

LABORATORNÍ LISTY

Č. 09/2024

ZPRÁVA ANTIBIOTICKÉHO STŘEDISKA

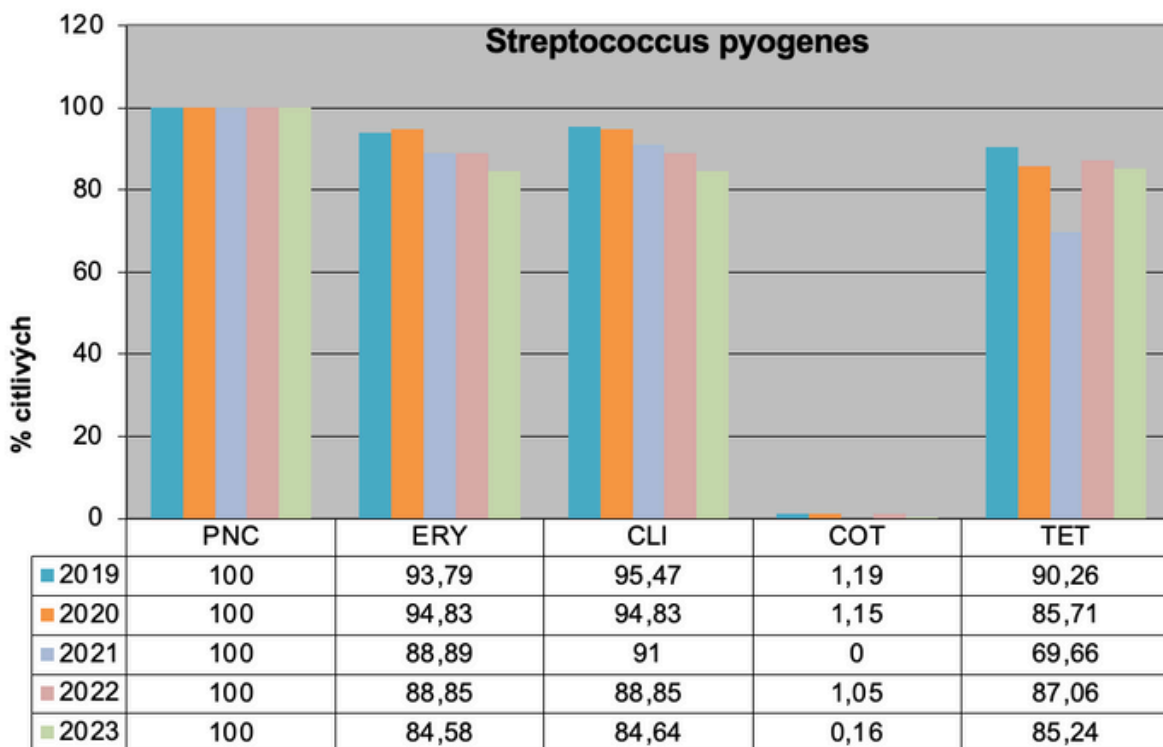
Vývoj rezistence bakteriálních patogenů

Vážené kolegyně, vážení kolegové,
předkládáme Vám statistiku rezistencí hlavních bakteriálních patogenů. Kmeny jsme testovali standardní diskovou metodou. Odečítání inhibičních zón již probíhá rutinně automaticky přístrojem Visor. Do přehledů jsou započítány pouze kmeny odpovídajících lokalizací a od lékařů odpovídajících odborností. V tomto přehledu Vám již nabízíme možnost sledování trendů ve změnách rezistence jednotlivých bakteriálních patogenů. Standardně můžete využívat služeb lékařů naší laboratoře ke konzultaci vhodné ATB terapie. Správná laboratorní praxe nás nutí k vylepšení poskytovaných služeb a přesnějšímu zacílení udávaných vhodných preparátů. Již od roku 2016 vydáváme pouze některé výsledky vyšetření citlivosti tak, abychom nepodporovali šíření některých typů rezistencí. V roce 2023 již vidíme návrat k obvyklé četnosti vyšetření i k nálezům. V druhé polovině roku 2023 nastal nebývalý vzestup četnosti *Streptococcus pyogenes*, *H. influenzae* v horních cestách dýchacích. Zvýšená četnost těchto patogenů trvá i v roce 2024.

