

# Úskalí ATB léčby v těhotenství/šestinedělí.

V. Adámková

Klinická mikrobiologie a ATB centrum ÚLBLD 1. LF UK a VFN Praha

# Riziková období těhotenství

- **14. – 60. den: nejvyšší riziko vzniku abnormalit**
- **2. a 3. trimestr: nízké riziko vzniku orgánových abnormalit, ale mohou ovlivňovat metabolické procesy -> porodní komplikace**

# Principy účinné a bezpečné antibiotické terapie

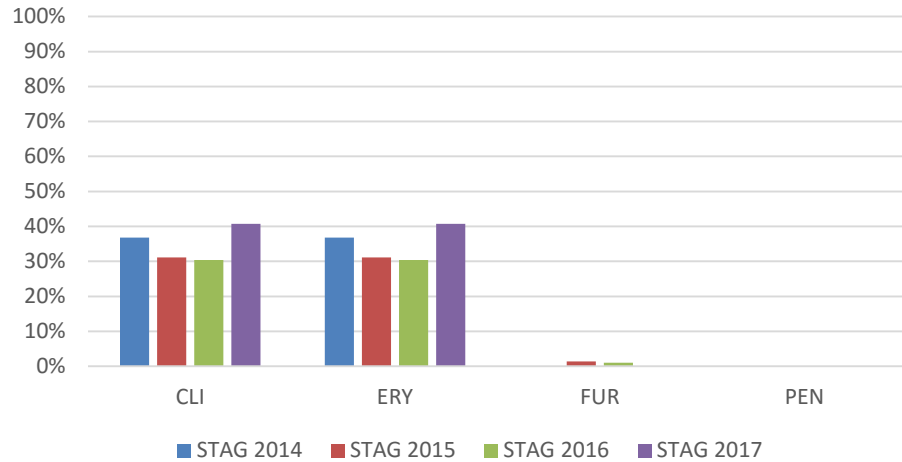
- Antimikrobní účinnost
- Klinická účinnost
- Klinická bezpečnost
- Epidemiologická bezpečnost

# Mikrobiologická diagnostika v éře narůstající rezistence k antibiotikům

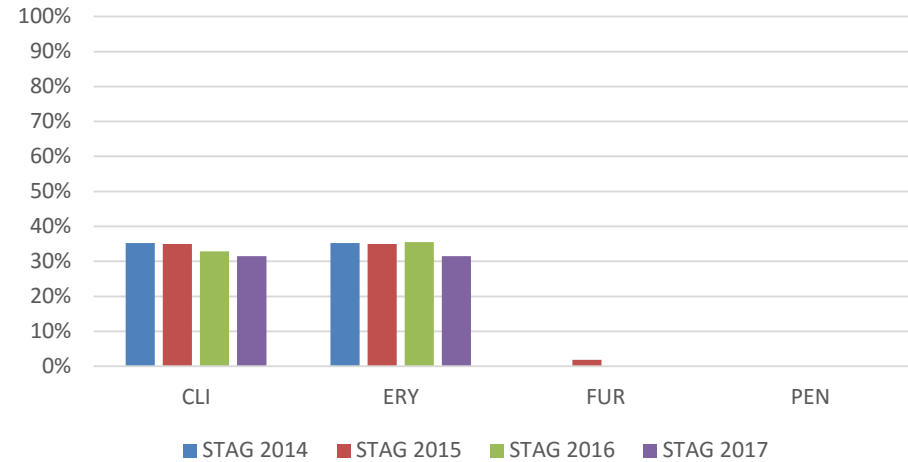
- obtížný odhad citlivosti původce -> **riziko terapeutického selhání**
- empirické používání širokospektrých antibiotik -> **nárůst rezistence**
- průběžné hodnocení výsledků mikrobiologických vyšetření -> **aktuální přehled o stavu rezistence** -> účinná úvodní terapie
- Správně indikované mikrobiologické vyšetření umožňuje účinnou a cílenou léčbu infekce, omezující riziko dalšího nárůstu rezistence

