

Dobry den, rezistence, mohu dal?

Adamkova V.¹, Blechova Z.²

¹Klinicka mikrobiologie a ATB centrum Ustavu klinicke biochemie a laboratorni diagnostiky 1. LF UK a VFN Praha

² I. Infekcni klinika 2. LF UK a FN Bulovka, Praha

Akutni respiračni onemocneni patri mezi nejcastejši infekcni onemocneni v ordinaci praktickeho lékaře. Racionální terapie těchto infekcí vychází ze základních principů a znalostí klinické mikrobiologie.

V etiopatogenezi akutních respiračních infekcí se uplatňují především viry, bakteriální původci jsou méně časté, a proto antibiotická léčba není indikovaná u každého pacienta. Neindikované podávání antibiotik je jednou z příčin rozvoje rezistence bakterií k antibiotikům.

Mezi základní principy racionální preskripce antibiotik patří, kromě znalostí o etiopatogenezi infekcí, také informace o úrovni citlivosti nebo rezistence bakterií k antibiotikům na národní i lokální úrovni.

Nejcastejšími bakteriálními původci akutních respiračních infekcí jsou *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Branhamella catarrhalis*. U těchto původců se sleduje úroveň rezistence k antibiotikům volby. V roce 2010 byla rezistence kmenů *S. pyogenes*, izolovaných od pacientů s akutní tonzilofaryngitidou, k makrolidům 6,3 %, *S. pneumoniae* k peniclinu 4,5 % a k makrolidům u izolátů z horních a dolních cest dýchacích 7,8 a 11,3 % resp.

Cílem autorů je formou interaktivních kazuistik ukázat na některá úskalí v diagnostic a terapii respiračních infekcí.