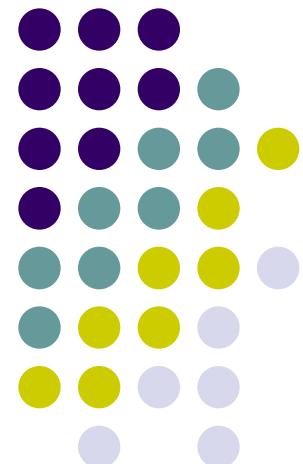


Gram negatif bakterilere etkili yeni antibiyotikler

Dr. Ali ACAR

GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik
Mikrobiyoloji Servisi

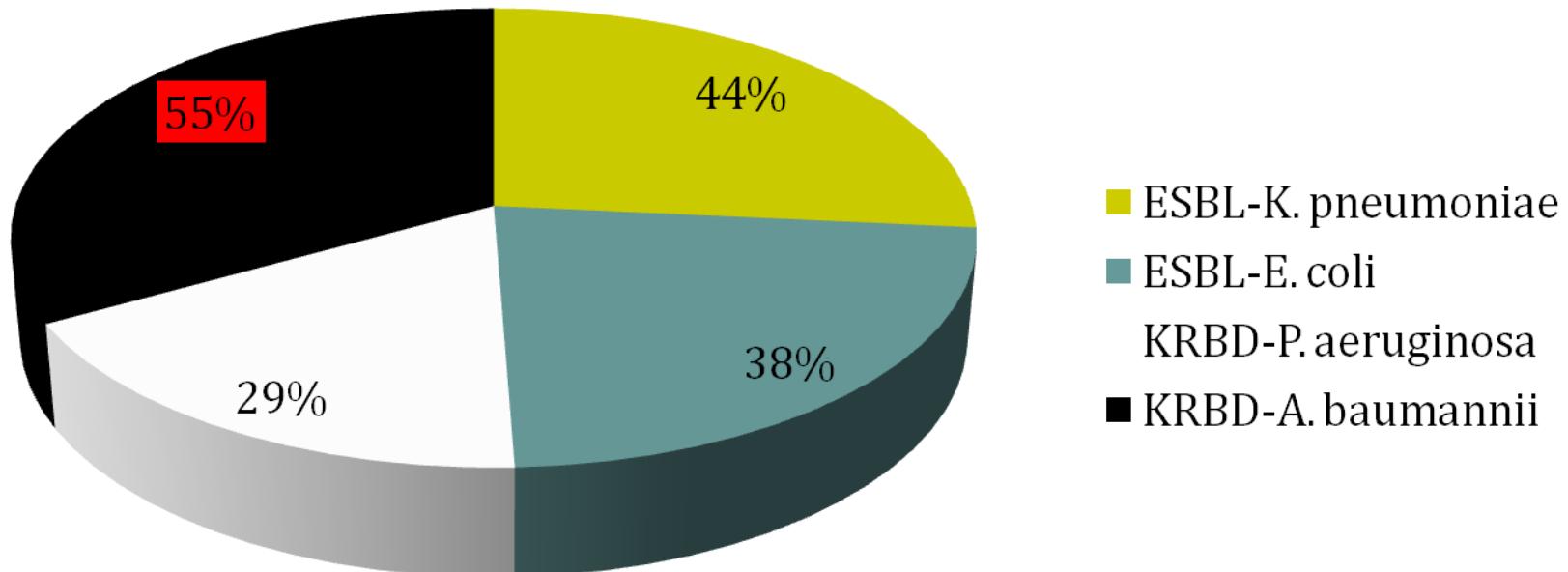


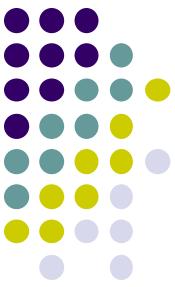
ANTİMİKROBİYAL DİRENÇ HİZLARI

2008-2009



Hastane infeksiyonu etkeni GNB direnç %





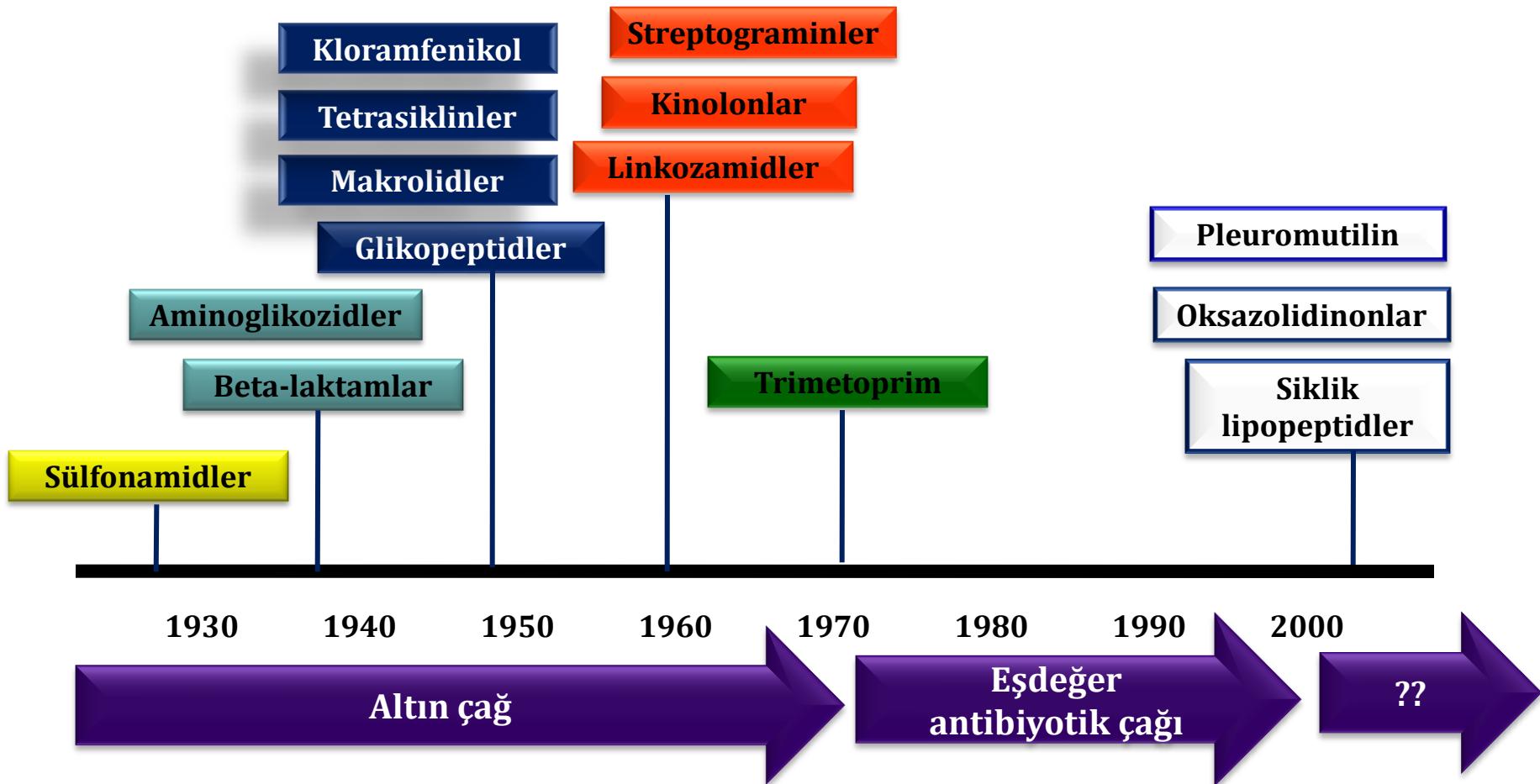
No ESKAPE

- *Enterococcus faecium*
- *Staphylococcus aureus*
- *Klebsiella* species
- *Acinetobacter baumannii*
- *Pseudomonas aeruginosa*
- *Enterobacter* species

Rice LB. *J Infect Dis* 2008;197(8):1079–1081



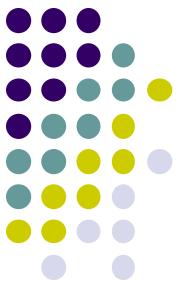
Yeni antibiyotik keşfi?





Sefalosporinler

Antibiyotik	Firma	FDA onay	<i>P. aeruginosa</i>	GN Enterik bakteri	ESBL	Karbapenemaz	Acinetobacter
Ceftobiprole	Basilea	FazIII	+ zayıf	+	- AmpC+	-	-
Ceftaroline	Forest AstraZeneca	2010 kDYDE TKP	-	+	-	-	-
Ceftolozane	Cubist	FazII	+	+	+/-	-	

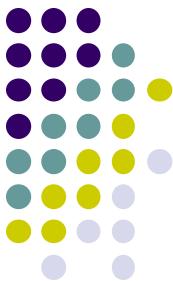


Ceftobiprole

- MDR GP etkinlik
 - PBP2a MRSA
 - PBP2x, 1a, 2b *S. pneumoniae*
 - PBP1a, 3,4 *E. coli* ve *P. aeruginosa*
Davies TA 2005, 2006, 2007
 - MRSA, PR-SP, VRE
- GNP etkinlik
 - *K. pneumoniae*,
 - Amp C *E. coli*, *P. aeruginosa*
 - ESBL + suşlara ETKİSİZ
Zhanel GG 2009, Pillar 2007