# Screening (GYN-POR VFN)

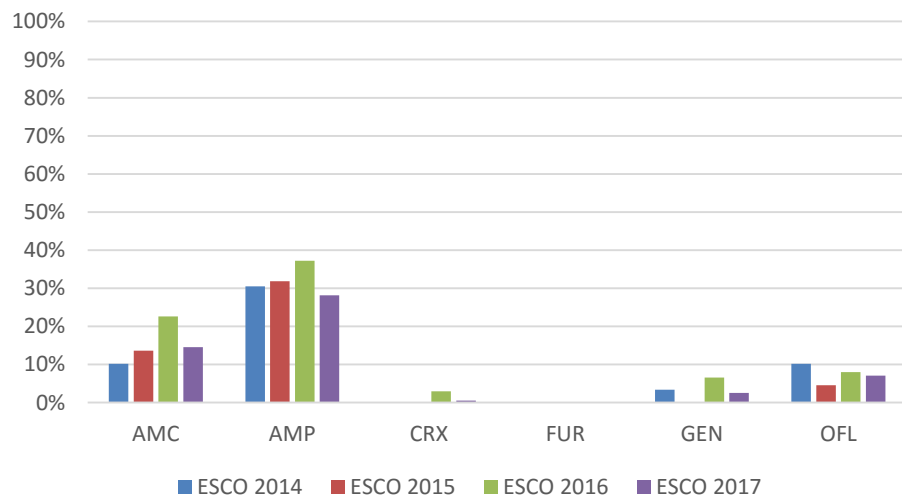
*S.agalactiae* Z35



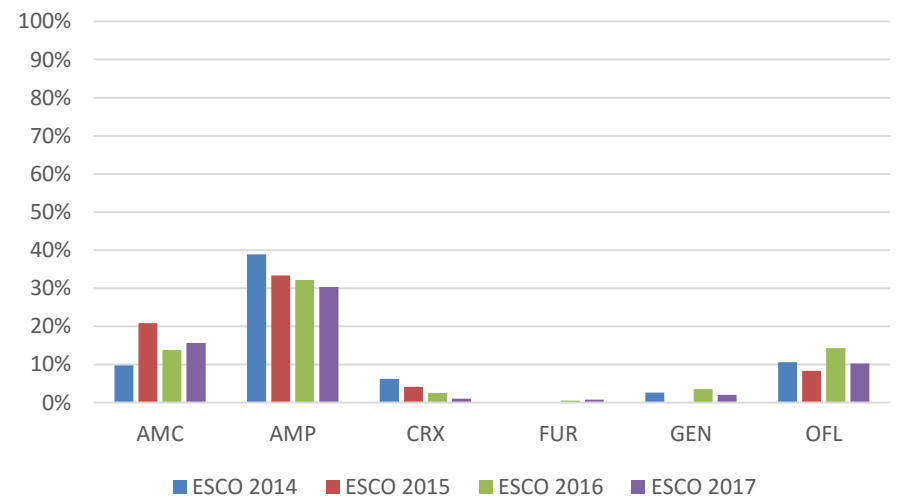
