

LABORATORNÍ LISTY

Č. 4/2025

ZPRÁVA ANTIBIOTICKÉHO STŘEDISKA ZA ROK 2024

Vývoj rezistence bakteriálních patogenů

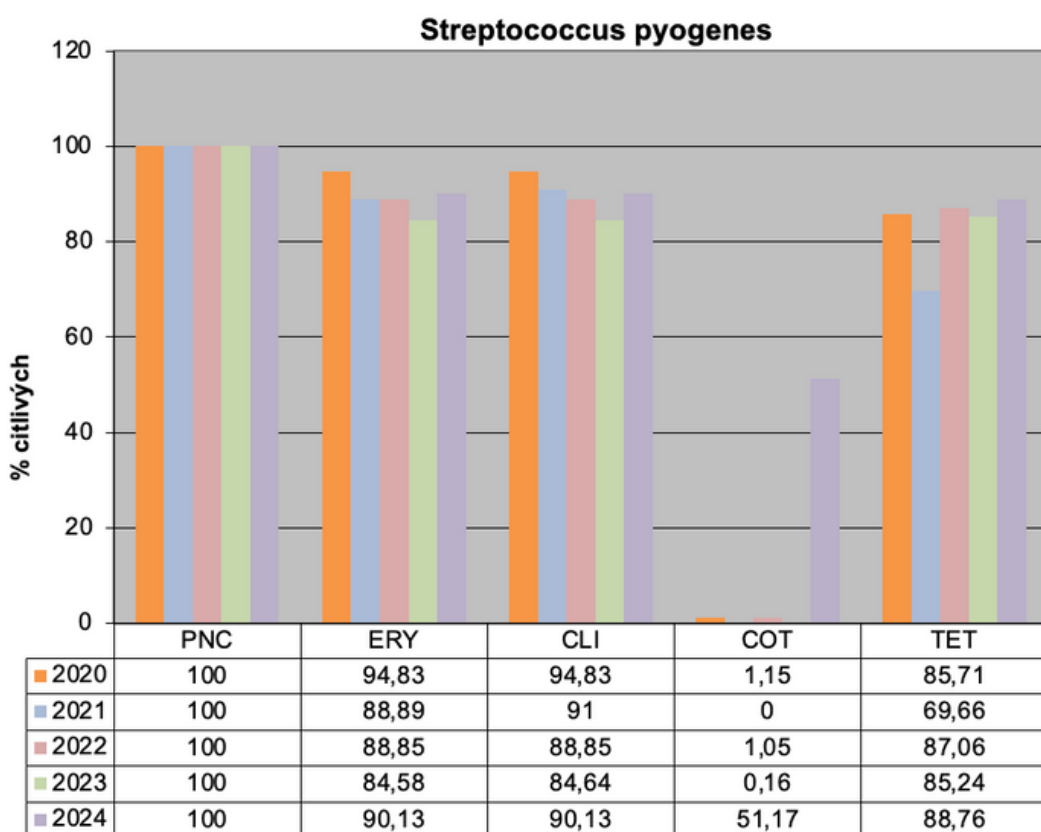
Vážené kolegyně, vážení kolegové,

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 druhé polovině roku 2022 nastal nebývalý vzestup četnosti *Streptococcus pyogenes*, *H. influenzae* v horních cestách dýchacích. Zvýšená četnost těchto patogenů trvá i v roce 2024.