Horní cesty dýchací

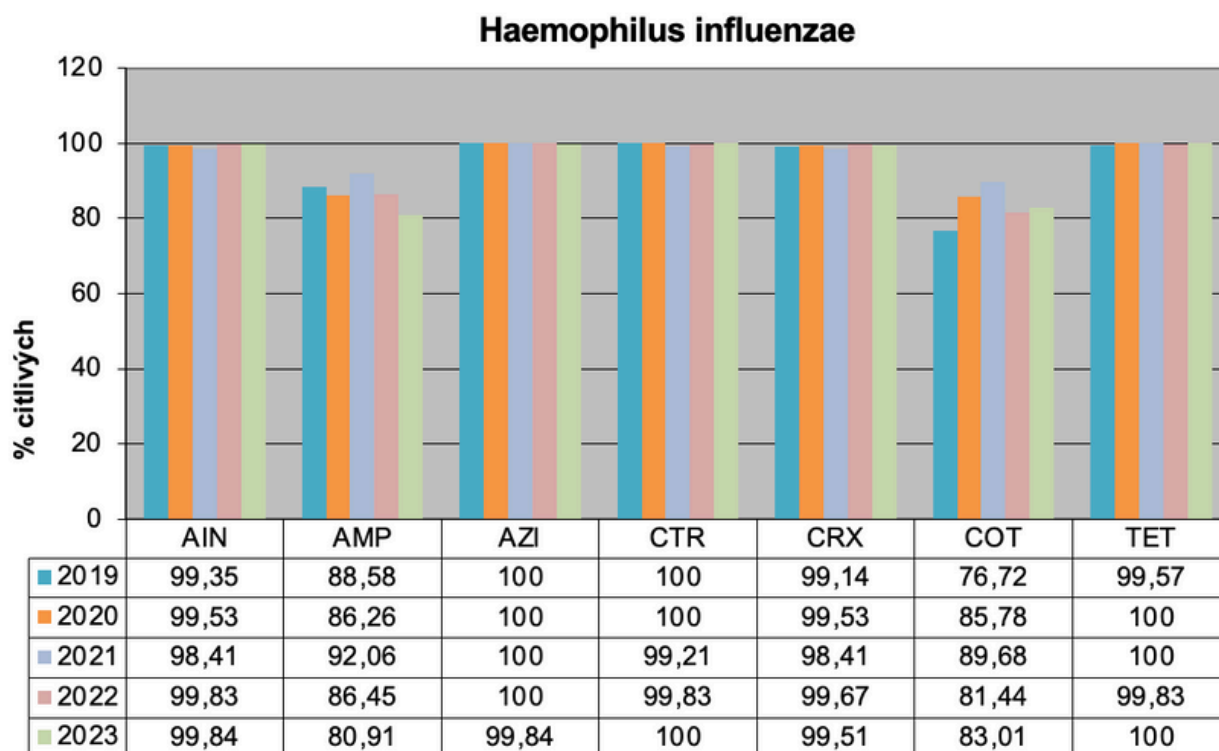
Streptococcus pyogenes

Stále je vynikající citlivost k penicilinu, nedochází ke zhoršování rezistence k makrolidům. Jako preparát volby doporučujeme penicilin, a to i u opakovaných infekcí.



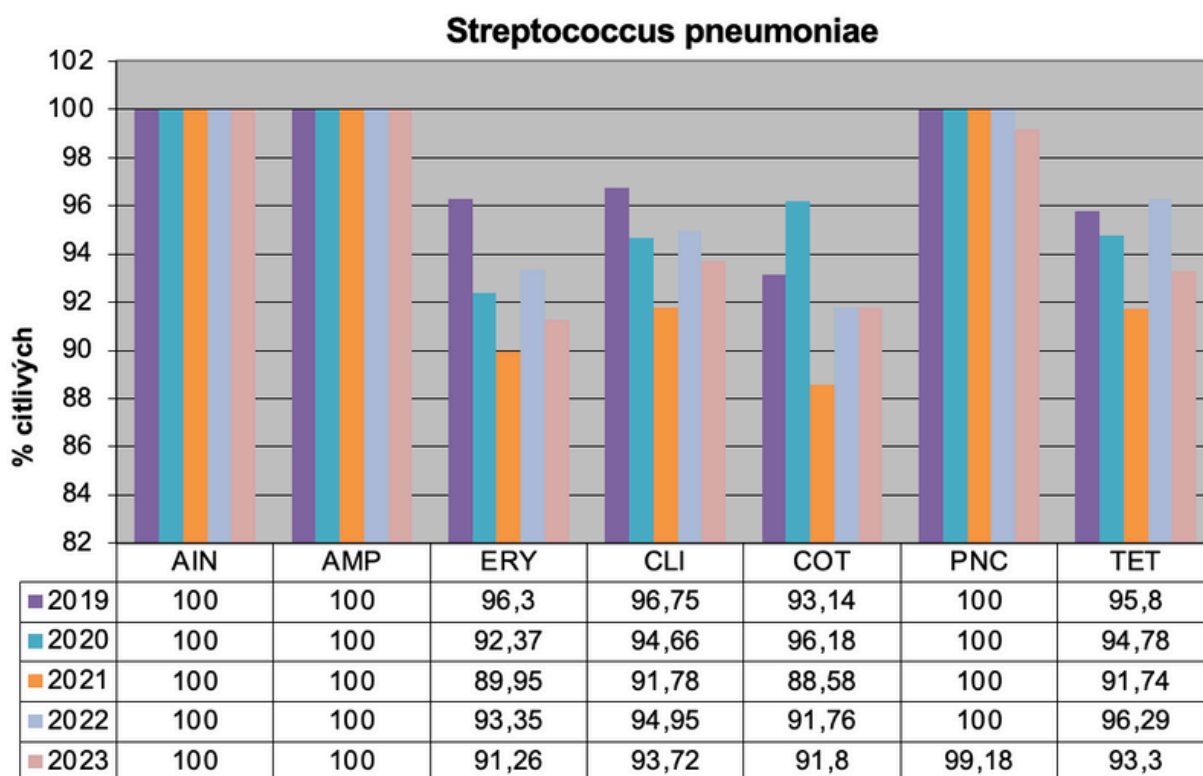
Haemophilus influenzae

Zůstává velmi dobrá citlivost k amoxicilinu, toto antibiotikum doporučujeme použít jako ATB první volby u nekomplikovaných infekcí. Makrolidová antibiotika (azithromycin) považujeme za vhodné používat u rezistentních kmenů k amoxicilinu a u pacientů alergických na beta-laktamová antibiotika.



