# TỔNG QUAN VỀ LIỆU PHÁP KHÁNG SINH TRÊN BỆNH NHÂN Ở VIÊM PHỔI CÓ TĂNG THANH THẢI

***Nguyễn Thiên Vũ**, Phạm Thành Suôl, Lữ Thiện Phúc***
*Bệnh viện Trường Đại học Y Dược Cần Thơ*
*Trường Đại học Y Dược Cần Thơ*
** Email: ntvu.bv@ctump.edu.vn*

## TÓM TẮT

*Tăng thanh thải là hiện tượng phổ biến trên những bệnh nhân viêm phổi nặng điều trị tại bệnh viện. Việc sử dụng các chế độ liều chuẩn của các kháng sinh trên những bệnh nhân này có thể không đảm bảo được nồng độ thuốc trong máu, dẫn đến không tối ưu được mục tiêu điều trị, gia tăng thời gian nằm viện và thúc đẩy đề kháng thuốc. Do đó, đánh giá nguy cơ và điều chỉnh chế độ liều là cần thiết nếu bệnh nhân có tăng thanh thải. Các kháng sinh thường dùng trong điều trị viêm phổi nặng có phân tầng nguy cơ cao như carbapenem, fluoroquinolon, aminoglycosid, vancomcin, linezolid. Dữ liệu về chế độ liều kháng sinh này cho bệnh nhân viêm phổi có tăng thanh thải tại Việt Nam còn hạn chế, chủ yếu dựa trên các tính toán từ mô hình dược động học quần thể. Do vậy việc áp dụng cần cân nhắc thận trọng hoặc thực hiện dưới giám sát nồng độ thuốc trong máu. Các nghiên cứu chuyên sâu hơn cần được thực hiện trong tương lai để tối ưu hóa điều trị để nhóm đối tượng bệnh nhân này.*

***Từ khóa:*** *Tăng thanh thải, viêm phổi, kháng sinh, dược động học quần thể*

## ABSTRACT

# A REVIEW OF ANTIMICROBIAL THERAPY IN PNEUMONIA PATIENTS WITH AUGMENTED RENAL CLEARANCE

***Nguyen Thien Vu, Pham Thanh Suol, Lu Thien Phuc***
*Can Tho University of Medicine and Pharmacy Hospital*
*Can Tho University of Medicine and Pharmacy*

*Augmented renal clearance (ARC) has been relevant among hospitalized patients with pneumonia at the intensive care unit. Standard doses of antibiotics may be inappropriate in those patients due to the lower serum concentration leading to suboptimal treatment, which prolongs the length of stay in hospital and promotes the risk of antibiotic resistance. Therefore, evaluating the risk of ARC and adjusting the dosing regimen would be necessary for patients with ARC. Antimicrobial agents recently recommended for critical pneumonia include carbapenem, fluoroquinolone, aminoglycoside, vancomycin, and linezolid. Data of these antibiotics dosing regimens has been limited in Vietnam and dependent on population PK/PD models. Consequently, the application of those regimens should be critically considered and followed by therapeutic dose monitoring. Consequently, the application of those regimens should be critically considered and followed by therapeutic dose monitoring. More in-depth researches should be carried out to optimize the outcome treatments in this specific population.*

***Keywords:*** *Augmented renal clearance, pneumonia, antibiotic, population PK/PD model*