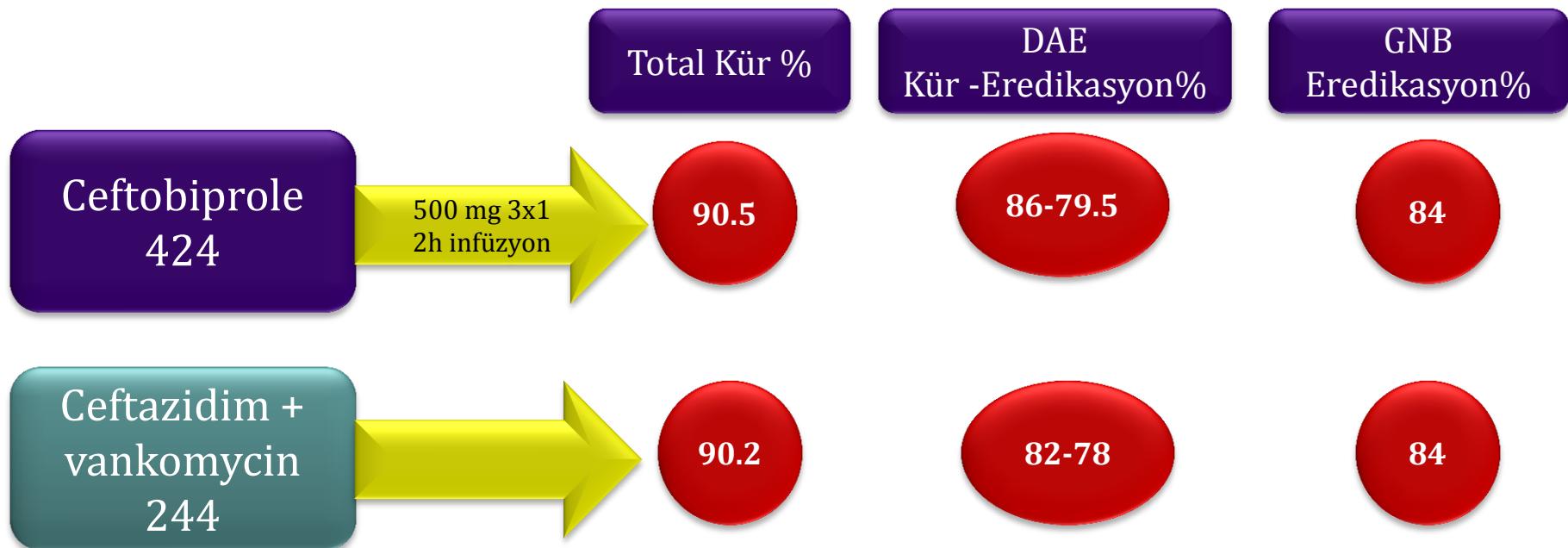
Gram negatif patojenler	MIC ₅₀	MIC ₉₀	Aralık
• <i>Citrobacter freundii</i>	≤0.06	2	≤ 0.015–>8
• <i>Enterobacter</i> spp.	≤0.06	>8	≤ 0.015–>8
• <i>Enterobacter cloacae</i>	≤0.06	0.12	≤ 0.03–>8
• <i>Escherichia coli</i>	≤0.06	0.12	≤ 0.015–2
• <i>Escherichia coli</i> (ESBL-positive)	>8	>8	0.03–>8
• <i>Klebsiella pneumoniae</i>	≤0.06	>8	≤ 0.015–>8
• <i>Klebsiella pneumoniae</i> (ESBL-positive)	>8	>8	≤ 0.015–>8
• <i>Proteus mirabilis</i>	≤0.06	0.12	≤ 0.015–0.03
• Indole-positive <i>Proteus</i> spp. [*]	≤0.06	>8	≤ 0.015–>8
• <i>Serratia marcescens</i>	≤0.06	1	0.03–>8
• <i>Haemophilus influenzae</i>	≤0.06	≤0.06	0.12–0.25
• <i>Moraxella catarrhalis</i>	≤0.06	0.12	≤ 0.015–1
• <i>Acinetobacter</i> spp.	>8	>8	≤ 0.015–>8
• <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	2	>8	0.12–>8
• <i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	>8	>8	>8

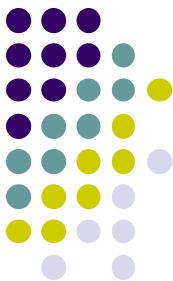
Pillar CM, J Antimicrob Chemother. 2008



Ceftobiprole

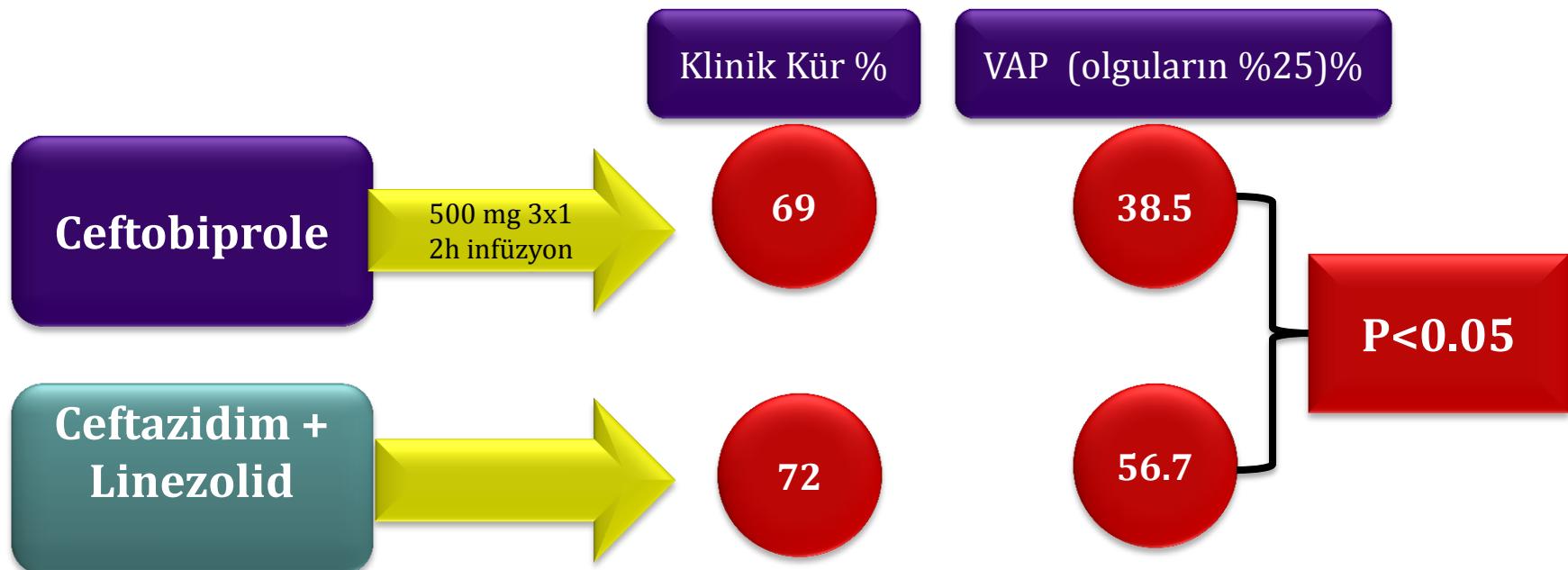
- STRAUSS 2 Çift-kör, Faz III
 - 828 DYDE (GPB ve GNB infeksiyon içermekte 1/3'ü DAE)



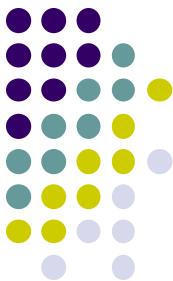


Ceftobiprole

- **CHOPIN** noninferiority, Faz III
 - 828 hastane kökenli pnömoni



Basilea Pharmaceutica 2007; Noel GJ 2008b



Ceftobiprole

- Komplike DYD enfeksiyonu (Diyabetik ayak enf)
 - Kanada ve İsviçre (Zeftera): Haziran 2008 onay
 - 2010 ruhsat iptal
- FDA Aralık 2009 RET
 - Veriler güvenilir ve doğrulanabilir değil (kayıtlarda eksiklik, çalışmaya uyum, çalışmaya dahil edilme kriterlerine uyumsuzluk)
- EMA Haziran 2010 RET
 - Çalışmalar iyi klinik uygulamaları göre değil



Ceftaroline

2010 (AWARE) Robert K. Fl. AAC.2012

- Forest/AstraZeneca,
- Ceftaroline fosamil ön ilaç, plazma fosfotazları hızlı şekilde aktif formuna dönüştürür
- PBP1-3 MSSA, PB2a MRSA
- PBP 2a, 2b, 2x *S. pneumoniae*

Kosowska-Shick K 2010; McGee L 2009, Moisan H 2010

Mikroorganizma	MIC50	MIC90
<i>Escherichia coli</i> (657)	0.12	8
	Non-ESBL fenotip (579)	0.06
	ESBL fenotip (78)	>32
<i>Klebsiella</i> spp. (903)	0.12	8
	Non-ESBL fenotip (791)	0.12
	ESBL fenotip (112)	>32
<i>Klebsiella pneumoniae</i> (653)	0.12	8
<i>Klebsiella oxytoca</i> (250)	0.25	8
<i>Morganella morganii</i> (116)	0.12	>32
<i>Haemophilus influenzae</i> (770)	≤0.008	0.03
	B-Laktamaz pozitif (556)	≤0.008
	B-laktamaz begatif (214)	0.015
<i>Haemophilus parainfluenzae</i> (68)	≤0.008	0.03
<i>Moraxella catarrhalis</i> (200)	0.06	0.12



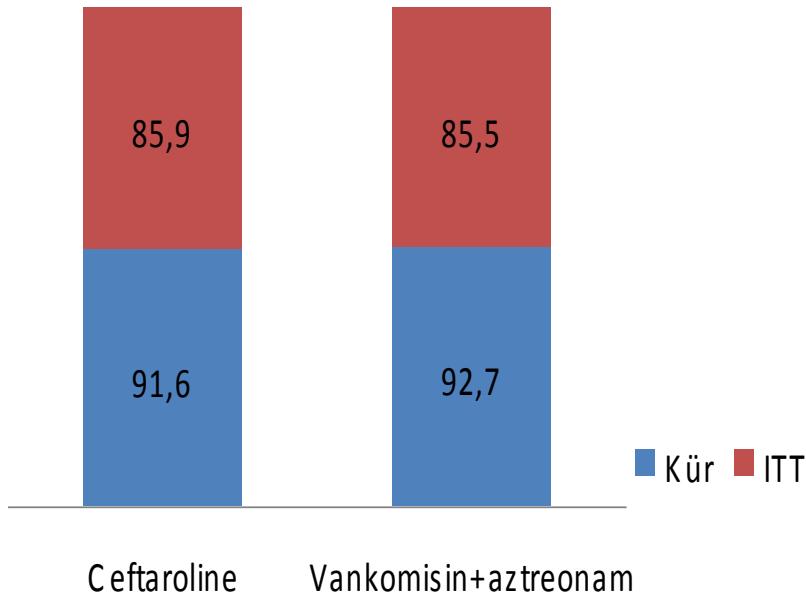
Ceftaroline (Teflaro) DYDE ve TKP FAZ III çalışması