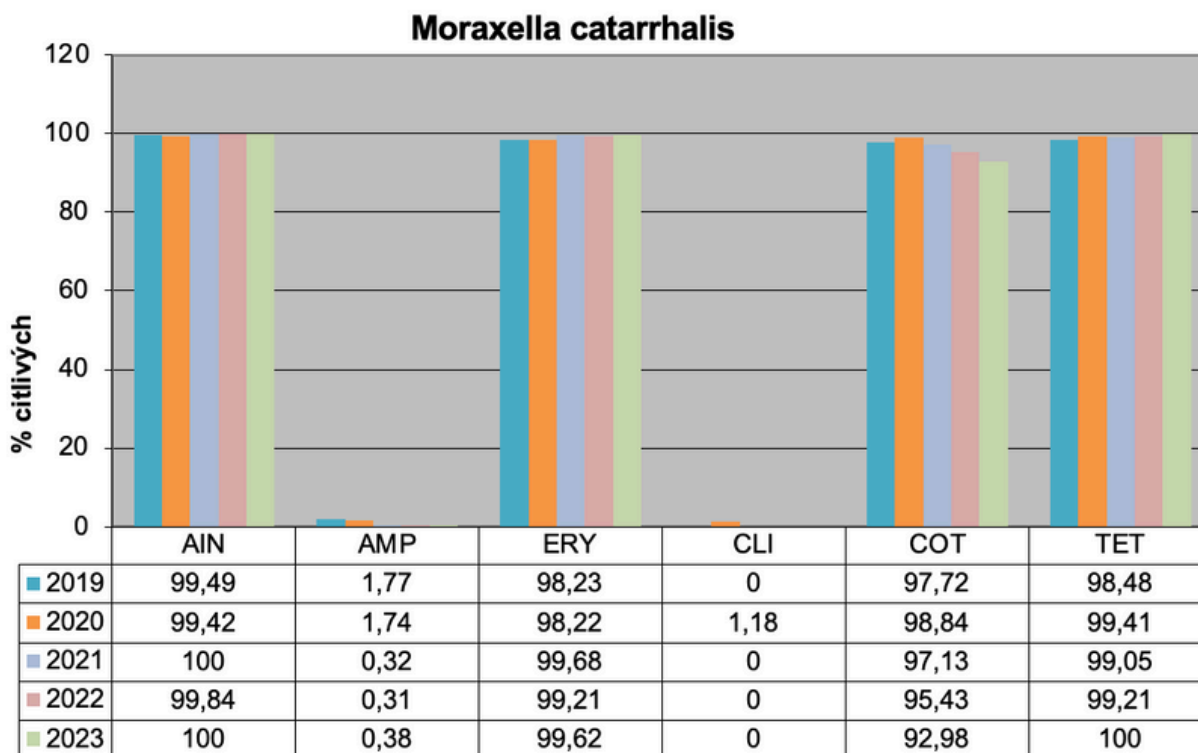
Streptococcus pneumoniae

Přetrvává velmi dobrá citlivost k penicilinu, ojediněle byly zachyceny kmeny se sníženou rezistencí k penicilinu. Zcela rezistentní kmeny k penicilinu (beta-laktamovým antibiotikům) v roce 2023 nebyly izolovány.