Horní cesty dýchací

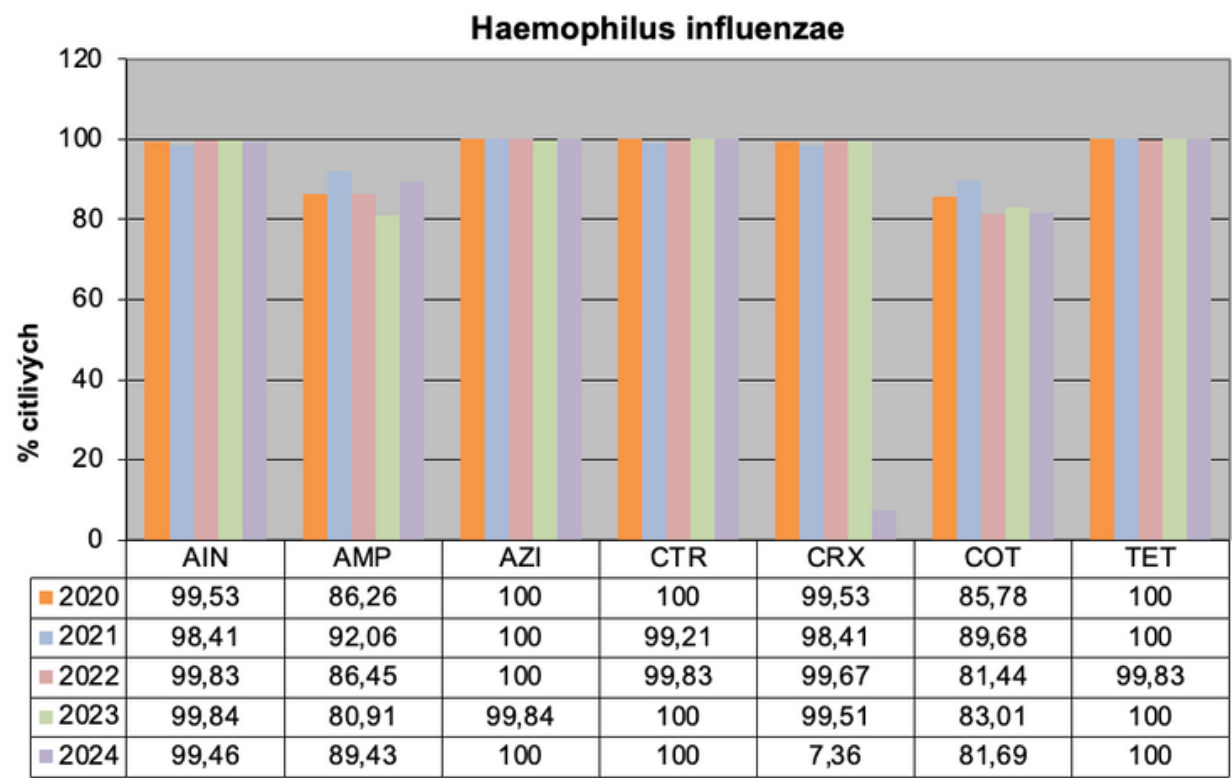
Streptococcus pyogenes

Stále je vynikající citlivost k penicilinu, nedochází ke zhoršování rezistence k makrolidům. Jako preparát volby doporučujeme penicilin, a to i u opakovaných infekcí. Změna citlivosti k COT je způsobená zavedením jiných kultivačních půd, které nezpůsobují falešně negativní výsledek testu.



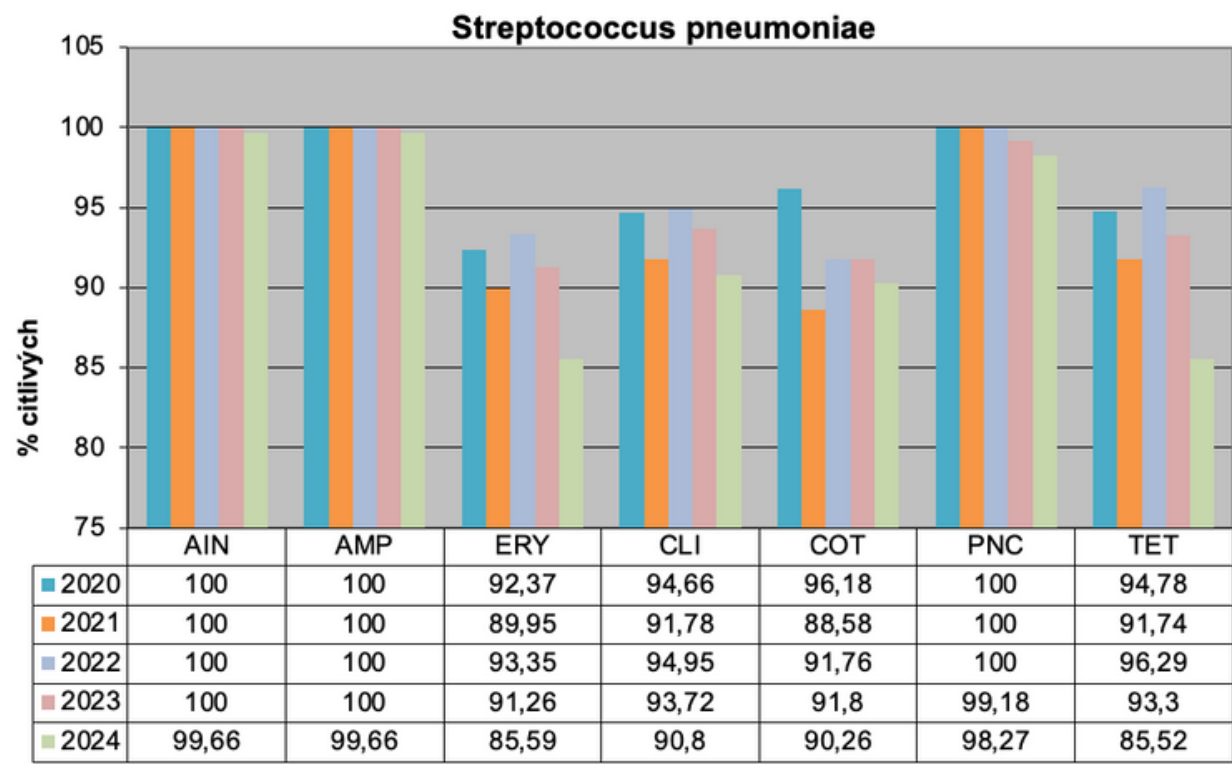
Haemophilus influenzae

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.