CANVAS I ve CANVAS II

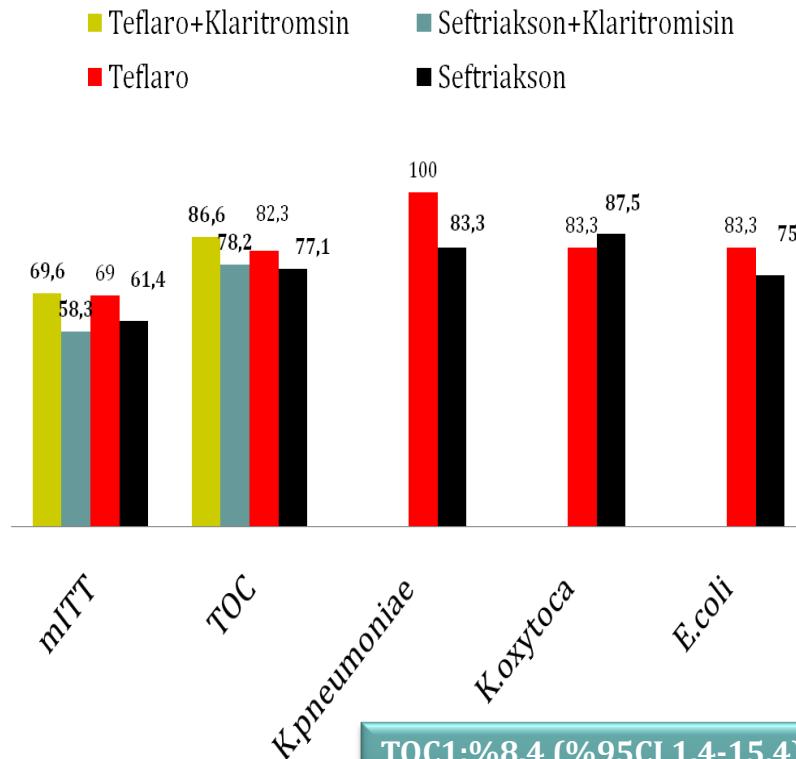
FAZ III Non-inferiority çalışması

Komplike DYDE 1378 olgu

Etken GNB/MRSA : 1/1



1231 TKP olgusu



TOC1:%8.4 (%95CI 1.4-15,4)

TOC2:%5.2 (%95CI:-2.2-12.8)



Ceftaroline (Teflaro)

- Etki spektrumu
 - GPB etkinlik (MRSA, VISA, VRSA, PRSP, Linezolid R *S. aureus*, MS-CoNS, MR-CoNS)
Iizawa Y, 2004; sader HS 2005; Sader H 2007
 - *E. faecalis* sınırlı aktivite, *E. faecium* ($MIC90 > \mu g/mL$)
 - GNB (ESBL izolatlar hariç)
 - Hayvan çalışmaları: endokardit, pnömoni, osteomiyelit etkin
 - zhanel GG 2009
- Farmakokinetik
 - Doz 12 h ara ile 600 mg IV
 - Yarılanma ömrü: 2,6 h, Prt bağlanması <%20, renal atılım
- Endikasyon
 - Toplum kökenli bakteriyel pnömoni
 - Akut bakteriyel deri ve yumuşak doku enfeksiyonları



CXA-101 (ceftolozane)

- Cubist
- Oksiimino-aminotiyazol
- Parenteral antipsödomonal sefalosporin
- Komplike USE yönelik geliştirilmiş
- PBP1b,1c,2,3 seftazidimden 2 kat yüksek afinite gösterir



CXA-101 (ceftolozane)

- *P. aeruginosa* iyi aktivite gösterir (dirençli izolatlar dahil)

Juan C 2009, Livermore DM 2009, Sader H 2009

- 190 KDE izolatı yüksek etkinlik (MIC_{90} 1-2 $\mu\text{g}/\text{ml}$)

Cabot G 2010

- OXA 2, 3, NPS-1 ESBL izolatlar $\text{MIC}=8\mu\text{g}/\text{Ml}$

- PER, VEB, OXA ESBL ve MBL $\text{MIC}>32 \mu\text{g}/\text{Ml}$

Livermore DM 2009

- 236 karbapenem dirençli izolat

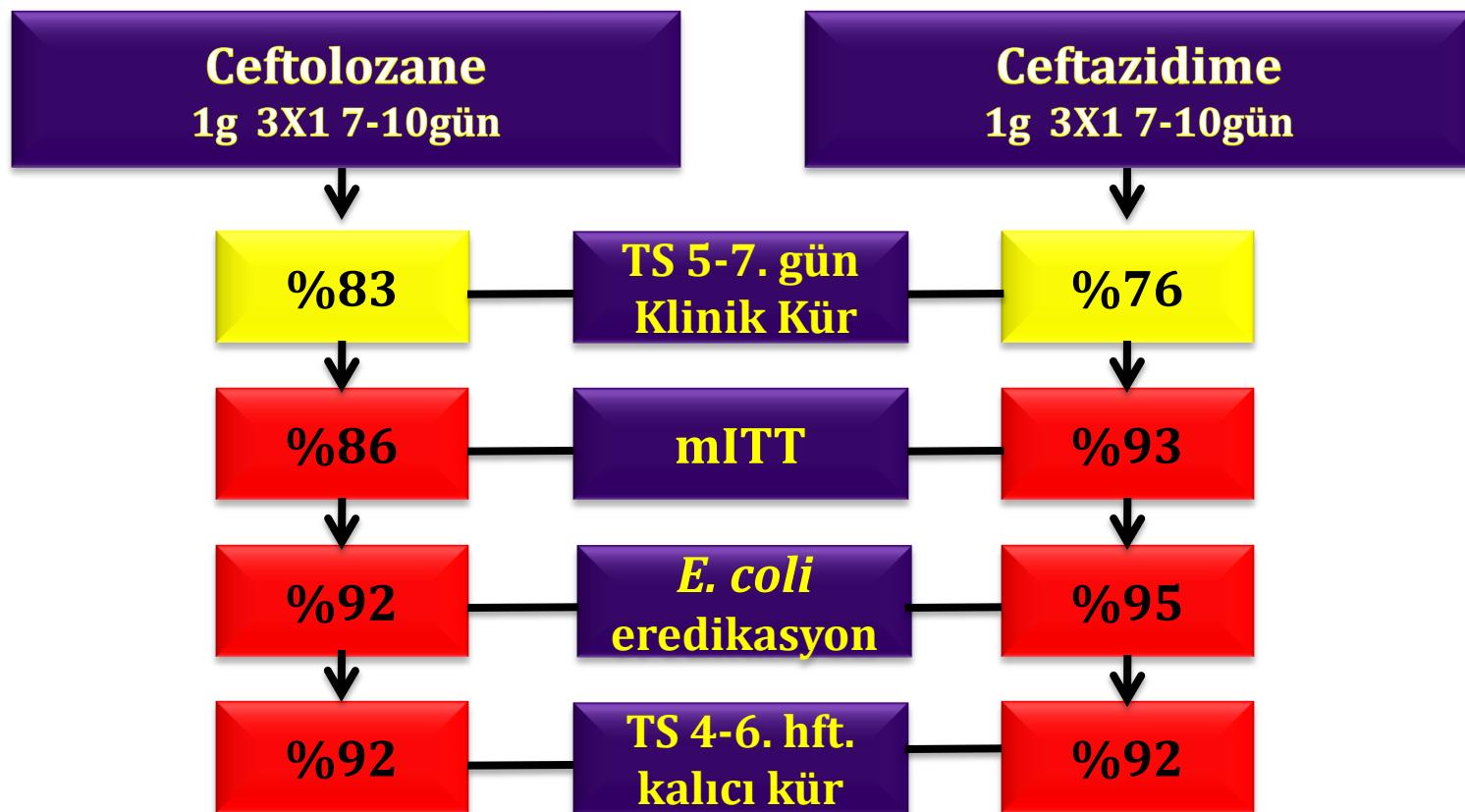
- $\text{MIC}_{50/90} 1/4 \mu\text{g}/\text{mL}$ ve %95<8 $\mu\text{g}/\text{mL}$
- %42 MDR izolat $\text{MIC}_{50/90} 1/4 \mu\text{g}/\text{mL}$
- $\text{MIC}>8\mu\text{g}/\text{mL}$ olanlar ESBL veya MBL pozitif

Juan C 2009



CXA-101 (ceftolozane)

- Komplike Üriner sistem enfeksiyonu 129 olgu, Faz II





Batalaktamaz inhibitör kombinasyonu

Antibiyotik	Firma	FDA onay	<i>P. aeruginosa</i>	GN Enterik bakteri	ESBL	Karbapenemaz	Acinetobacter
CEF-104 ceftaroline+avibactam	Forest AstraZeneca	FazII	+	+	Sınıf A,C	KPC, OXA	+ (OXA haric)
CAZ-104 ceftazidim/avibactam	Forest AstraZeneca	FazIII	+	+	SınıfA,C	KPC, OXA	+ (OXA haric)
CXA-201 ceftolozone/tazobactam	Cubist	FazIII	+	+	+	-	+

