

Bs Trần Thái Đan Trinh -

I. Giới thiệu

Các yếu tố ảnh hưởng đến việc điều trị kháng sinh đối với nhiễm trùng hệ thống kinh trung ương (CNS) có tầm quan trọng rất lớn, vì hai lý do chính: (i) não là một vị trí đặc biệt nhạy cảm, hầu như không có barrier trong nhu mô não hoặc dịch não tủy (CSF); (ii) hàng rào máu não (BBB) làm giảm mức độ khác nhau giữa các chất kháng khuẩn vào hệ thống kinh trung ương [1]. Điều trị nhiễm trùng hệ thống kinh trung ương đã là một lĩnh vực nghiên cứu quan trọng kể từ khi phát hiện ra thuốc kháng sinh đầu tiên. Các phác đồ điều trị đặc biệt khuyến nghị đối với bệnh viêm não [2, 3], viêm màng não [4] và áp xe não [5], phải tuân thủ các đặc tính dược động học (PK) và dược lực học (PD) của các chất kháng khuẩn, kháng vi-rút, kháng nấm và chất chống ký sinh trùng [6]. Do có nhiều bằng chứng cho thấy BBB tạo ra, các lựa chọn điều trị khác nhau cho, do đó các phương pháp điều trị nhiễm trùng hệ thống kinh trung ương hiện tại khá giống nhau trên toàn thế giới, ít không đồng nhất hơn nhiều so với các bệnh truyền nhiễm chính khác (ví dụ như viêm phổi, bệnh da và da nhiễm trùng cơ thể). Bài báo này tóm tắt các thông số chính của phác đồ điều trị đặc biệt đối với hiệu quả của các chất kháng khuẩn trong hệ thống kinh trung ương, trong đó nhấn mạnh đến các loại thuốc kháng khuẩn.

