

## ANTIBIOTISCHE THERAPIE NACH HERZKLAPPENERSATZ BEI ENDOCARDITIS

### Empfehlungen für den poststationären Bereich

Eine Prothesenendocarditis stellt ein lebensbedrohliches und schwierig zu behandelndes Krankheitsbild dar. Die Relapswahrscheinlichkeit einer infektiösen Endocarditis (IE) nach einem Klappenersatz aufgrund einer IE beträgt etwa 5%. Um das Risiko zu reduzieren, ist eine konsequente antibiotische Therapie unumgänglich. Die Abteilung für Herz- Thorax- und Gefäßchirurgie empfiehlt in Anlehnung an die bestehende Guidelines und an die aktuelle Datenlage folgende Therapieregimes:

Die Mindesttherapiedauer beträgt **6 Wochen** ab dem Operationstag. Bei einer S. aureus Endocarditis, nach Doppelklappenersatz, bei präoperativer Sepsis, bei embolischen Komplikationen oder einer Beteiligung des Myocards mit intracardialer Abszessbildung beträgt die Therapiedauer **12 Wochen** ab dem Operationstag.

#### **S. aureus:**

**Floxapen** 3x2g i.v. Tag 0 – 84 und

**Biklin** 15mg/kg Körpergewicht 1x1 i.v. Tag 0 – 14 (bei normaler Nierenfunktion)

Cave: Kontrolle der Leberwerte alle 7 – 10 Tage unter Floxapen  
Amikacin-Talspiegelbestimmung ab dem 3. Tag, danach wöchentlich

*Alternativ und bei Penicillinallergie:*

**Teicoplanin** 1600mg 2x/Woche (nach entsprechender loading dose) und

**Biklin** 15mg/kg Körpergewicht 1x1 i.v. Tag 0 – 14 (bei normaler Nierenfunktion)

Cave: Teicoplaninspiegel > 25mg/dl (Bestimmung alle 7 Tage)  
Amikacin-Talspiegelbestimmung ab dem 3. Tag, danach wöchentlich

#### **Streptokokken:**

**Penicillin G** 3x10 Millionen Einheiten i.v. Tag 0 – 42

*Alternativ bei Penicillinallergie*

**Teicoplanin** 1600mg 2x/Woche i.v. (nach entsprechender loading dose) Tag 0 - 42

Cave: Teicoplaninspiegel > 25mg/dl (Bestimmung alle 7 Tage)

**Enterokokken:**

**Standacillin** 3x4g i.v. Tag 0 – 42

*Alternativ und bei Penicillinallergie*

**Teicoplanin** 1600mg 2x/Woche Tag 0 – 42 (nach entsprechender loading dose)

Cave: Teicoplaninspiegel >25mg/dl (Spiegelbestimmung alle 7 Tage)

**Unbekannter Erreger:**

**Augmentin** 3x2,2g i.v. Tag 0 – 42 und

**Biklin** 15mg/kg Körpergewicht 1x1 i.v. Tag 0 – 14 (bei normaler Nierenfunktion)

Cave: Biklin-Talspiegelbestimmung ab dem 3. Tag, danach wöchentlich

*Alternativ bei Penicillinallergie*

**Teicoplanin** 1600mg 2x/Woche Tag 0 – 42 (nach entsprechender loading dose)

**Biklin** 15mg/kg Körpergewicht 1x1 i.v. Tag 0 – 14 (bei normaler Nierenfunktion)

Cave: Teicoplaninspiegel >25mg/dl (Spiegelbestimmung alle 7 Tage)

Biklin-Talspiegelbestimmung ab dem 3. Tag, danach wöchentlich

**Eine orale antibiotische Therapie nach Klappenersatz im Rahmen einer infektiösen Endocarditis ist nicht empfohlen.**

**Bei Unklarheiten ersuchen wir um Rücksprache mit unserer Abteilung unter 0463/538-31603**

*Literatur:*

*Diagnosis and Management of Infective Endocarditis and its Complications, Circulation 1998; 98: 2936 – 2948*

*Infective Endocarditis, Circulation 2005; 111: e394 – e434*

*Antibiotika; Oskar Janata*