CXA-201

Ceftolozane/tazobactam



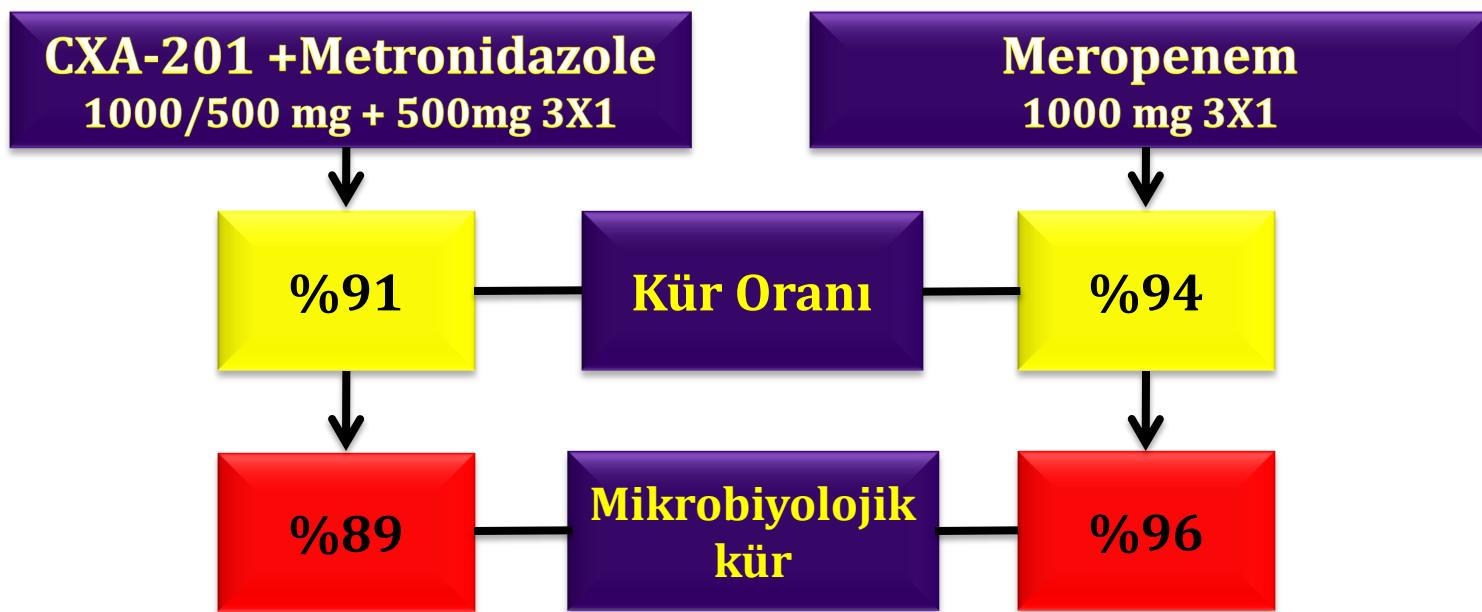
- Cubist
- Ceftolozone
 - Faz II kUSE etkinliği gösterildi



CXA-201

Ceftolozane/tazobactam

- Komplike intraabdominal enfeksiyon (GNB) 122 olgu (2:1 randomize), Faz II





CXA-201

Ceftolozane/tazobactam

- 1089 ASYE (pnömoni) izolatı

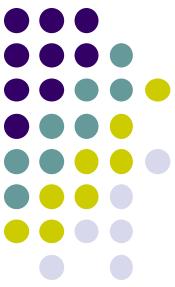
Organism (no. tested)	No. of isolates (cumulative %) inhibited at MIC (μ g/ml):											
	≤ 0.12	0.25	0.5	1	2	4	8	16	32	>32	MIC_{50}	MIC_{90}
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> (503)	1 (0.2)	23 (4.8)	167 (38.0)	209 (79.5)	44 (88.3)	30 (94.2)	17 (97.6)	5 (98.6)	2 (99.0)	5 (100.0)	1	4
ceftazidime-susceptible (400)	1 (0.3)	23 (6.0)	167 (47.8)	192 (95.8)	16 (99.8)	1 (100.0)	-	-	-	-	1	1
ceftazidime-non-susceptible (103)	-	-	-	17 (16.5)	28 (43.7)	29 (71.8)	17 (88.3)	5 (93.2)	2 (95.1)	5 (100.0)	4	16
meropenem-susceptible (372)	1 (0.3)	21 (5.9)	153 (47.0)	148 (86.8)	26 (93.8)	15 (97.8)	8 (100.0)	-	-	-	1	2
meropenem-non-susceptible (131)	-	2 (1.5)	14 (12.2)	61 (58.8)	18 (72.5)	15 (84.0)	9 (90.8)	5 (94.7)	2 (96.2)	5 (100.0)	1	8
ceftazidime and meropenem-non-susceptible (57)	-	-	-	8 (14.0)	14 (38.6)	14 (63.2)	9 (78.9)	5 (87.7)	2 (91.2)	5 (100.0)	4	32
<i>Escherichia coli</i> (123)	46 (37.4)	49 (77.2)	17 (91.1)	4 (94.3)	3 (96.7)	2 (98.4)	1 (99.2)	0 (99.2)	1 (100.0)	-	0.25	0.5
ESBL-phenotype (19)	-	3 (15.8)	6 (47.4)	3 (63.2)	3 (78.9)	2 (89.5)	1 (94.7)	0 (94.7)	1 (100.0)	-	1	8
non ESBL (104)	46 (44.2)	46 (88.5)	11 (99.0)	1 (100.0)	-	-	-	-	-	-	0.25	0.5
<i>Klebsiella</i> spp. (239)	47 (19.7)	89 (56.9)	44 (75.3)	20 (83.7)	6 (86.2)	5 (88.3)	3 (89.5)	0 (89.5)	7 (92.5)	18 (100.0)	0.25	32
ESBL-phenotype (47)	-	1 (2.1)	6 (14.9)	2 (19.1)	5 (29.8)	5 (40.4)	3 (46.8)	0 (46.8)	7 (61.7)	18 (100.0)	32	> 32
non ESBL (192)	47 (24.5)	88 (70.3)	38 (90.1)	18 (99.5)	1 (100.0)	-	-	-	-	-	0.25	0.5
<i>Enterobacter</i> spp. (131)	15 (11.5)	45 (45.8)	28 (67.2)	16 (79.4)	5 (83.2)	5 (87.0)	5 (90.8)	6 (95.4)	4 (98.5)	2 (100.0)	0.5	8
ceftazidime-susceptible (96)	15 (15.6)	45 (62.5)	26 (89.6)	9 (99.0)	1 (100.0)	-	-	-	-	-	0.25	1
ceftazidime-non-susceptible (35)	-	-	2 (5.7)	7 (25.7)	4 (37.1)	5 (51.4)	5 (65.7)	6 (82.9)	4 (94.3)	2 (100.0)	4	32
<i>Serratia</i> spp. (85)	1 (1.2)	5 (7.1)	50 (65.9)	24 (94.1)	1 (95.3)	2 (97.6)	1 (98.8)	0 (98.8)	1 (100.0)	-	0.5	1
<i>Citrobacter</i> spp. (8)	4 (50.0)	2 (75.0)	1 (87.5)	0 (87.5)	0 (87.5)	1 (100.0)	-	-	-	-	0.12	-



CXA-201

Ceftolozane/tazobactam

- Fare Sepsis Modellerinde
 - ESBL + Enterobacteriaceae potent bakterisidal aktivite
 - 49th ICAAC
- Akciğer parankimine penetrasyonu ve epitel sıvısına geçisi iyi
- İki Faz III kUSE, 776 hastada katılımlı (levofloxacin ile karşılaştırmalı) ve iki faz III kIAE başlatıldı
 - Cubist, Haziran 2011
 - Brown NP, 2009; Sader HS 2011



CAZ-AVI

Ceftazidime-avibactam

- AstraZeneca, Forest
- Novexel avibactam (eski adı NXL-104)
- Kuzey Amerika ve Avrupa'da faz III aşamasında
- Avibactam
 - Sınıf A ve C betalaktamazlara etkili
 - Sınıf B betalaktamazlara (karbapenemaz) etkisiz
 - KPC (sınıf A) ve OXA (sınıf D) karbapenemazlara etkili
 - Miossec C2007, Mushtaq S2007

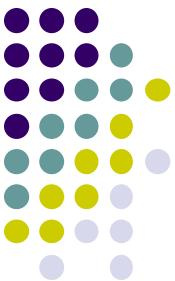


CAZ-AVI

Ceftazidime-avibactam

200 klinik Enterobacteriaceae izolatı

	Enterobacteriaceae MIC 90 (μ g/mL)	KPC Enterobacteriaceae MIC 90 (μ g/mL)
Ceftazidime	>128	>128
Ceftazidime/ avibactam	2	0,25-8
Piperacillin / tazobactam	>128	
Cefotaxime	>128	
Ceftriaxone	>128	
Cefepime	64	
Ciprofloxacin	8	
Imipenem	4	