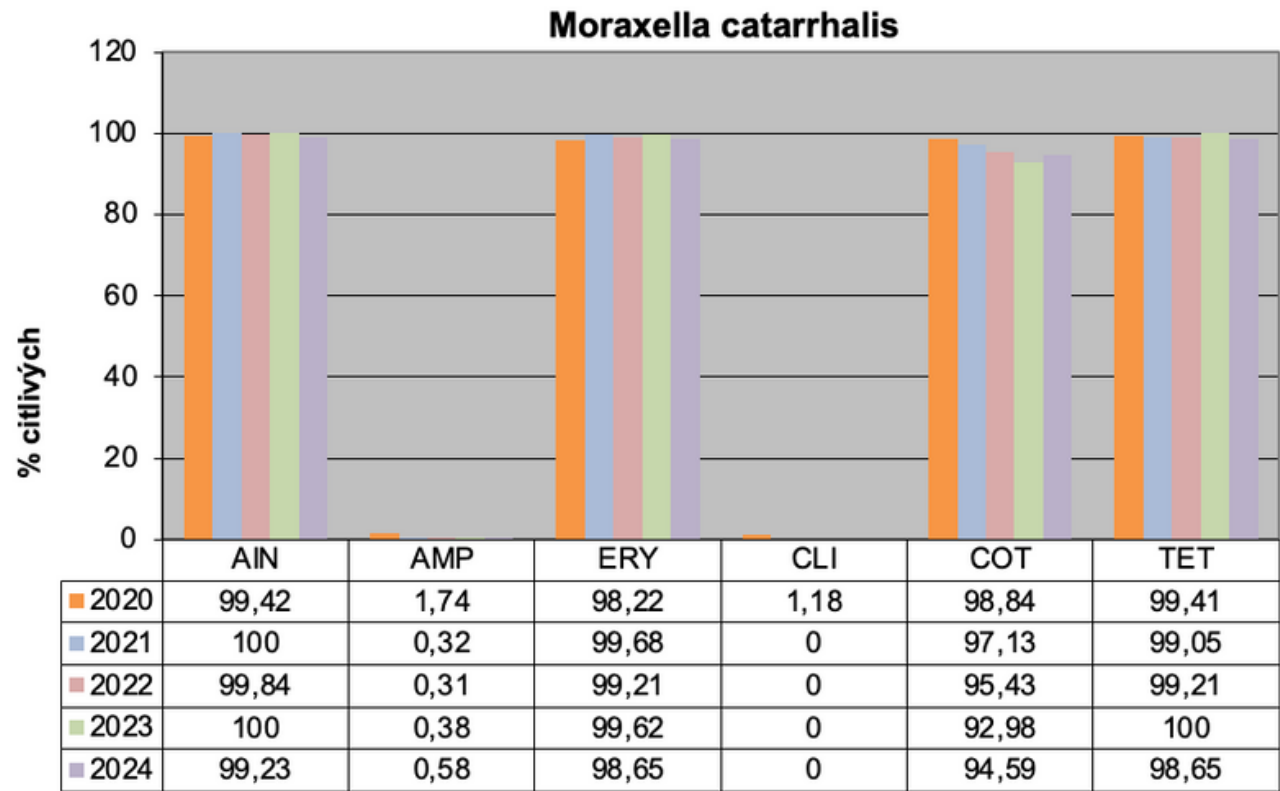
Streptococcus pneumoniae

Přetrvává velmi dobrá citlivost k penicilinu, ojediněle byly zachyceny kmeny se sníženou rezistencí k penicilinu. Výjimečně byly izolovány kmeny se zvýšenou rezistencí k PNC. Stav budeme sledovat i v dalších letech.