Moraxella catarrhalis

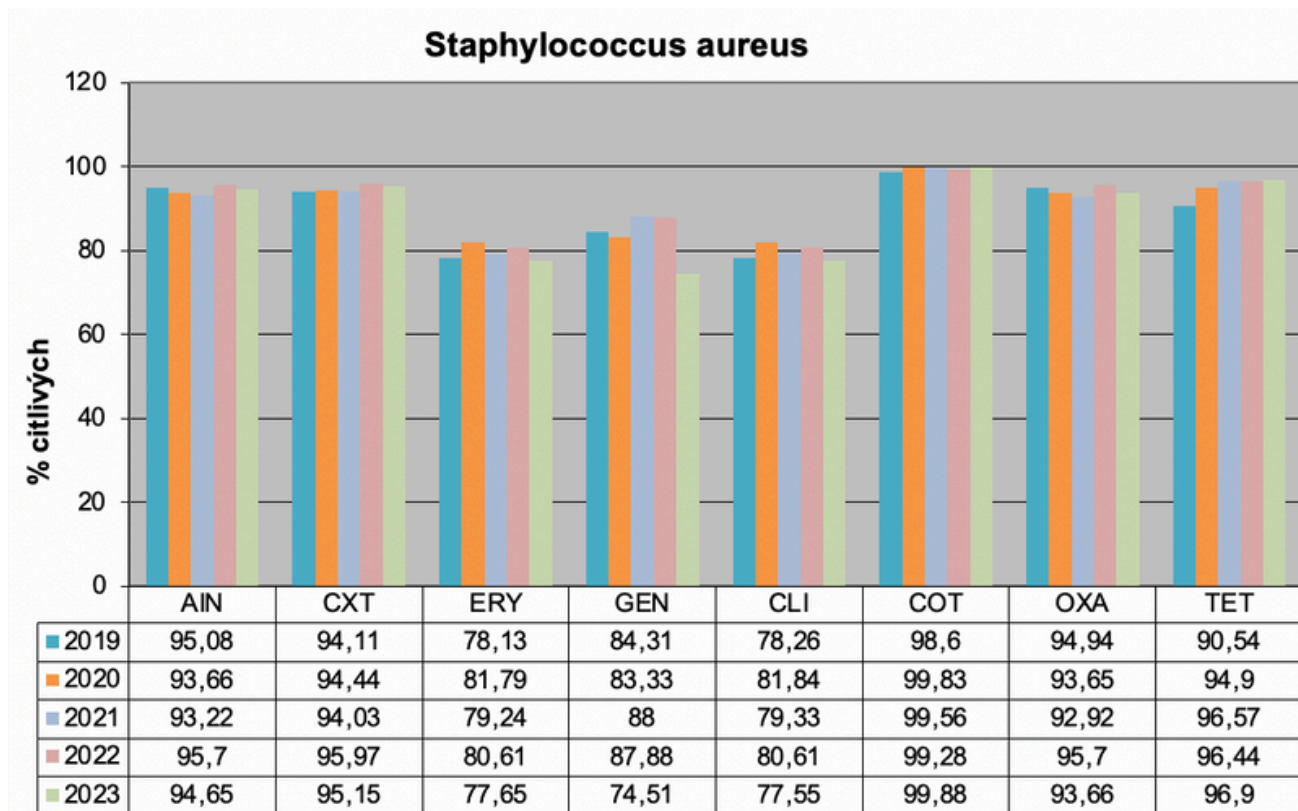
Moraxely ve vysokém procentu produkují β -laktamázu, proto doporučujeme používat při léčbě preparát s inhibítorem β -laktamázy. Makrolidová antibiotika zůstávají jako rezerva pro pacienty, kde není možné použít lék první volby.



Infekce kůže

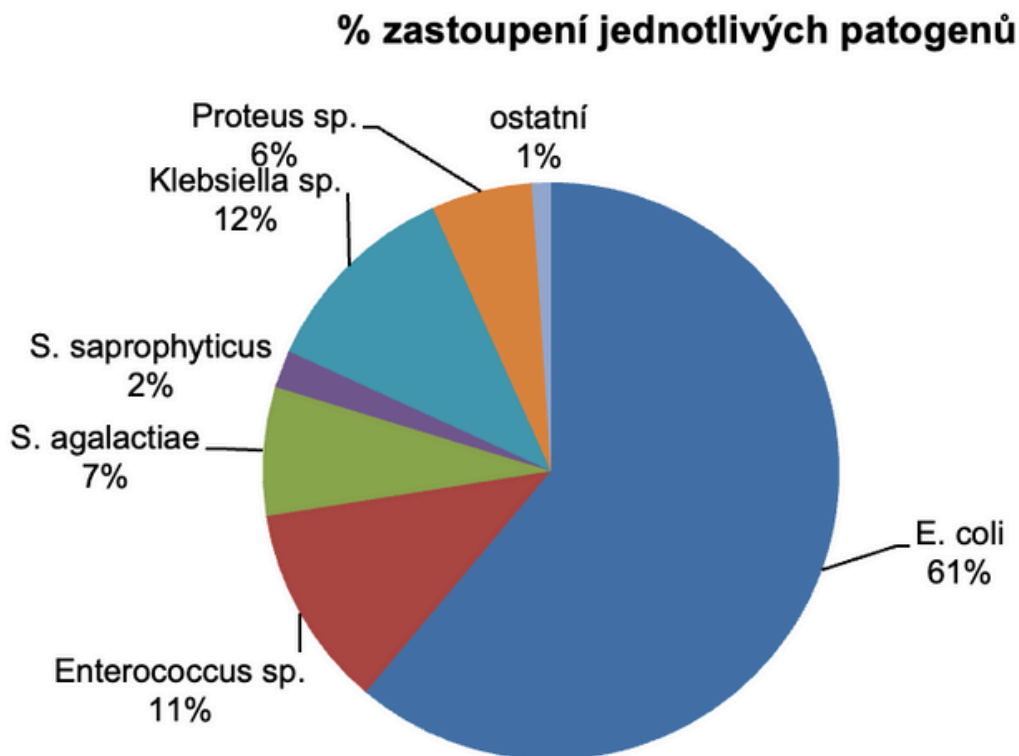
Staphylococcus aureus

V roce 2023 se již pravidelně vyskytovaly methicilin (oxacilin) rezistentní kmeny v komunitě (MRSA). Jedná se s velkou pravděpodobností o kmeny „donesené“ pacienty z nemocnic v regionu. Běžně jsou tyto kmeny již izolovány od klientů zařízení dlouhodobé neakutní péče.