CAZ-AVI

Ceftazidime-avibactam

- Hayvan çalışmaları

- Fare sepsiz modelleri

- Ceftazidime dirençli *E. coli* ve *K. pneumoniae* etkili

Leveasseur P 2009

- Fare kalça eklem enfeksiyon modeli

- KPC *K. pneumoniae* etkili

- Ceftazidime MIC 256, Ceftazidime/avibactam 0.25

Endimiani A 2011

- Fare pnömoni

- Amp C *K. pneumoniae* ile enfeksiyon modellerinde etkin

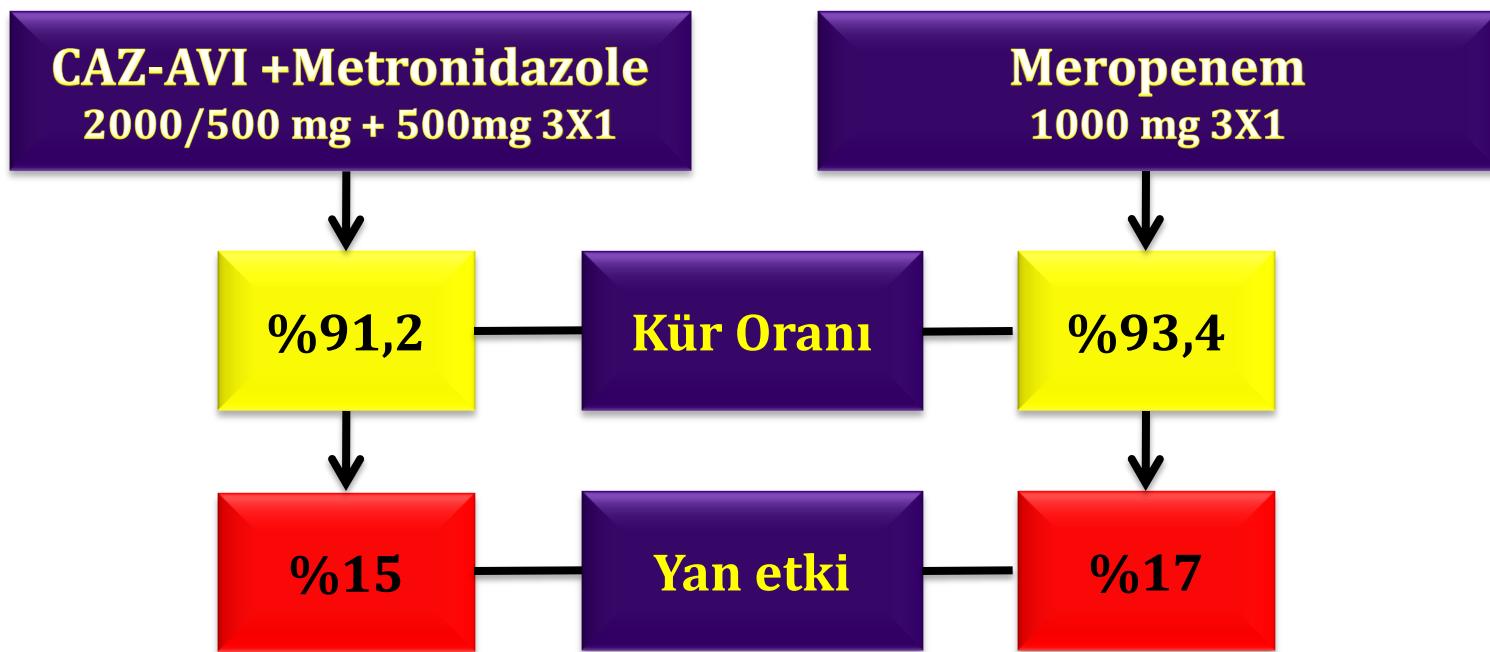
Merdjan H 2009

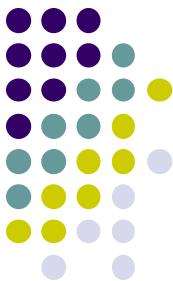


CAZ-AVI

Ceftazidime-avibactam

- Komplike intraabdominal enfeksiyon (GNB) 203 olgu, Faz II

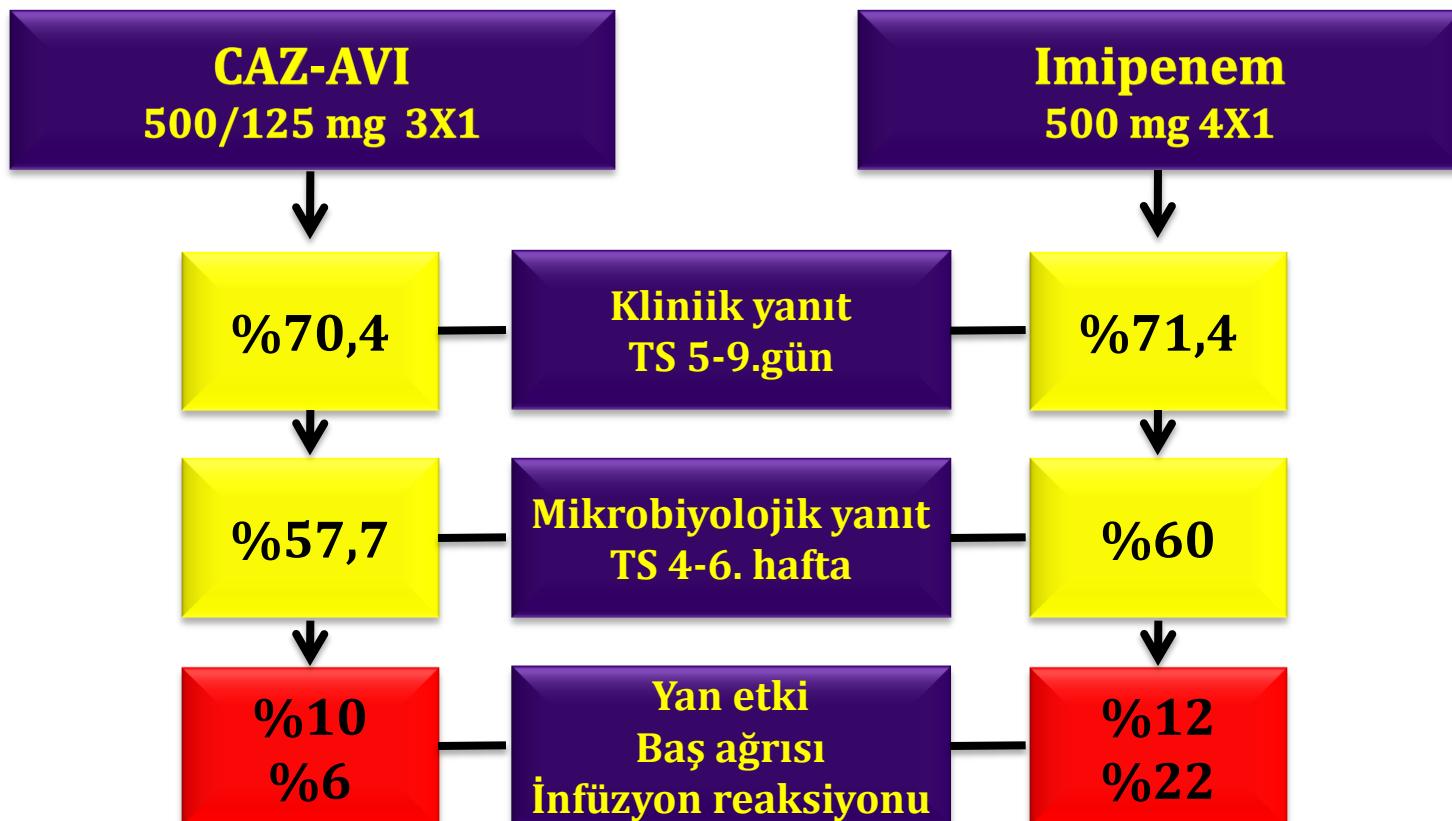




CAZ-AVI

Ceftazidime-avibactam

- GNB nedenli Komplike ÜSE , 135 olgu, Faz II





CEF-104

Ceftaroline-avibactam

- Forest ve AstraZeneca
- Ceftaroline (anti-MRSA 5.KSS) + avibactam (anti ESBL Enterobacteriaceae ve antipsödomonal)
- FAZ II komplike ÜSE, doripenem karşılaştırma çalışması 2011'de başladı.

■ www.clinicaltrials.gov



CEF-104

Ceftaroline-avibactam

- Yüksek bakterisidal etkinlik

	MBC/MIC oranı ($\mu\text{g/mL}$)		MIC ($\mu\text{g/mL}$)	
	Ceftaroline	Ceftaroline-avibactam	Ceftaroline	Ceftaroline-avibactam
Enterobacteriaceae (ESBL, AmpC, KPC)	2-32	1-2		
Enterobacteriaceae B-laktamaz			128	<0,25



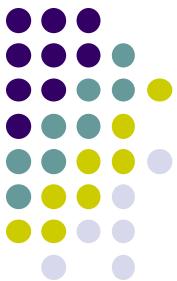
CEF-104

Ceftaroline-avibactam

- Ceftaroline-avibactam (4mg/ml) 178 klinik izolat
 - KPC, ESBL Enterobacteriaceae, *P. aeruginosa*, *A. baumannii*,
 - MRSA, MSSA, *S. pneumoniae* (PRSP dahil), *E. faecalis*
 - Amp C ve KPC üreten suşlara karşı IMP'den daha potent

	CEF-104 MIC90(µg/mL)	IMP MIC90 (µg/mL)
AmpC izolatları	0,25	0,5
KPC izolatları	1	>8

- Vahşi tip *A. baumannii* izolatlarına karşı iyi aktivite gösterir: MIC 0,5-4 mg/mL
 - Ancak OXA pozitif *A. baumannii* veya
- MBL Enterobacteriaceae etkili değildir
 - Castanheria M 2009



CEF-104

Ceftaroline-avibactam

- Hayvan çalışmalarında
 - Ceftazidime dirençli Enterobacteriaceae Fare sepsis
 - *E. coli* (SHV-1), *K. pneumoniae* (TEM-2), *E. cloacae* (AmpC)
 - Levasseur P 2009
 - Kalça eklem enfeksiyonu
 - ESBL, AmpC ve KPC Enterobacteriaceae etkili
 - Craig WA 2010, Wiskirchen DE 2011



Kinolonlar

Antibiyotik	Firma	FDA onay	<i>P. aeruginosa</i>	GN Enterik bakteri	ESBL	Karbapenemaz	Acinetobacter
Delafloxacin PO/IV	Rib-X	III	+ (Kinolon duyarlı)	+	-	-	4 (kinolon duyarlı)
Nemonoxacin PO	TaiGen	II	+	+	-	-	+
Finafloxacin	MerLion	II	+	+	+	?	+
JNJ-Q2	Furiex	II	+	+			



Kinolonlar

Delaflroxacin (RX-3341)

- Rib-X
- Asidik Ph'da etki, PO/IV
- Bakteri membran geçişi iyi
- Topoizomeraz II ve IV eşit etki
 - Nilius Am, 2003, Duffy EM, 2011
- Faz II çalışmalarında yanıt iyi
 - PO TKP ve bronşit/Levofloksasin karşılaştırma
 - IV komplike DYDE/Tigesiklin ile karşılaştırma
 - www.clinicaltrials.gov



Kinolonlar

Delaflroxacin (RX-3341)

- Kinolon duyarlı
 - *Klebsiella* spp., *Proteus* spp., *E. coli* (MIC 90 0.06-1,5 mg/mL)
 - *P. aeruginosa*, *Acinetobacter* spp. ETKİLİ
- Kinolon dirençli
 - *E. coli*, *K. pneumoniae* etkili
 - *P. aeruginosa*, *Acinetobacter* spp. ETKİSİZ
 - *Almer LS 2004, Nilius AM 2003*



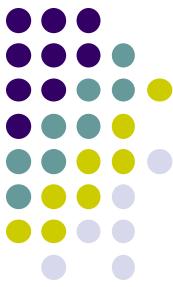
JNJ-Q2

- Furiex Pharmaceuticals, PO/IV
- Faz II çalışmalar
 - Akut bakteriyel DYDE tamamlandı.(linezolid ile karşılaştırma)
 - TKP başlatıldı.
www.clinicaltrials.gov
- GNB (*P. aeruginosa*, *K. pneumoniae*, *E. coli*) siprofloksasin benzer etkinlik
 - *Morrow BJ 2010*



Nemonoxacin

- TaiGen/Warner Chilcott
- MDR GPB ve MDR GNB etkilidir
- GNB (*E. coli*, *P. aeruginosa*, *A. baumannii*) etkinliği levofloksasine benzer
 - Adam HJ 2009, Laing N 2009
- Faz II
 - Diyabetik ayak enfeksiyonları (750 mg/gün)
 - Klinik başarı %100 (Lipsky B 2010)
 - TKP (levofloksasin ile karşılaştırma)
 - Etkili ve güvenli (van Rensburg DJ, 2010)