Moraxella catarrhalis

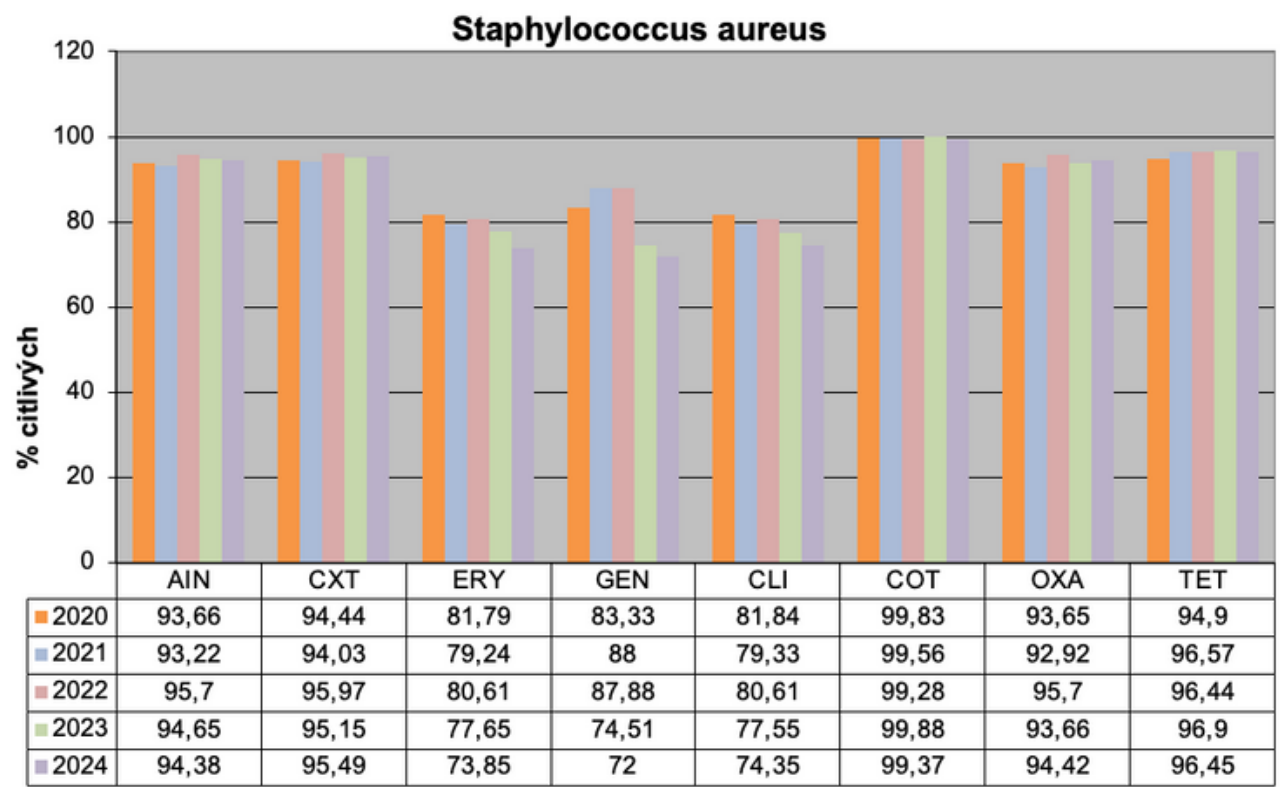
Moraxely ve vysokém procentu produkují β -laktamázu, proto doporučujeme používat při léčbě preparát s inhibitorem β -laktamázy. Makrolidová antibiotika zůstávají jako rezerva pro pacienty, kde není možné použít lék první volby.



Infekce kůže

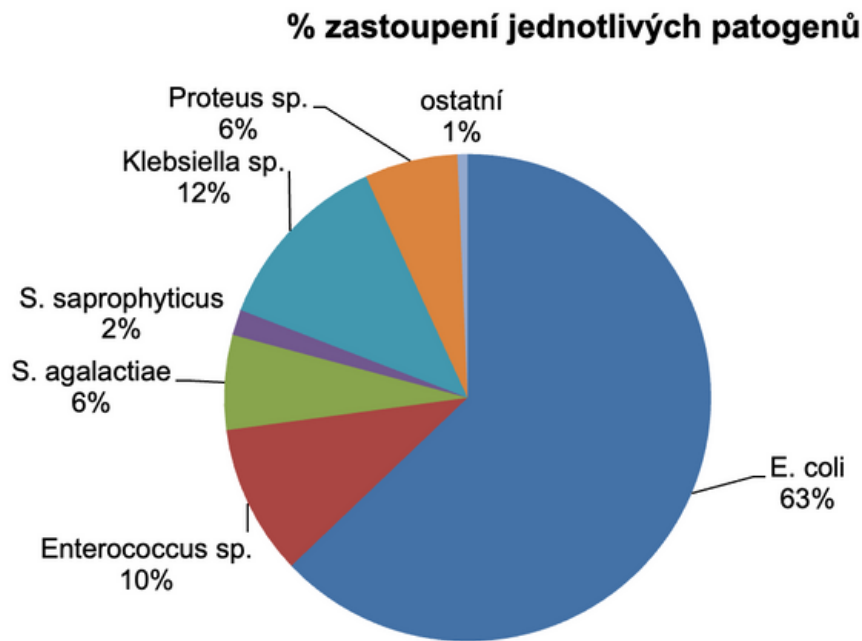
Staphylococcus aureus

V roce 2024 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.