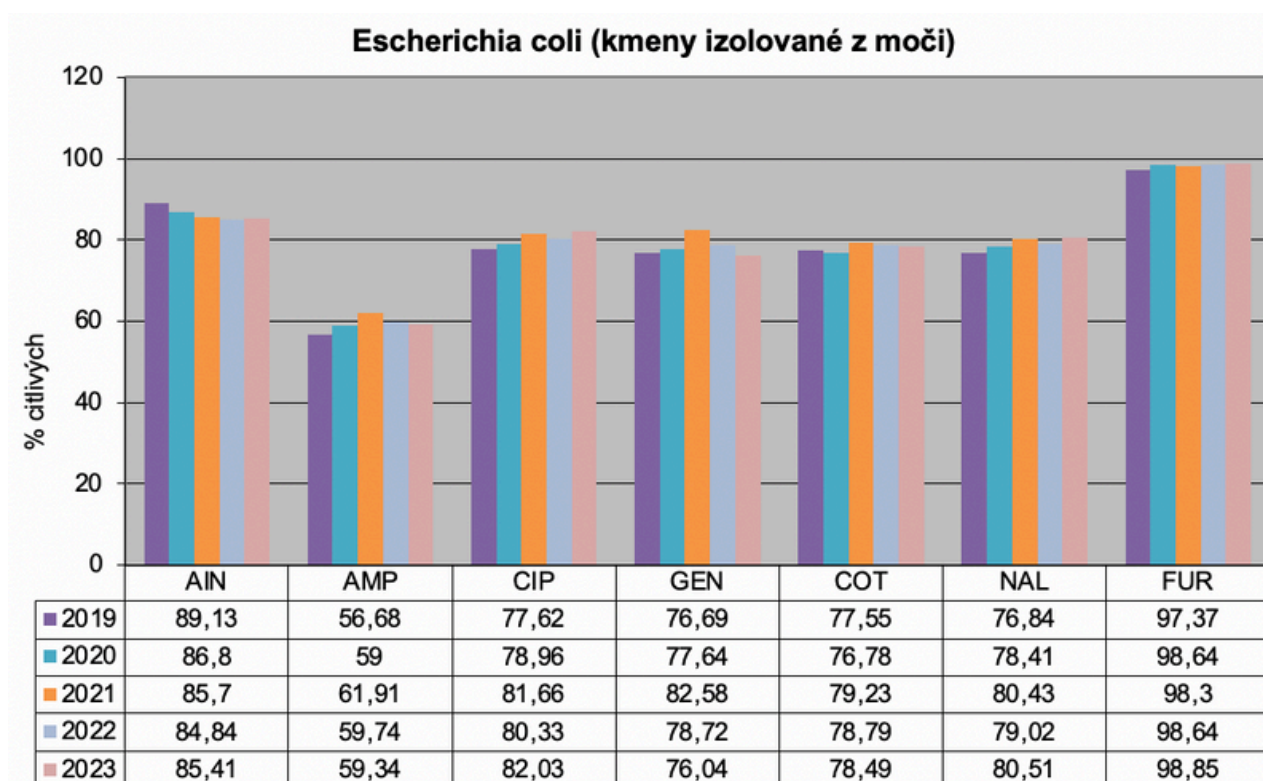
Močové patogeny

Zastoupení jednotlivých bakteriálních patogenů izolovaných z močových cest v roce 2023