Finafloxacin

- MerLion
- PO, UTI için geliştirilmekte
- Asidik Ph'da etkinliği artmakta
- Faz II komplike olmayan USE ve *H. pylori*
- In vitro, pH5.8, siprofloksasinden daha etkili
 - *P. aeruginosa*, *A. baumannii* (*Kinolon dirençli dahil*)
 - *E. coli* (siprofloksasin dirençli ve ESBL pozitif dahil)
 - Dalhoff A 2011, Emrich NC 2010, Higgins PG 2010
- *E. coli* fare piyelonefti modellerinde bakterisidal
 - Endermann R, 2008

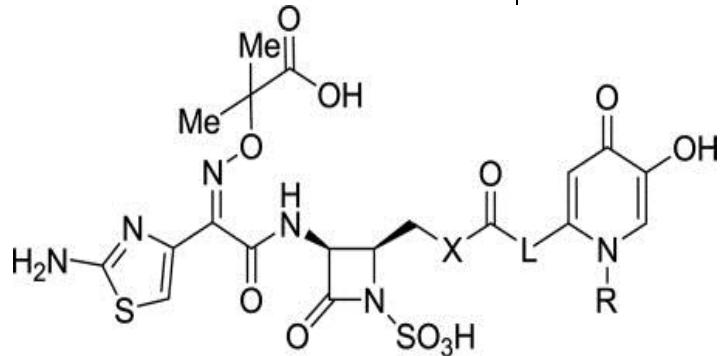
Erken Geliştirme Evresindeki Antibiyotikler

BAL -30072



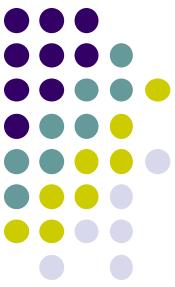
Siderofor monobaktam

- Basilea, Faz I
- Preklinik çalışmalar
 - *P. aeruginosa* (MBL, ESBL)
 - *A. baumannii* (Karbapenemaz)
 - *E. coli, K. pneumoniae* (ESBL)
 - Enterobacteriaceae (NDM-1)
- *Burkholderia* spp., *Stenotrophomonas*



Wlash T, 2011

Hofer B 2009, Hujer Am 2008, Mushtaq S 2008



BAL -30072

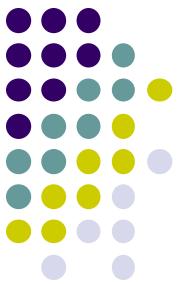
Siderofor monobaktam

- MDR *A. baumannii* karşı Meropenemle sinerjik aktivite
 - Hujer Am 2009
- Hayvan modellerinde
 - *K. pneumoniae*, *P. aeruginosa* ASYE
 - Weiss WJ, 2009
 - *A. baumannii* (*karbapenem dirençli*) cilt enfeksiyonlarına
 - Russo TA 2009
 - *E. coli* KDE, USE
 - Anderson 2008, Schmitt 2009
- Faz I
 - Kasım 2010, tek doz artırımlı klinik çalışma
 - Güvenli ve iyi tolere ediliyor

www.clinicaltrials.gov

Beta laktamaz inhibitörleri

MK-7655



- Merck, Faz I
- Sınıf A ve C karbapenemazlara etkili betalaktamaz inhibitörü
- Preklinik çalışma; İmipenemle kombinasyon
 - KPC *Pseudomonas* ve Enterobacteriaceae etkili

Melchers R 2010

- Faz I, tek doz çalışması
 - Imipenemle komb. iyi tolerasyon, ciddi yan etki yok

Butterton J 2010



Beta laktamaz inhibitörleri

ME-1071 (CP-3242)

- Firma: Meiji Seika Kaisha
- Durum: Preklinik
 - MBL kompatatif inhibitörü
 - KRB ve SS birlikte uygulandığında; bu ajanların MBL GNB karşı etkinliğini potansiyelize eder
- Fare pnömoni modellerinde
 - Biapenem komb. KRB-R *P. aeruginosa* (IMP-1, VIM-2 üreten suşlar) etkili
 - Morinaka A 2009
- Faz I; 2010, tek doz çalışması
 - Güvenli, iyi tolerasyon

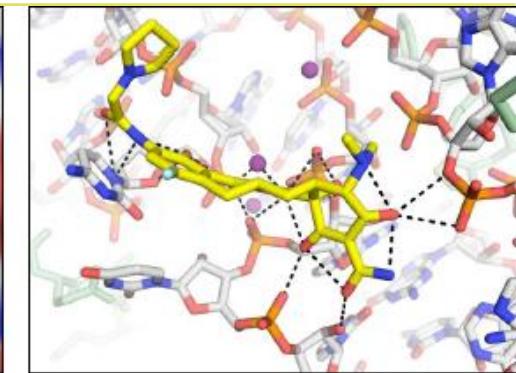
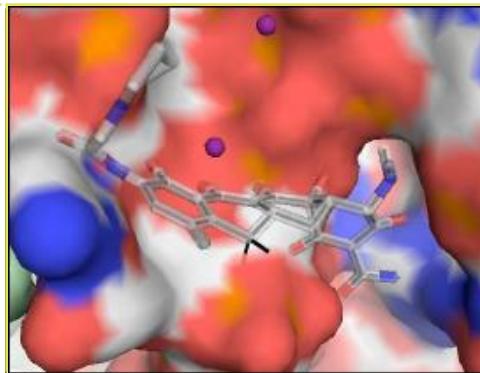
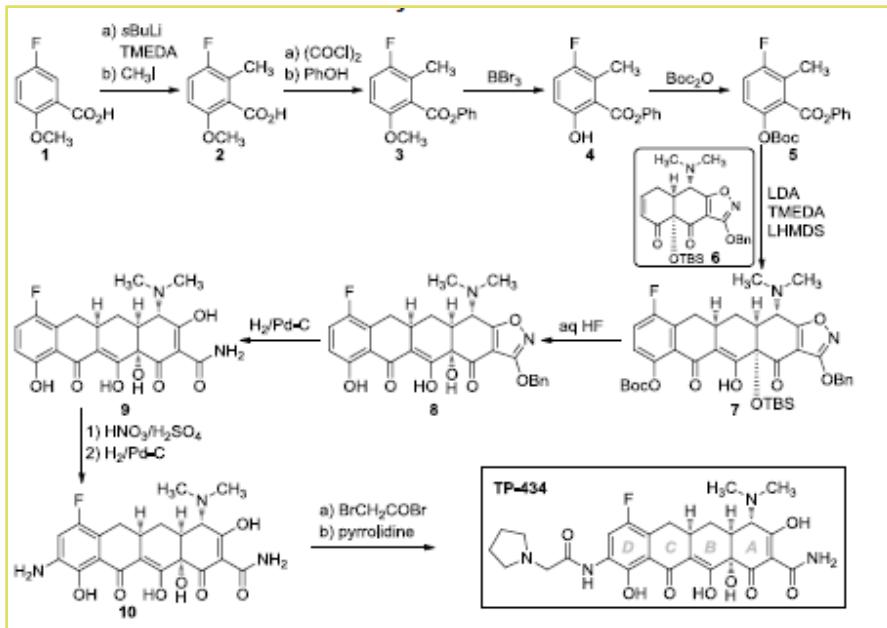
Docquier JD, 2008, Moland ES 2008, Osaki 2007



Tetrasiklin ve tetrasiklin deriveleri

TP-434: Fluorocycline, Yarı sentetik tetrasiklin

Tetraphase pharmaceuticals, Faz II



TP-434 30s Ribizomal A bölgesindeki Moleküler Modellemesi



TP-434: Flurocycline

ESKAPE patojenlerine karşı in-vitro etkinlik

Organism	N	MIC range ($\mu\text{g/mL}$)						
		MIC ₅₀ /MIC ₉₀ ($\mu\text{g/mL}$)						
		TP-434	Carbapenem ^a	Fluoroquinolone ^b	3 rd Gen Ceph ^c	Gentamicin	Piperacillin/Tazobactam	Tigecycline
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	208	0.13-16	0.063->32	≤ 0.016 ->32	≤ 0.016 ->64	≤ 0.25 ->32	1->128	0.13-16
		0.5/2	0.5/16	1/>32	32/>32	4/>32	8/>128	0.5/4
ES β L ⁺ <i>Klebsiella pneumoniae</i>	91	0.13-8	0.03->32	0.03->32	0.13->64	≤ 0.25 ->32	2->128	0.13-8
		0.5/1	0.5/>32	8/>32	>32/>64	>8/>32	>64/>128	1/4
Carbapenem-resistant <i>K. pneumoniae</i>	19	0.13-16	4->32	4->32	32->32	2->32	>128->128	0.25-16
		0.5/1	32/>32	>32/>32	>32/>32	16/>32	>128/>128	1/1
<i>Acinetobacter baumannii</i>	89	≤ 0.016 -4	0.12->32	0.02->32	0.12->16	0.5->32	1->128	≤ 0.016 -8
		0.5/2	1/>32	8/>16	>16/>16	32/>32	>128/>128	1/4
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	88	1->64	0.12->32	0.06->2	1->16	0.12->32	1->128	1->16
		8/16	1/16	025/>2	>16/>16	2/16	8/>128	16/>16
<i>Enterobacter cloacae</i>	134	0.03-4	0.06-32	0.008->32	0.03->64	≤ 0.25 ->32	0.5->128	0.06-8
		0.5/2	0.5/4	0.25/>4	>16/>64	0.5/>8	>64/>128	0.5/4
<i>Enterobacter aerogenes</i>	30	0.25-2	≤ 1 -2	≤ 0.25 -0.5	≤ 0.5 ->64	≤ 0.25 -1	≤ 0.5 ->64	0.25-4
		0.25/0.25	≤ 1 / ≤ 1	≤ 0.25 / ≤ 0.25	≤ 0.5 /16	≤ 0.25 /0.5	2/16	0.5/0.5

Tetrasiklin ve tetrasiklin deriveleri

TP-434 (Fluorocycline)