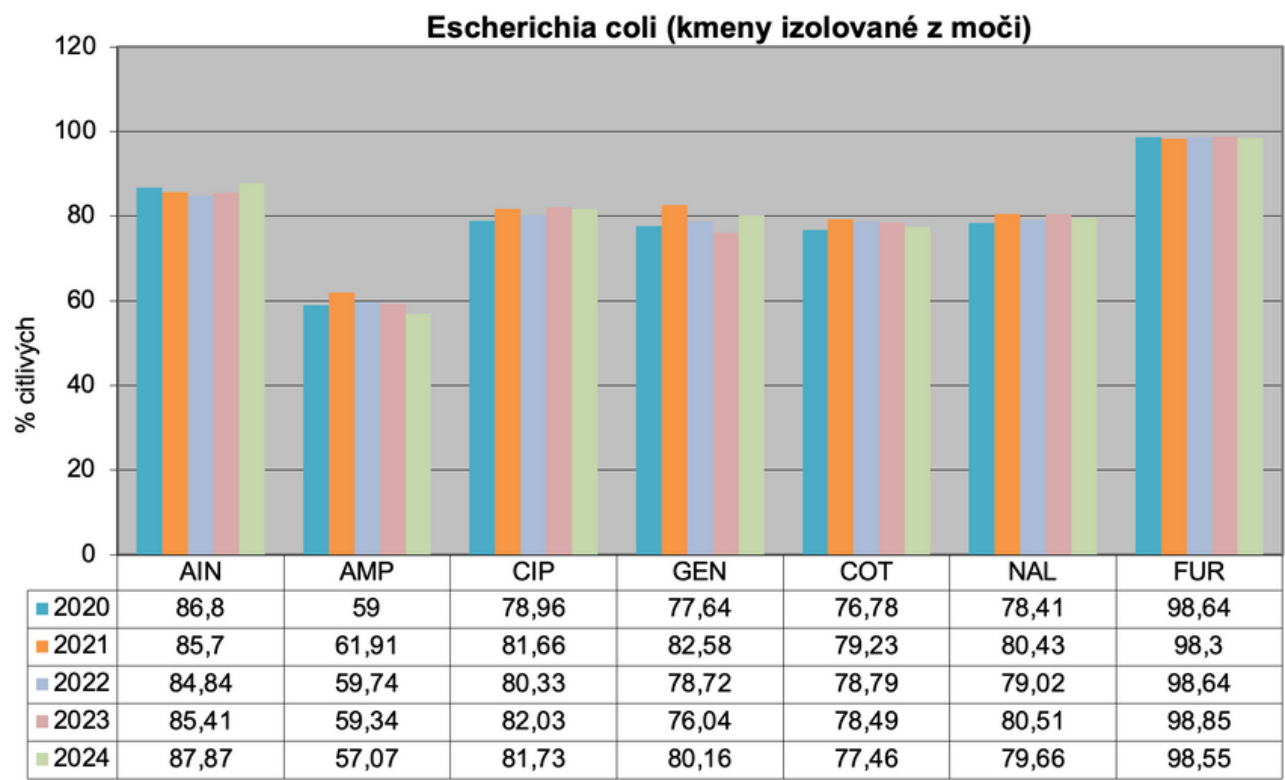
Močové patogeny

Zastoupení jednotlivých bakteriálních patogenů izolovaných z močových cest v roce 2024.