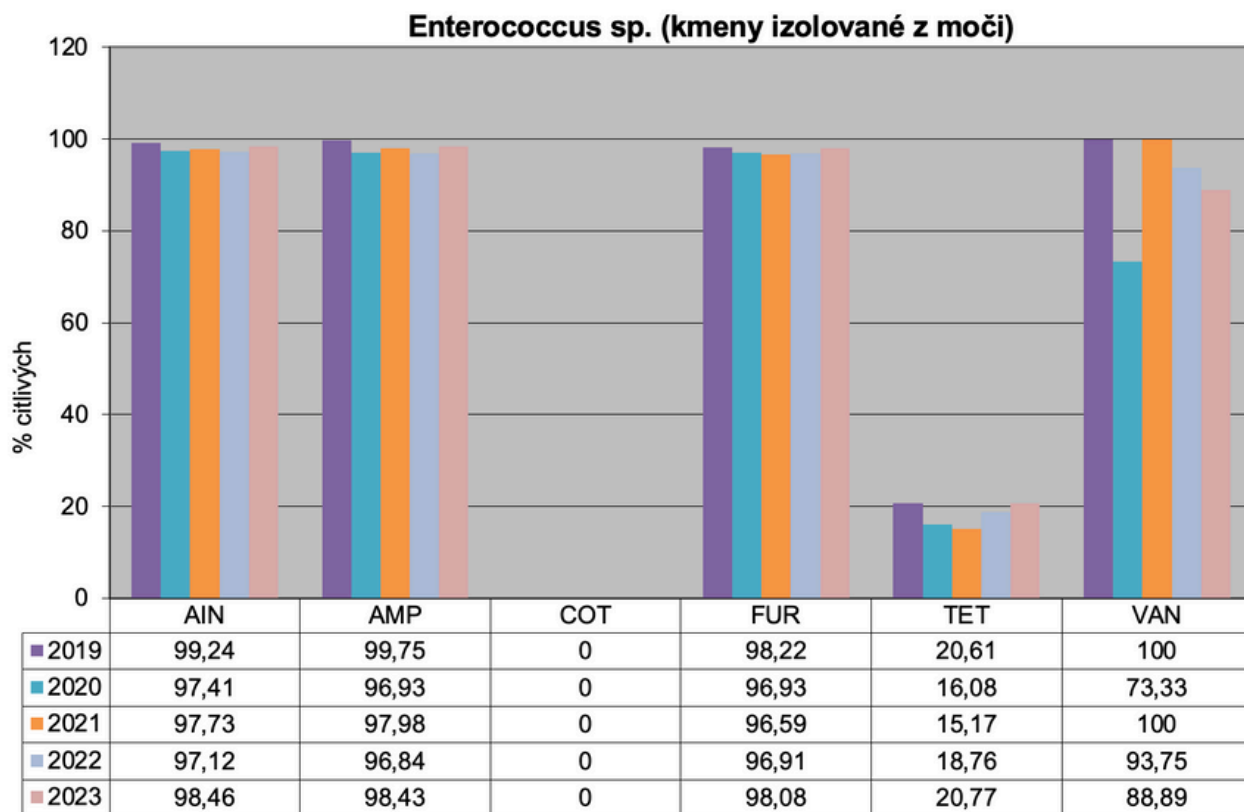
Escherichia coli

Escherichia coli potvrzuje své prvenství mezi hlavními patogeny v močovém traktu. Tuto bakterii nacházíme u více než 50% všech pozitivních záchytů v moči. Lékem volby stále zůstává nitrofurantoin. Na žádost testujeme fosfomycin, pro klienty nefrologických ambulancí. Na vyžádání provedeme testování i pro další ambulance.

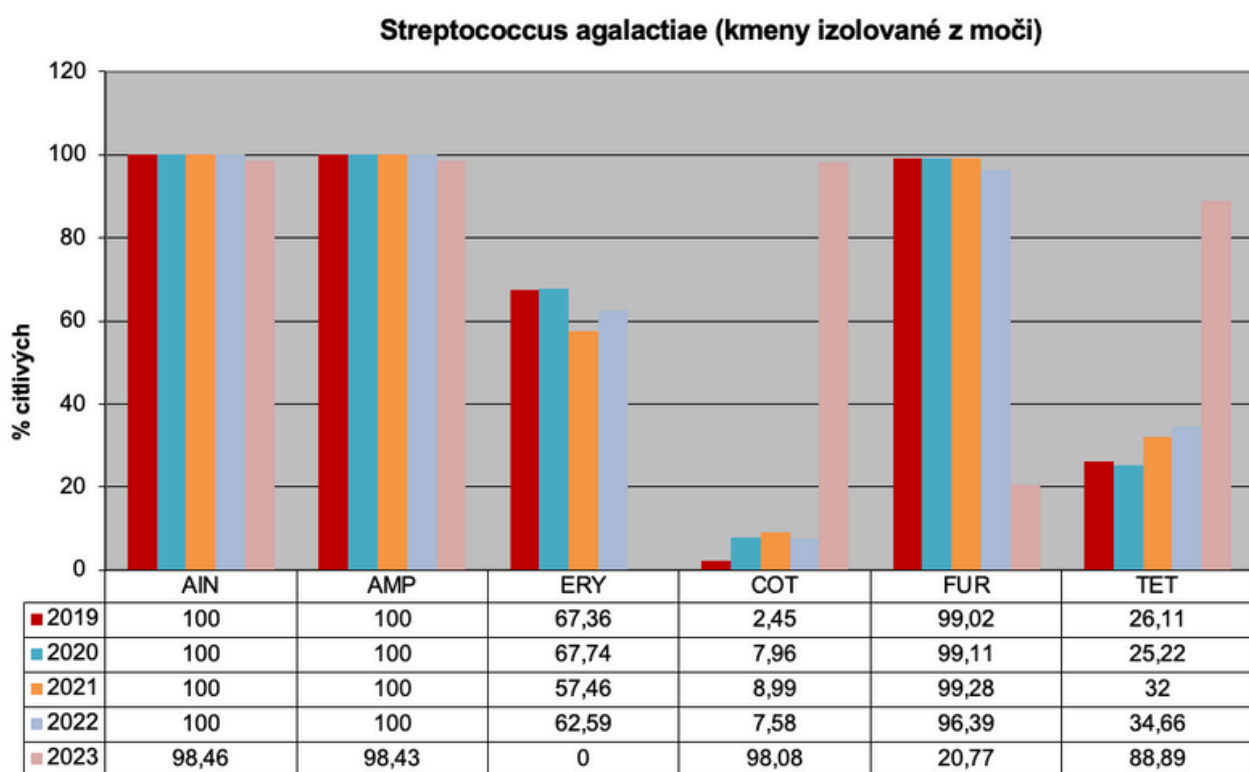


Enterococcus sp.

Nemění se velmi dobrá citlivost na amoxicilin, tento zůstává lékem první volby. Enterokoky jsou primárně rezistentní ke kotrimoxazolu, tento preparát je zcela neúčinný. Ojedinele jsme v nemocnicích našli kmeny *E. faecium* rezistentní k VAN. Jejich přenesení do komunity je v budoucnu možné.

