

SEKVENČNÍ
ANTIBIOTICKÁ
LÉČBA

Důležitou součástí racionální antibioterapie je sekvenční léčba, kterou lze definovat jako změnu parenterální aplikace antibiotika po klinickém zlepšení pacienta na orální aplikaci téhož nebo jiného přípravku s podobným antimikrobním účinkem podle výsledku mikrobiologického vyšetření.

Hlavním cílem tohoto léčebného postupu v indikovaných případech je omezení parenterálního podávání antibiotika pouze na časné stádium infekce.

- Nejdůležitějšími výhodami sekvenční terapie jsou:
 - prevence bakteriálních infekcí spojených s infúzemi (např. flebitidy),
 - možné zkrácení délky hospitalizace,
 - nižší ekonomické náklady.

Základní kritéria výběru antimikrobních přípravků pro sekvenční léčbu lze definovat následujícími body:

- účinnost sekvenčního antibiotika na prokázaného původce infekce,
- účinnost sekvenčního antibiotika na předpokládaného původce infekce (na základě regionálního přehledu rezistence nejčastějších bakteriálních patogenů a jejího vývoje),
- vyhovující regionální epidemiologická situace a její vývoj,
- vyhovující klinické, farmakokinetické a farmakodynamické vlastnosti antimikrobního léčiva.

Některé možnosti sekvenční antibiotické léčby

Parenterální přípravek	Sekvenční – perorální přípravek
ampicilin/sulbaktam amoxicilin/kys.klavulanová	ampicilin/sulbaktam amoxicilin/kys.klavulanová
cefalosporiny III. generace	cefuroxim/axetil ampicilin/sulbaktam, amoxicilin/kys.klavulanová event. fluorochinolony
aminoglykosidy	fluorochinolony ampicilin/sulbaktam amoxicilin/kys.klavulanová cefuroxim/axetil
imipenem, meropenem	fluorochinolony