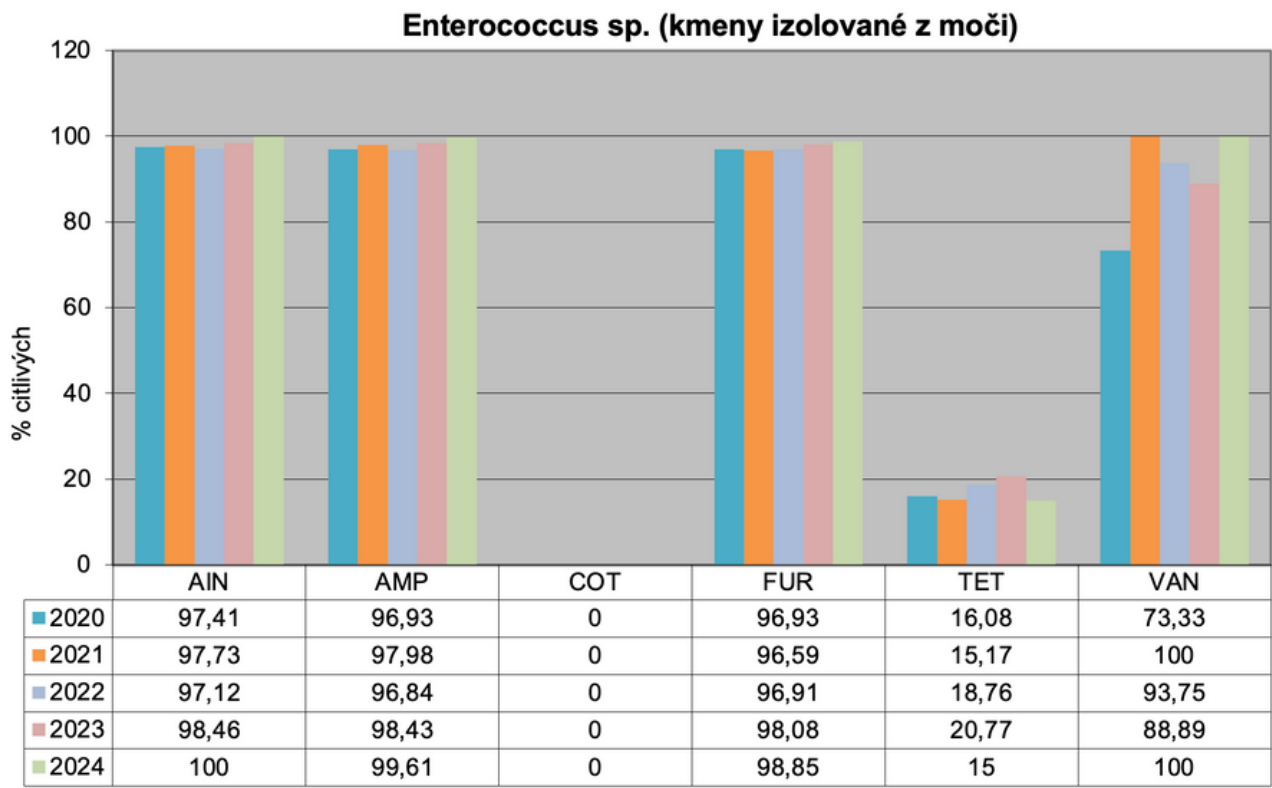
Escherichia coli

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 výsledcích vydáváme citlivost na FUR, COT a AMP. V případě rezistence na tato základní antibiotika získá lékař i citlivost k dalším skupinám antibiotik. Na žádost testujeme fosfomycin, pro klienty nefrologických ambulancí. Na vyžádání provedeme testování i pro další ambulance.



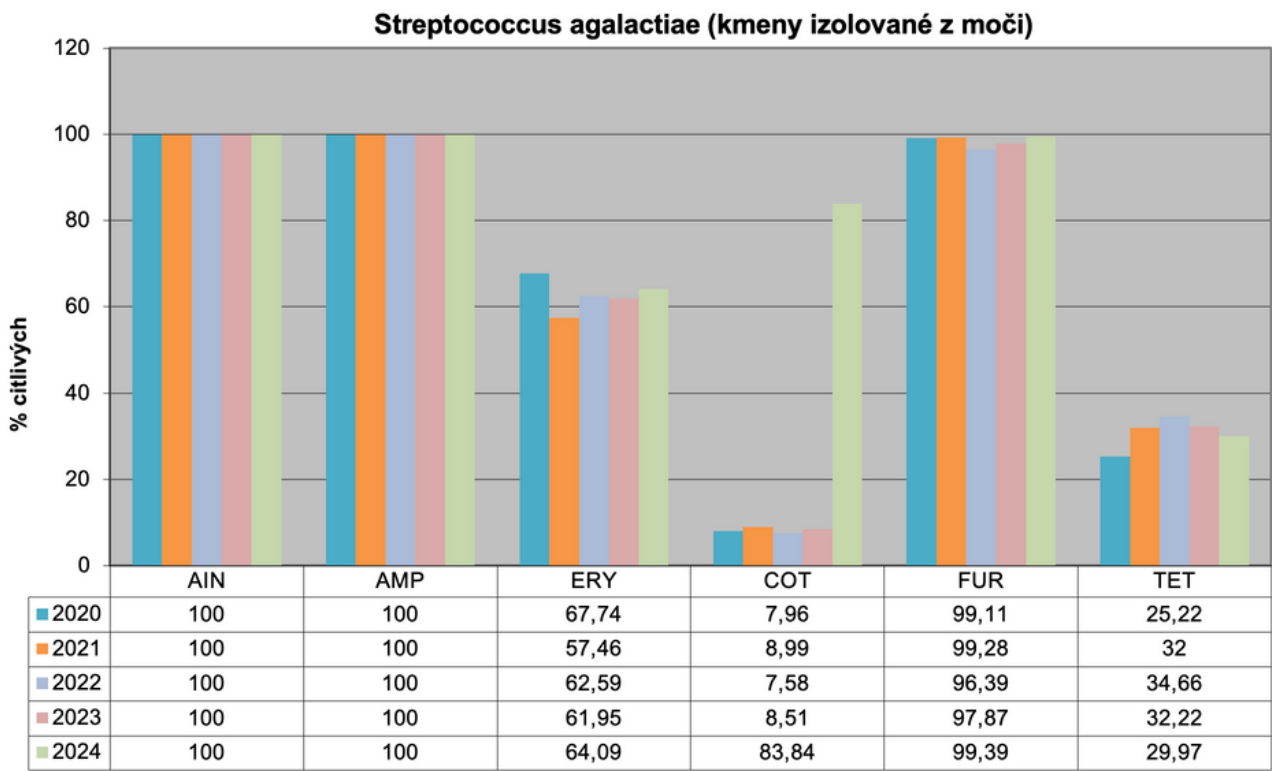
Enterococcus sp.