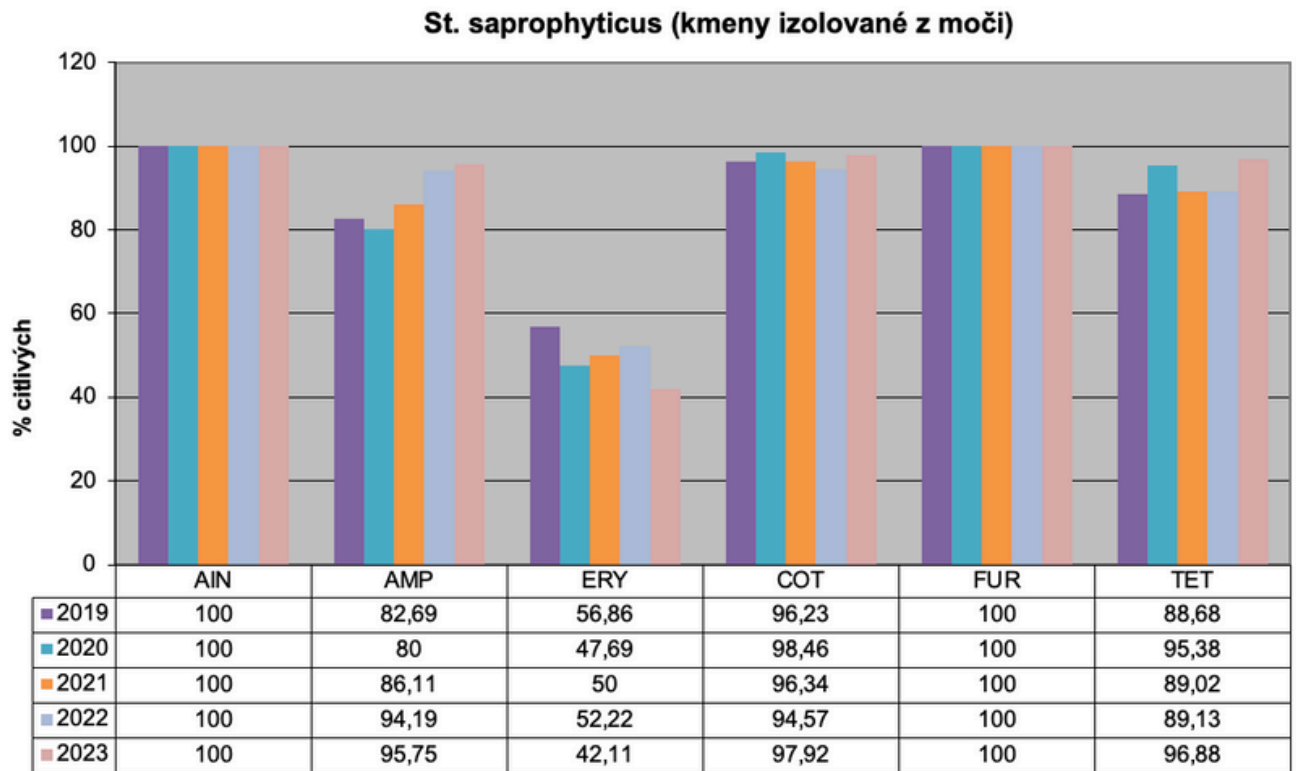


Streptococcus agalactiae



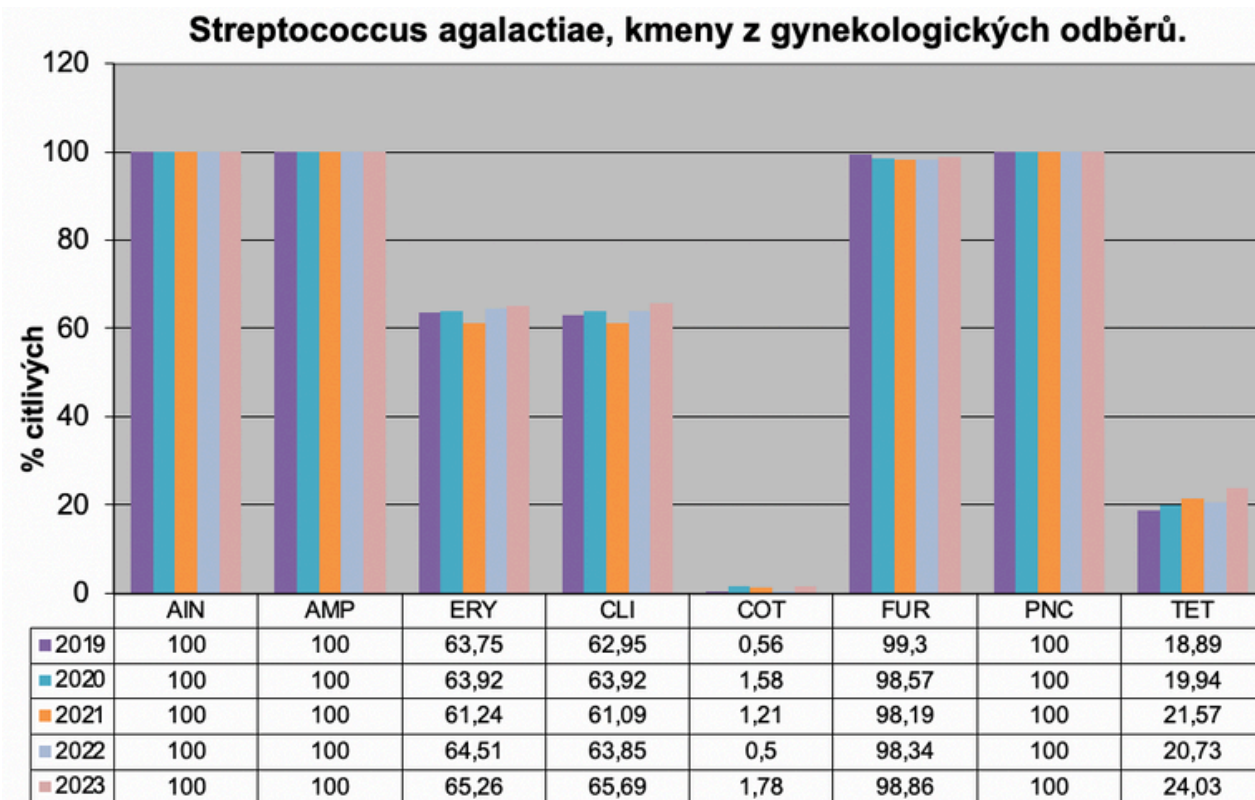
Staphylococcus saprophyticus

Tento bakteriální patogen je izolován poměrně zřídka. Citlivost na základní preparáty (FUR, COT) je vynikající.



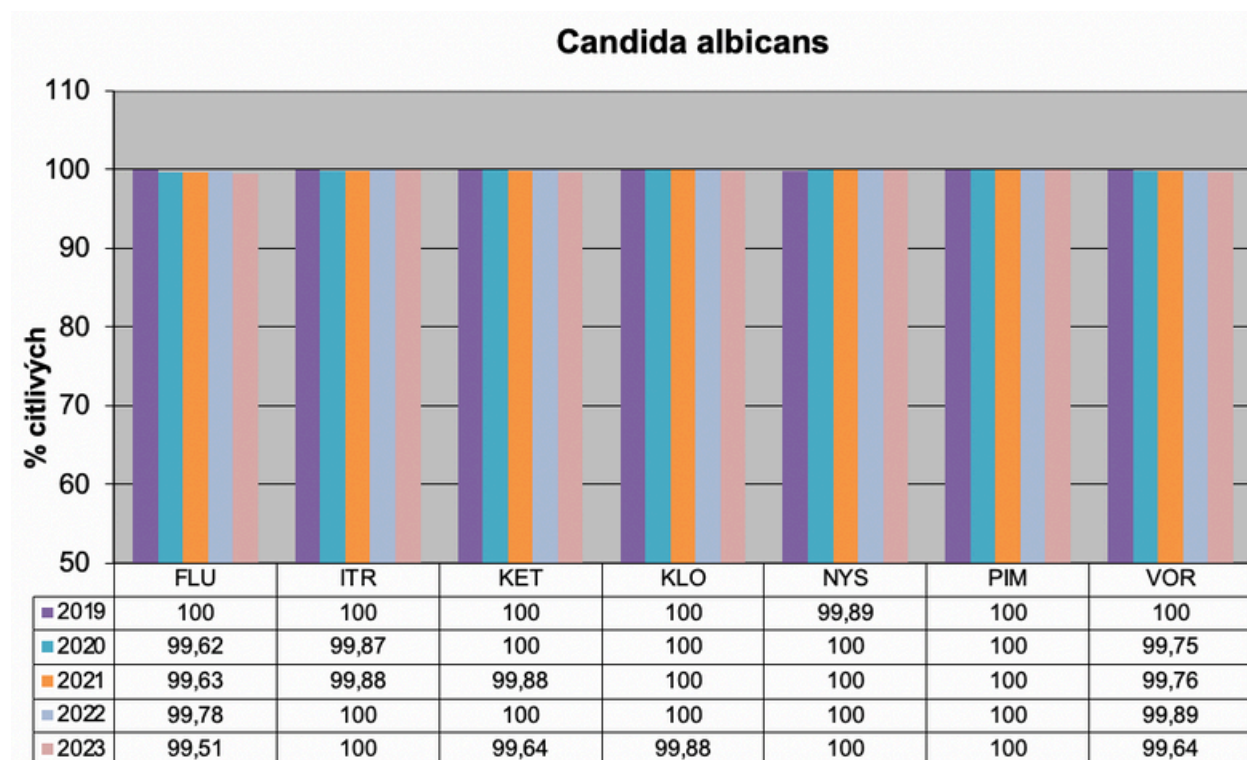
Streptococcus agalactiae

Trvale zůstává 100% citlivost na beta-laktamová antibiotika. Lékem volby u prevence novorozeneckých infekcí je penicilin.



Candida albicans

Citlivost na antimykotické preparáty zůstává velmi dobrá. Ojediněle izolované kmeny jiných kvasinek bývají rezistentní a vždy musí být testovány individuálně.



Jako alternativu farmakoterapie nabízíme zhotovení autovakcíny pro pacientky s opakovanými infekcemi. Za kolektiv mikrobiologické laboratoře MUDr. Pavel Adamec.