캐나다

클로스트리디움 디피실감염(CDI)

캐나다의 진단, 치료, 관리에 대한 과제와 개선 기회[1]

시험 소개[1]

5개국(호주, 캐나다, 프랑스, 이탈리아, 영국)에 걸쳐 CDI의 진단, 치료 및 관리에 대한 문헌을 검토했으며 이들 국가의 전문가 95명(캐나다에서 12명 포함)과 상담을 진행했습니다.

[1] Hocking L., et al. 2023. 'Improving care for patients with *Clostridioides difficile* infection: A clinical practice and healthcare systems perspective.' Front. Med. 9:1033417. doi:10.3389/fmed.2022.1033417

최우선 순위

차트는 12명의 임상 전문가가 각 문구를 최우선 개선 순위로 고려한 비율을 반영함

진단 및 치료

- 92% 재발 예방을 위한 새로운 제품 개발
- 75% 재발에 대한 새로운 치료법 개발

서비스 시행에 대한 접근성 및 조직화

- 58% 효과적인 항생제에 대한 접근 개선
- 75% 분변이식(FMT)에 대한 접근의 변동성 해결

지침 및 규정

- 67% 새로운 연구 결과에 따라 지침 업데이트

교육 및 인식

- 50% 적절한 항생제 사용에 대한 환자 교육
- 50% CDI 관리에 대한 환자 교육
- 58% CDI 증상에 대해 일차 진료 기관 의료진에게 교육 제공

캐나다의 CDI 임상 진료 경로 전반의 주요 과제

1 증상 발현

병원 감염성 CDI 환자는 치료를 제공하는 임상의가 관리하는 반면 지역사회 감염 CDI 환자는 일반적으로 일차 의료(primary care)에서 치료를 받습니다.

그러나 CDI 증상에 대한 일차 치료 임상의들의 인식이 제한적이므로 진단 및 치료가 지연될 수 있습니다.

2 진단

중합효소 연쇄 반응(PCR) 검사 단독 또는 PCR과 독소 검사의 병행이 CDI를 진단하는 데 가장 많이 사용됩니다.

그러나 어떤 진단 검사도 단독으로 권장되지 않기 때문에 사용되는 검사에는 변동성이 있습니다. 진단을 위해 여러 검사를 시행해야 합니다.

3 치료

최초 치료는 10일 간의 반코마이신을 사용하거나 이용 가능한 경우 메트로니다졸 또는 피닥소마이신을 사용합니다.

하지만 항생제는 장내 세균 불균형 또는 항균제 내성의 악화를 초래할 수 있습니다.

4 모니터링

병원 감염 환자는 평소의 치료팀이 정기적으로 모니터링하지만 인력의 제약으로 인해 모니터링 역량이 제한될 수 있습니다.

반면 지역사회 감염 환자는 일반적으로 모니터링하지 않습니다.

5 재발 예방

재발의 위험이 높은 경우 반코마이신 사용을 점진적으로 감소해서 재발을 예방합니다.

그러나 최초 감염과 새로 발현한 감염의 증상을 구별하는 데 어려움이 있습니다.

6 재발 치료

첫 번째 재발에는 반코마이신을 사용합니다. 추가 재발 시 점감된 용량의 반코마이신이나 FMT로 치료할 수 있습니다.

이차 치료의 비용이 더 높습니다. 새 치료법인 FMT에는 규제 문제, 기반 시설 문제, 자원 문제가 있습니다.

자세한 정보: www.randeurope.org/CDI

이 인포그래픽은 (IG-A3265-5) 다음의 자료에 나와 있는 RAND Europe의 연구를 설명한다. 클로스트리디움 디피실 감염 환자에 대한 치료 개선: 임상 및 의료 시스템 관점 연구진: Lucy Hocking, Mark Wilcox, Nicola Petrosillo, Paul Griffin, Theodore Steiner, Gail Attara, Joel Doré, Mark Cabling, Stephanie Stockwell, Robert J. Romanelli, Sonja Marjanovic, 2023. (https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fmed.2022.1033417/full 에서 확인 가능).

이 인포그래픽을 온라인에서 보려면 www.rand.org/t/IGA3265-5 을 방문하십시오.

본 연구와 인포그래픽은 Ferring Pharmaceuticals의 자금 지원을 받았으며, RAND Europe은 완전한 편집 통제권과 독립성을 가지고 본 콘텐츠 개발에 참여하였으며, 그 결과는 RAND Europe의 품질 보증 표준에 따라 동료 검토를 거쳤다. 이 저작물은 공공의 이익을 위한 것이며, 특정 제품이나 서비스에 대한 상업적인 승인으로 간주되어서는 안된다. 제시된 견해 및 오류는 해당 작성자 개인에게 귀속된다.

RAND Europe은 연구 및 분석을 통해 더 나은 정책과 의사 결정을 돕는 비영리 연구 기관이다. RAND Europe의 출판물이 반드시 연구 고객 및 후원자의 의견을 반영하는 것은 아니다. RAND®는 등록상표이다.

© 2024 Ferring. Ferring은 Ferring Pharmaceuticals의 상표이다. Ferring은 이 문서 내용의 정확성, 완전성 및/또는 제3자 지적 재산권 비침해성에 대해 책임을 지지 않는다.

All rights reserved. 개인적이고 비상업적인 용도로 사용되는 경우에 한하여 이 문서의 사본 한 부만 보관할 수 있다. 그렇지 않은 경우, 이 문서의 어떤 부분도 Ferring Pharmaceuticals(www.ferring.com)의 서면 허가 없이는 전자적 또는 기계적 수단(복사, 기록 또는 정보 저장 및 검색 포함)을 통해 어떤 형태로든 복제할 수 없다.

GL-nonP-2400027. 2024년 5월 개발.