*S.agalactiae* Z34

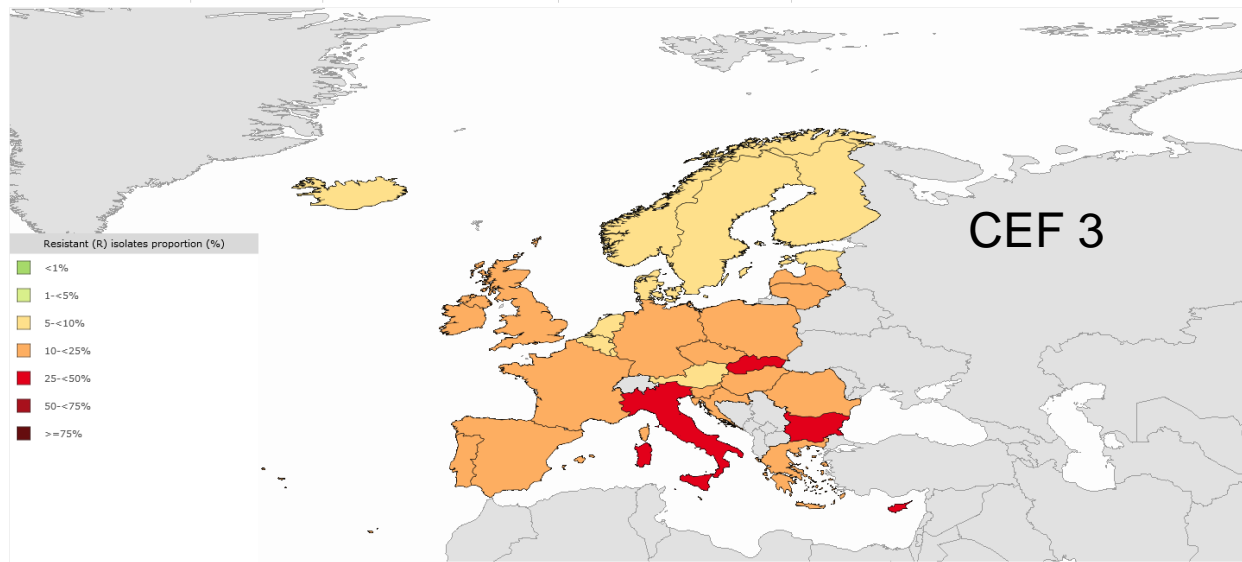
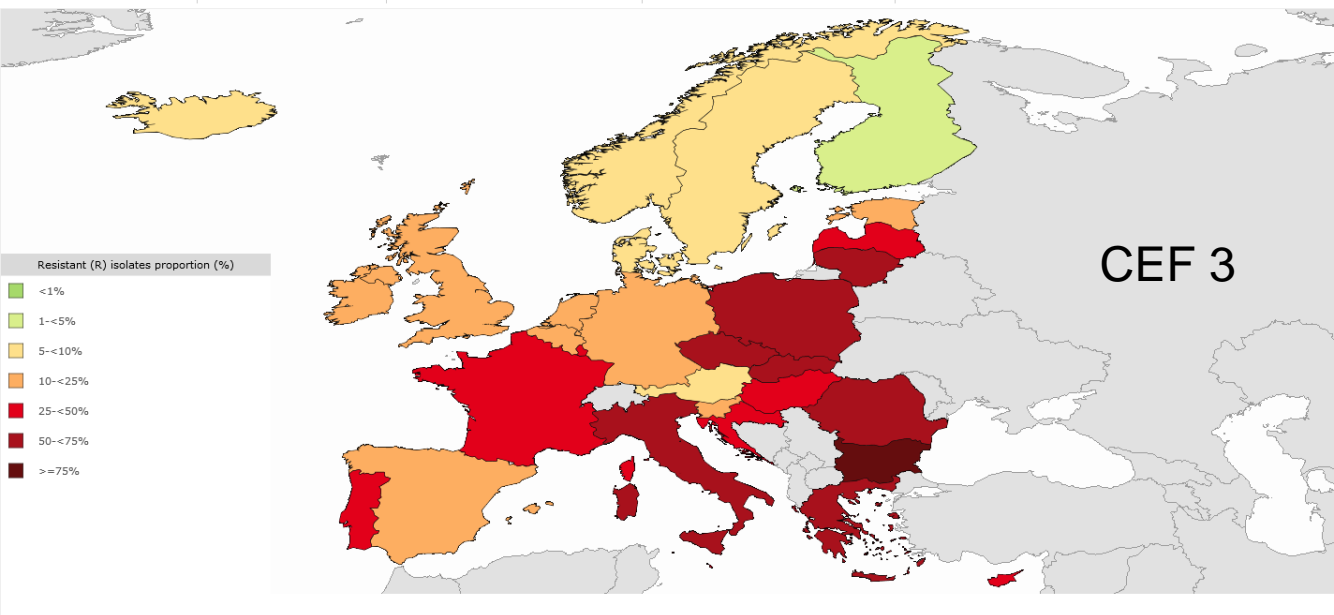


