

TERAPIE INFEKČÍ MOČOVÝCH CEST

Infekce močových cest

- 2. nejčastější indikace pro podání ATB

Predispozice k uroinfekcím: ženské pohlaví

morfologická abnormalita

hormonální/metabolická porucha

imunodeficit

Symptomy: časté močení doprovázené nepříjemnými

pocity, pyurie

Klasifikace:

1. asymptomatická bakterurie

2. akutní nekomplikovaná cystitida

3. akutní recidivující cystitida

4. akutní negonokoková uretritida

5. akutní nekomplikovaná pyelonefritida

6. recidivující pyelonefritida

prostatitida, akutní epididymitida

Přehled farmakoterapie IMC

Etiologie	Frekvence	Indikace ATB	ATB volby	ATB alternativní
empirická (úvodní) terapie (na základě charakt. symptomatologie)				
bakteriální	dominantní	vždy ihned po odběru moči	amoxicilin/klavulanát cefalosporiny II. gen.	kotrimoxazol* fluorochinolony**
cílená terapie (na základě průkazu původce a stanovení citlivosti k ATB)				
<i>E. coli</i> <i>E coli. betalakt.</i>	převládající patogen	vždy	amoxicilin amoxicilin/klavulanát cefalosporiny II. gen	kotrimoxazol* fluorochinolony**
<i>Klebsiella pneu.</i>	méně obvyklý	vždy	amoxicilin/klavulanát cefalosporiny II. gen	kotrimoxazol* fluorochinolony**
<i>Proteus mirab.</i>	méně obvyklý	vždy	amoxicilin	amoxicilin/klavulanát kotrimoxazol* fluorochinolony**
<i>Proteus sp.</i> (indol+)	vzácný	vždy	fluorochinolony**	kotrimoxazol*
<i>Enterobacter s.</i>	vzácný	vždy	fluorochinolony**	kotrimoxazol*
jiné enterobakterie	vzácný	vždy	dle antibiogramu	dle antibiogramu