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



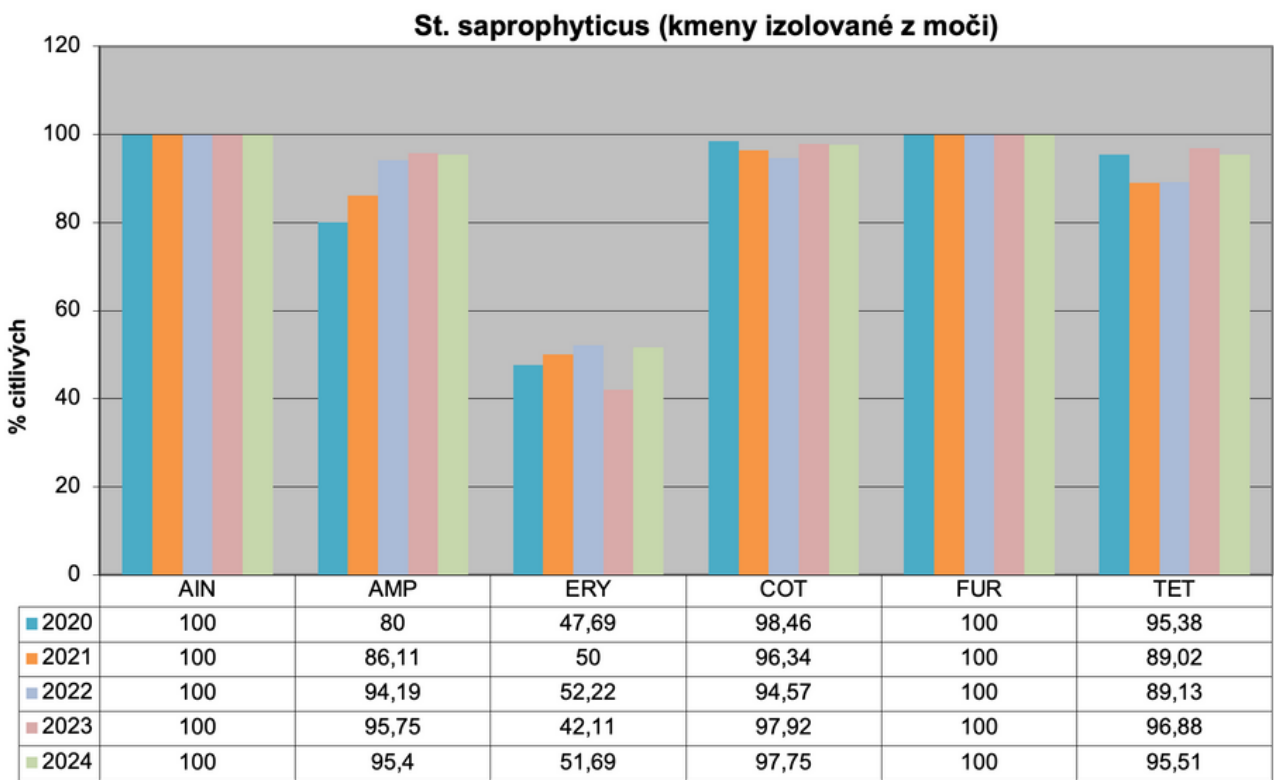
Streptococcus agalactiae

Lékem volby zůstává amoxicilin u alergických osob nitrofurantoin. Změna citlivosti k COT je způsobená zavedením jiných kultivačních půd, které nezpůsobují falešně negativní výsledek testu.



Staphylococcus saprophyticus

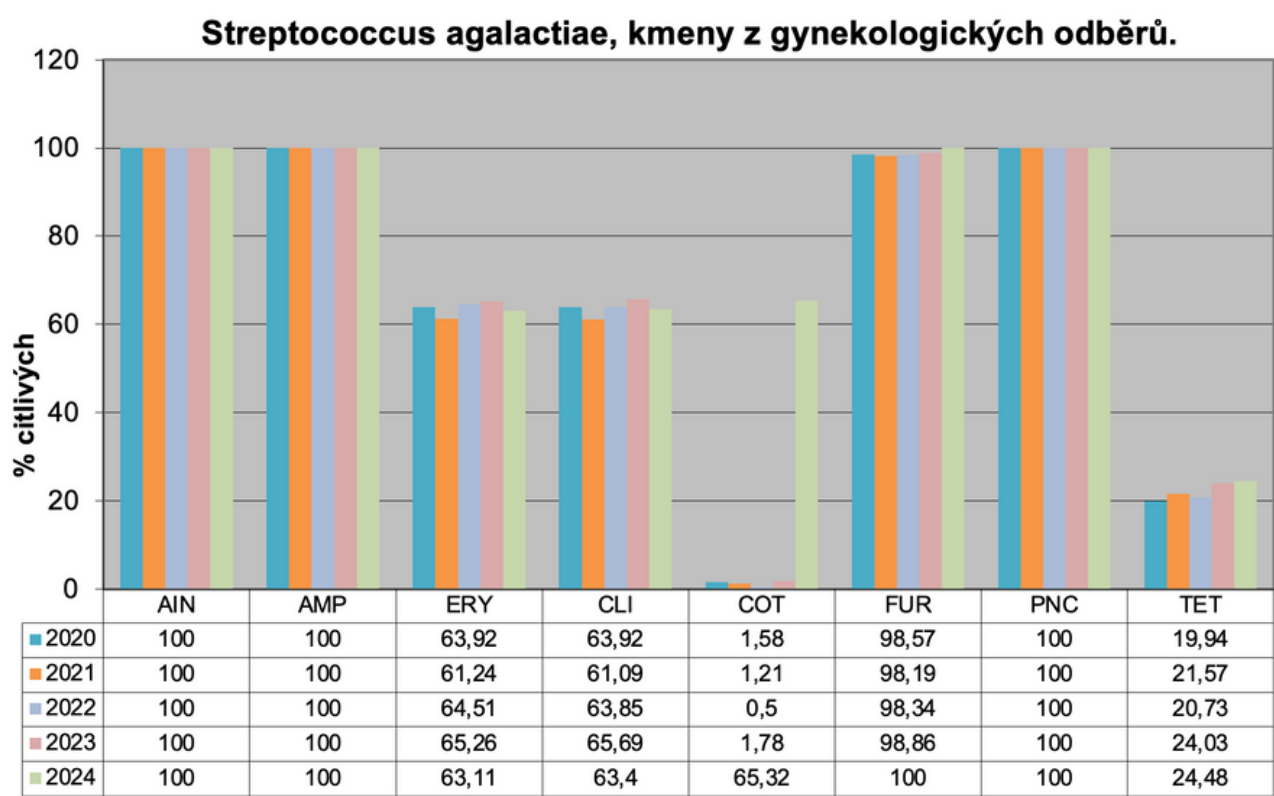
Tento bakteriální patogen je izolován poměrně zřídka. Citlivost na základní preparáty (FUR, COT) je vynikající.