- Preklinik çalışmalar
 - Yüksek oral biyoyararlanım (IV/PO geçiş imkanı) Leighton A 2011
 - Geniş spektrum
 - GPB (MRSA, *S. aureus*, VRE, *S. pyogenes*)
 - MDR-GNB (*E. coli*, *K. pneumoniae*, *K. oxytoca*, *A. baumannii*, *B. fragilis*, ESBL, karbapenemaz)
 - *P. aeruginosa* etkisiz (Fyfe C 2011, Hunt D 2010, Sutcliffe J 2010)
- Faz I, doz artırımı çalışması
 - İyi tolerasyon ve yüksek etkinlik (Sutcliffe J 2010)
- Faz II; mart 2011, ertapenem karşı TK-kİAE

Tetrasiklin ve tetrasiklin deriveleri

TP-2558



- Tetraphase Pharmaceuticals
 - IV/PO formülasyonu
- MDR GNB etkinlik
 - ESBL + Enterobacteriaceae,
 - *A. baumannii*, *P. mirabilis*
 - *P. aeruginosa* **ETKİSİZ**
- GPB etkinlik
 - MRSA, *E. faecalis*, *E. faecium* (VRE dahil), *S. pyogenes*, *S. pneumoniae*
Grossman T, 2011
- Faz I; PO güvenlik, tolerabilite, farmokinetik

Tetrasiklin ve tetrasiklin deriveleri

PTK-0796 Amadacycline



- Paratek, Novartis
- Aminomethylcycline, IV, PO formülasyon
- Geniş spektrum
 - MRSA, VRE, PRSP
 - Enterobacteriaceae, *A. baumannii* (ESBL)
 - Atipik ve AneropMacone A 2003, Tracewski M 2003
- Faz III komplike DYDE ve TKP planlanmakta



Neoglycosidler: ACHN-490 (Plazomicin)

- ACHN-490 parenteral neoglycoside
- MDR *E. coli* ve *K. pneumoniae*, *Pseudomonas* spp., *Acinetobacter* etkili
 - Quale J 2010
- Karbapenemaz salgılayan suşlara etkili
 - *Klebsiella* spp.,
 - *Enterobacter* spp.,
 - *E. coli*
 - Bu suşların metellobetaktamaz (NDM-1) salgılayanlar hariç
 - Livermore DM, 2011

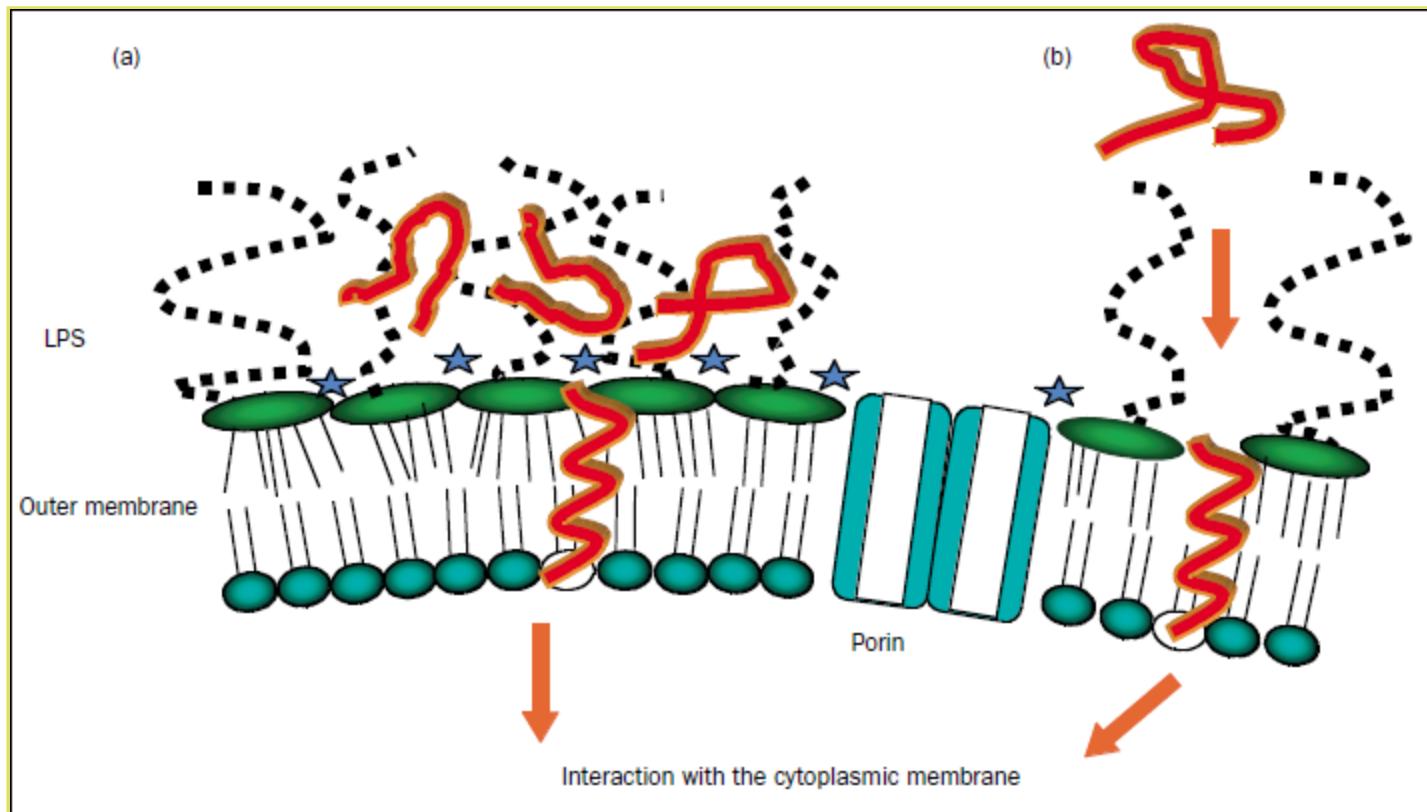


ACHN-490 (Plazomicin)

- Faz I randomize, çift kör, plesebo kontrol, doz artırım, 32 gönüllü
 - Güvenli ve iyi tolare ediliyor
 - Renal, kohlear, vestibüler yan etki yok
- Faz II; Mart 2010
 - Komplike ÜSE (akut piyelonefrit dahil)
 - Çift kör, randomize, levofloksasinle karşılaştırma
- AKC surfaktan varlığında GN ve GP etkinliği olduğu
- ESBL+ Enterobacteriaceae ve MRSA dahil ASYE izolatlarına etkili olduğu sunulmuştur.
 - Achogen ICAAC 2011



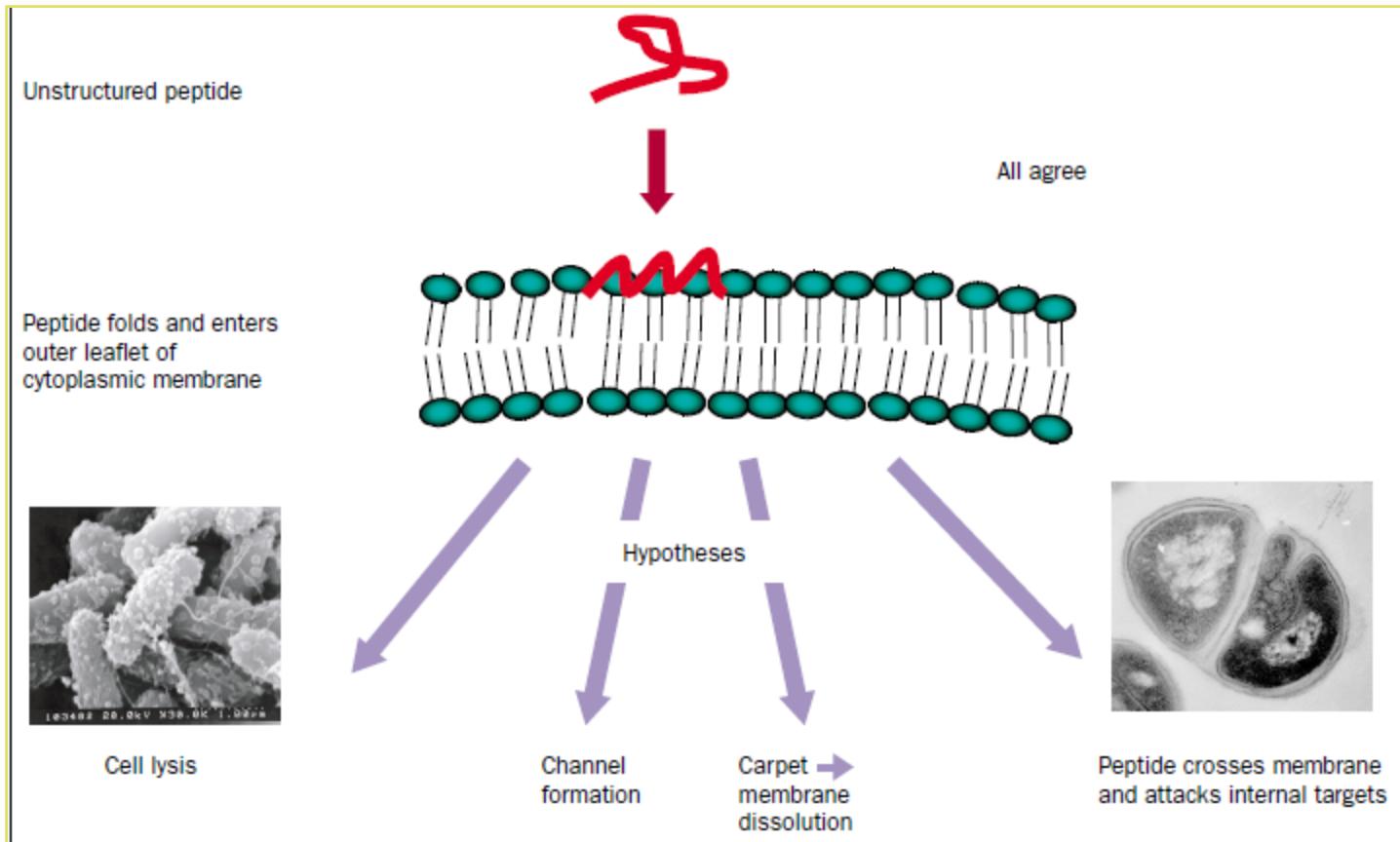
Antimikrobiyal peptidler (AMP)



Robert E W Hancock. THE LANCET Infectious Diseases Vol 1 October 2001



Antimikrobiyal peptidler (AMP)



Robert E W Hancock. THE LANCET Infectious Diseases Vol 1 October 2001



Antimikrobiyal peptidler (AMP)

Apidaecin türevleri

TABLE 4 Antimicrobial activities of Api137 and Api137 (R4A) against clinically relevant Gram-negative pathogens^a

Pathogen	No. of tested strains and isolates	MIC ($\mu\text{g/ml}$) range	
		Api137	Api137 (R4A)
<i>E. coli</i>	8	0.5	0.25–0.5
<i>K. pneumoniae</i>	6	0.25–0.5	0.25–1
<i>P. aeruginosa</i>	8	2–8	4–16
<i>A. baumannii</i>	5	1–2	0.5–1
<i>E. cloacae</i>	5	0.25	0.25–0.5
<i>P. vulgaris</i>	5	0.125–2	0.25–4

Nicole Berthold. *Antimicrob. Agents Chemother.* 2013, 57(1):402.