*E.coli* Z35



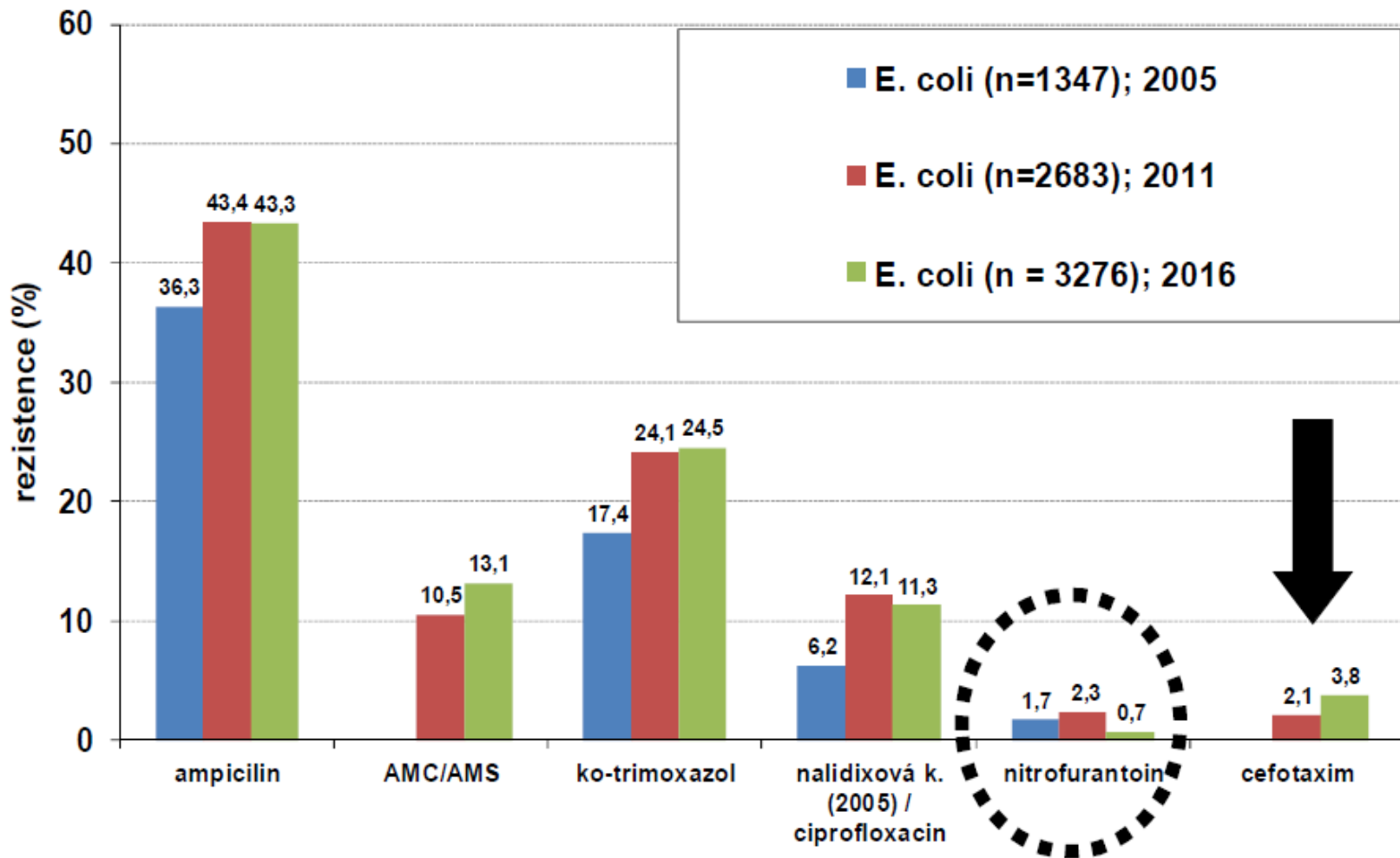
*E.coli* Z34





# Rezistence *E. coli*

(srovnání močových studií 2005, 2011, 2016)



Data: NRL pro ATB, močová studie PSMR

## **Rapid Increase in Carriage Rates of *Enterobacteriaceae***

By collecting and analyzing diapers, we identified a >6-fold increase in carriage of extended-spectrum  $\beta$ -lactamase (ESBL)-producing *Enterobacteriaceae* for healthy preschool children in Sweden ( $p < 0.0001$ ). For 6 of the 50 participating preschools, the carriage rate was  $\geq 40\%$ . We analyzed samples from 334 children and found 56 containing  $\geq 1$  ESBL producer. The prevalence in the study population increased from 2.6% in 2010 to 16.8% in 2016 ( $p < 0.0001$ ), and for 6 of the 50 participating preschools, the carriage rate was  $\geq 40\%$ . Furthermore, 58% of the ESBL producers were multidrug resistant, and transmission of ESBL-producing and non-ESBL-producing strains was observed at several of the preschools. Toddlers appear to be major carriers of ESBL producers in Sweden.



# Puerperální mastitis

- Akutní parenchymatózní zánět mléčné žlázy
- Incidence 10 % dle WHO
- Nejčastěji se vyskytují šestinedělí (2. - 3. týden) - poté incidence klesá
- 3 % komplikovány abscesem
- Etiologické agens: *Staphylococcus aureus*

# Kazuistika

30-letá, II/I

173 cm, 70 kg

3.11. 2017 partus maturus spontaneus, bez komplikací

14.11. 2017 ošetřena u PL pro mastitis, kde nasazen **Duomox 750 mg 3x denně (amoxicilin)**

17.11. 2017 ko u OG, klinický nález nezlepšen, změna na **Zinnat 500 mg 2x denně (cefuroxim)**

19.11. přichází s rozléčenou mastitidou v jiném zdrav. zařízení s bolestí pravého prsu a horečkou

**Pacientka přijata k hospitalizaci a i.v. ATB terapii.**

# Průběh hospitalizace

19.11. 2017 empiricky podána ATB:  
**Unasyn (ampicilin/sulbaktam) 1,5  
g 3x denně**

Odběr KO+CRP:

leuko 23

ery 3,6

Hb 110 g/l

**CRP 457 g/l**



# Průběh hospitalizace

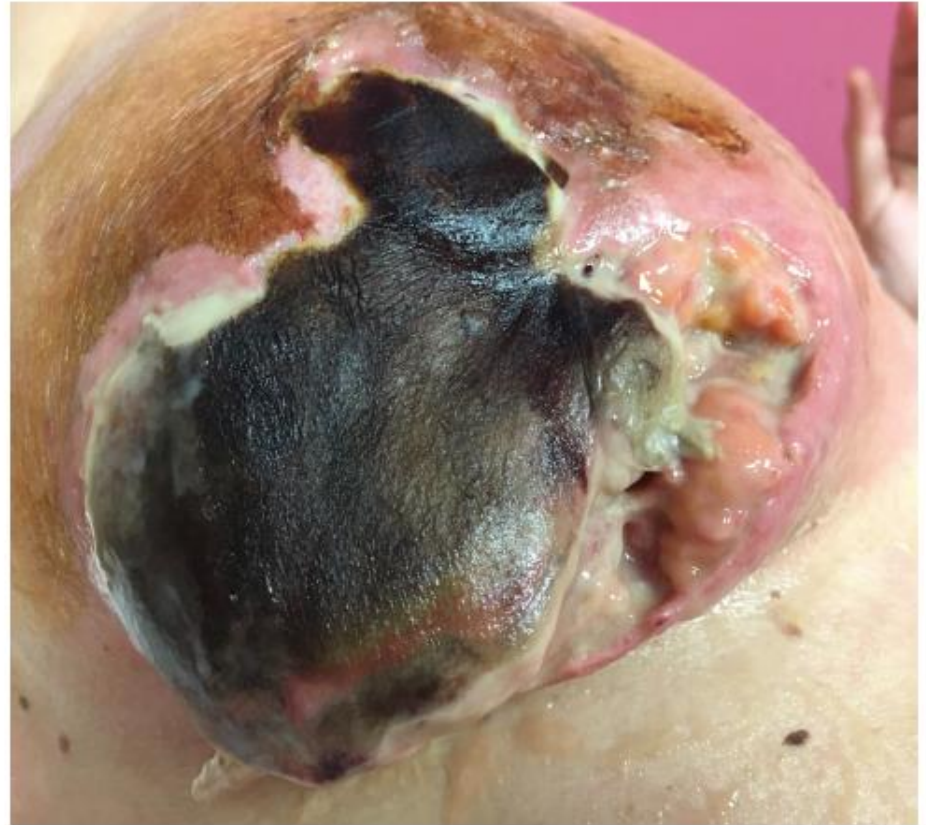
20.11. 2017 konzultace ATB centra -  
**Piperacilin/tazobaktam 4,5 g a 8  
hod i.v.** do KTC

incize a výplach v LA - defekt  
ponechán otevřeně (evakuace cca  
200 ml hnisu)

odebrána KTC

zástava laktace (Dostinex)

Betadine + sterilní krytí



# Dimise

13. Den hospitalizace - nasazen **Duracef**  
(cefadroxil) 2 g/denně na 7 dní

14.12. 2018 kontrolní stěr:

**nález z primokultury: negativní**

nález z pomnožení: běžná kožní flora

anaeroby: negativní



Per os	<65 kg	65 – 90 kg	>90 kg
<b>Amoxicilin/ k.klavulanová</b>	<b>625 mg každých 6-8 hod</b>	<b>1 g po 8 hod</b>	<b>Konzultace ATB centra</b>
<b>Cefadroxil</b>	<b>1 g po 12 hod</b>	<b>1 g po 8 hod</b>	<b>Konzultace ATB centra</b>
<b>Klindamycin</b>	<b>300 mg po 8 hod</b>	<b>300 – 450 mg po 8 hod</b>	<b>600 mg po 6 – 8 hod</b>
<b>Linezolid</b>	<b>600 mg po 12 hod</b>		<b>600 mg po 8 hod</b>
<b>Kotrimoxazol</b>	<b>480 mg po 12 hod</b>	<b>960 mg po 12 hod</b>	<b>960 mg po 8 hod</b>
<b>Rifampicin</b>	<b>300 mg po 12 hod</b>	<b>300 mg po 8 hod</b>	<b>Konzultace ATB centra</b>

# ZÁVĚR - ÚSKALÍ

- Všechna antibiotika přestupují placentou
- Změny farmakokinetických parametrů podmíněné těhotenstvím (mj. zvětšení distribučního objemu, zvýšení glomerulární filtrace a zpomalení evakuace žaludku).
- **REZISTENCE NA ATB – EMPIRICKÁ VOLBA???**
- **Konzultace ATB centra při pochybnostech**
- **SCREENING**

**ATB STEWARDSHIP JE ETICKÝ IMPERATIV V ÉŘE  
MDR/XDR, CHCEME-LI SE VYVAROVAT  
POSTANTIBIOTICKÉHO SVĚTA.**

**DĚKUJI ZA POZORNOST.**