Gynekologie

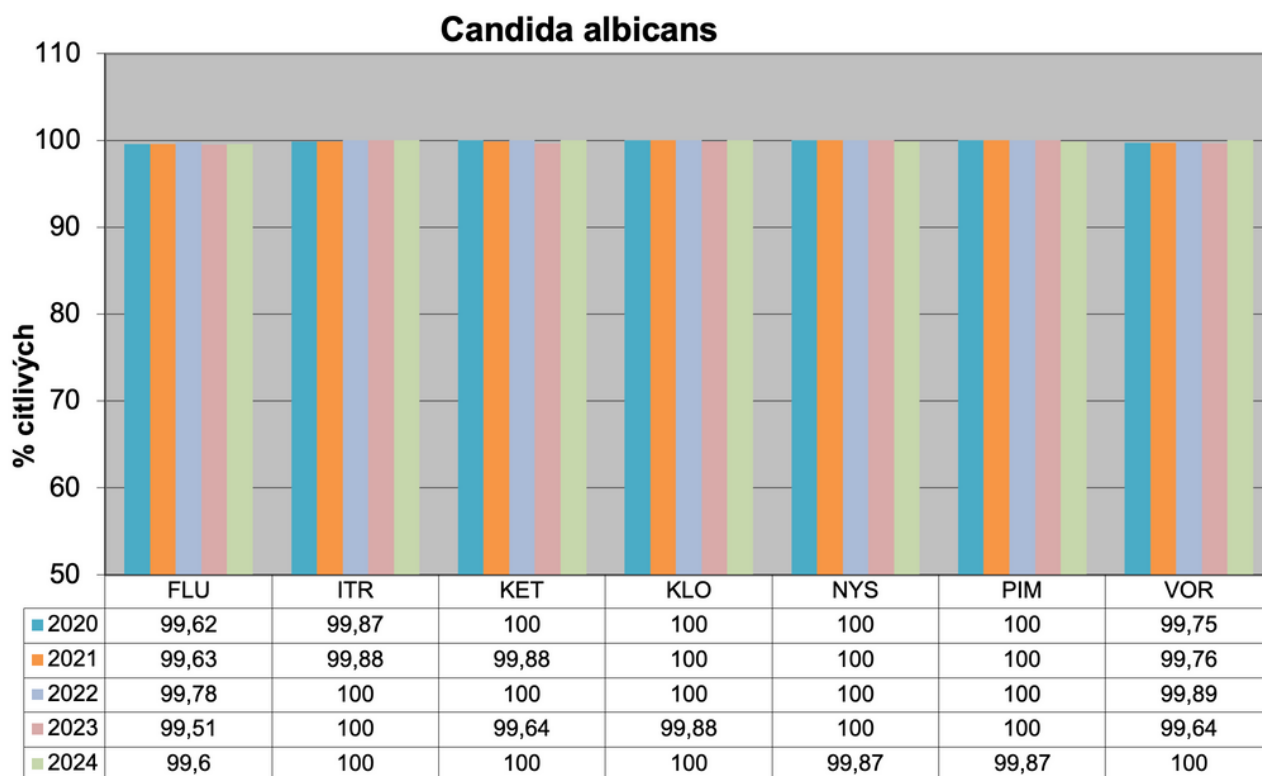
Streptococcus agalactiae

Trvale zůstává 100% citlivost na beta-laktamová antibiotika. Lékem volby u prevence novorozeneckých infekcí je penicilin. Změna citlivosti k COT je způsobená zavedením jiných kultivačních půd, které nezpůsobují falešně negativní výsledek testu.



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