Peptid mimetikler

- **Brilacidin (PMX-30063)**, PolMedix, II
- Konak defans proteinleri benzeri sentetik küçük moleküllü antibiyotik mimetikler
- Geniş spekturmumlu (GP ve GN)
 - Stafilocok(MIC 1 µg/mL), BHS, *E. faecium* , *S. pneumoniae*,
 - Enterobacteriaceae, *P. aeruginosa* ve *Acinetobacter* spp. (ESBL ve MBL suşlar dahil)

■ Korczak B 2011, PolMedix 2011



Peptid mimetikler

Table 2: Anti-Gram-negative Biofilm Activity of smHDPs

PMX	MIC ($\mu\text{g/ml}$)			MBEC ($\mu\text{g/ml}$)		
	MRSA 33591	<i>E. coli</i> 25922	<i>P. aeruginosa</i> 27853	MRSA 33591	<i>E. coli</i> 25922	<i>P. aeruginosa</i> 27853
231	0.5	4	8	32	64	128
243	0.5	2	4	32-64	64	64
519	0.25	1	2	32-64	128	64
741	1	4	8	16	32	64
842	0.5	1	4	32	32-64	64
1099	0.5	2	2	32	32	128
1174	0.5	4	4	32	64	64
1284	0.5	8	16	16	32	64-128
1344	1	4	4	64	64	64
1441	1	8	4	32	64	64

MIC: minimum inhibitory concentration; MBEC: minimum biofilm eradication concentration

R. Scott, M. Corrigan 52nd Interscience Conference
on Antimicrobial and Chemotherapy (ICAAC),
September 9-12 , 2012



Peptid mimetikler

- 6 farklı seri PMX *E. coli*, *K. pneumoniae*, *P. aeruginosa* ve *A. baumannii* MIC <3.13µg/ml

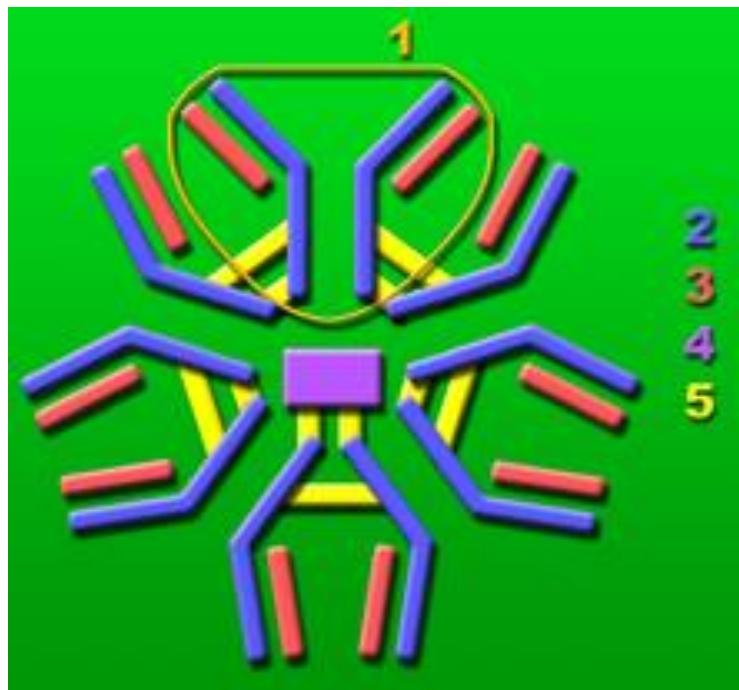
PMX	Series	MIC (µg/mL)						Cytotoxicity EC ₅₀ (µM)		MTD (mg/kg)	
		<i>A. baumannii</i>		<i>P. aeruginosa</i>		<i>K. pneumoniae</i>		<i>E. coli</i>			
		BAA747	19606	10145	27853	13883	700603	25922	3T3	HG2	
100	Urea	3.13	12.5	3.13	0.78	0.78	6.25	0.78	128	145	17
229	Aryl Amide I	3.13	25	6.25	3.13	0.78	3.13	1.56	727	684	20-26
519	Aryl Amide II	1.56	6.25	1.56	0.78	0.78	0.78	0.78	430	>1000	17
633	Tricyclic	3.13	3.13	3.13	1.56	0.78	3.13	3.13	131	100	6.4
1091	Aryl Amide II	1.56	6.25	3.13	1.56	1.56	3.13	3.13	389	724	19-26
1142	Urea	3.13	>25	0.78	0.39	1.56	3.13	3.13	246	225	15
1241	Triaryl	6.25	12.5	3.13	3.13	0.39	1.56	3.13	115	138	5.7
1442	Aryl Amide II	3.13	6.25	6.25	3.13	0.78	0.78	0.78	181	601	40
1445	Aryl Amide II	3.13	12.5	3.13	1.56	6.25	12.5	3.13	973	>1000	20-30
1555	Benzimidazole	3.13	>25	3.13	1.56	3.13	3.13	3.13	102	391	20



Terapötik antikorlar

- Panabacumab (KBPA-101):Kenta Biotech
- VAP ve HKP yardımcı tedavi
- *P. aeruginosa* serotip 011
 - *P. aeruginosa* enfeksiyonlarının %11
 - Hastane enf. en vürulan suş

•Sekiguchi J 2007





Panobacumab (Faz II)

VAP (12), HKP (1)

P. aeruginosa serotip O 11

APACHE II skoruna göre
Beklenen mortalite %24

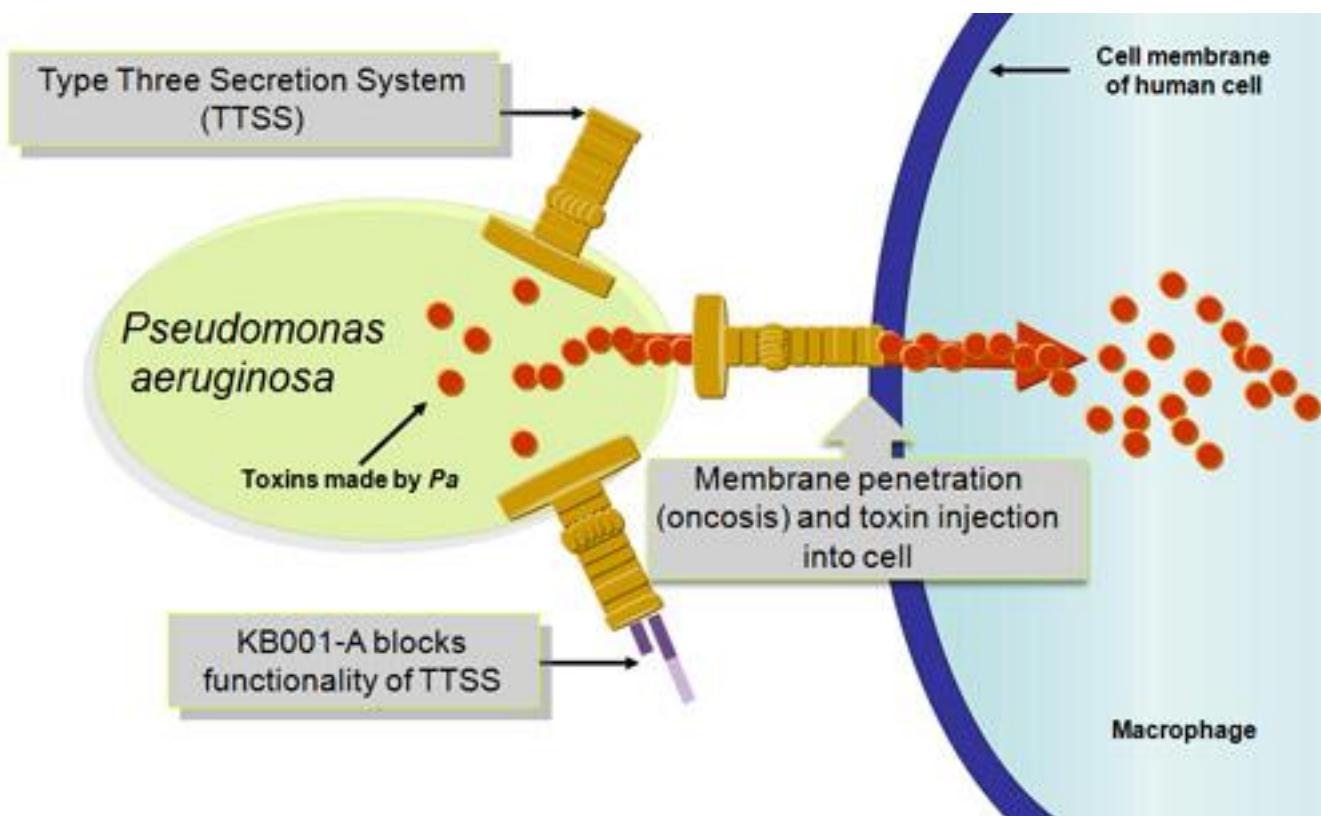
Rudolf M 2010

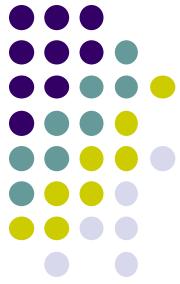
1.2 mg/kg panobacumab 1, 4 ve 7. gün
Standart tedavi

Sağ Kalım
%100

www.clinicaltrials.gov NCT00851435.

KB-001





1942

“Rather than counter bacterial resistance with even more potent weapons”, we should, “seek instead more peaceful coexistence with pathogens”

René Dubos