než nyní. V Česku dostupné: Amoksiklav/Augmentin 312 mg/5 ml, 457 mg/5 ml, 625 mg tbl., 1 g tbl. Jako příklad dávek po 8 hodinách uvádíme rozpočet dávkování podle hmotnosti u sirupu Amoksiklav/Augmentin 457 mg/5 ml (Tab. 7).

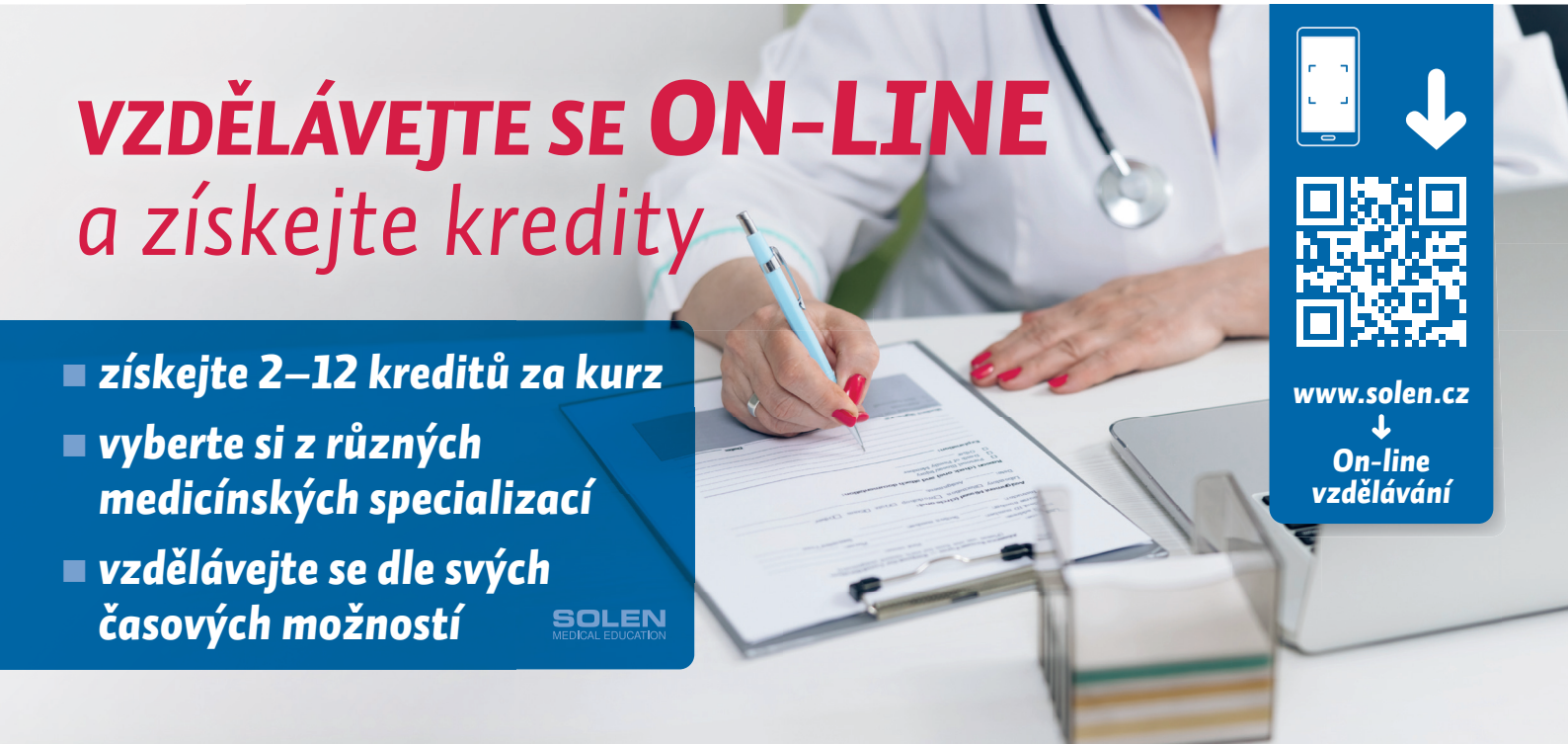
U dětí nad 40 kg a dospělých 1 tableta 625 mg po 8 hod., vyšší dávkování 1 tableta 1 g po 8 hod.

Je vhodné napsat při preskripci na recept hmotnost dítěte, kterou vyzvedávající nemusí znát. Za správné dávkování je odpovědný lékárník vydávající lék.

Závěr

Akutní bakteriální zánět středouší patří stále k nejobvyklejším onemocněním u dětí. Vzhledem ke zvyšující se rezistenci mikrobů na antibiotika bylo třeba aktualizovat výběr ATB a způsob jejich použití. Pokud je indikováno nasazení antibiotik, vždy začínáme úzkospektrými ATB, v dostatečné dávce a frekvenci (po 6–8 hod. podle typu ATB), co nejkratší dobu, nejlépe 5 dní, pokud to klinický stav dovolí. Lékem první volby je fenoxymetylpenicilin, při přecitlivělosti klaritromycin/spiramycin, při neúspěchu léčby do 48 hod. amoxicilin nebo již podle citlivosti. Cefalosporiny II. generace nejsou doporučeny. Pokud je přítomen výtok z ucha, pak je vždy vhodné provést vyšetření sekretu ze zvukovodu na bakteriální kultivaci, což může do značné míry pomoci ve volbě ATB a v orientaci při eventuálních recidivách zánětu.

Velké poděkování paní profesorce MUDr. Heleně Žemličkové z Ústavu mikrobiologie 3. LF UK, FNKV, SZÚ v Praze za poskytnutí aktuálních dat a velmi cenné připomínky k textu. Děkuji.

LITERATURA

1. Formánek L, Jančatová D, Zeleník K, et al. Záněty středního ucha u dětí – omyly při diagnostice a léčbě. Pediatr. praxi. 2017;18(1):32-35.
2. Skřivan J, Šlapák I, Marešová V, et al. Akutní středoušní zánět. Příručka pro praxi, Česká společnost otolaryngologie a chirurgie hlavy a krku ČLS JEP; 2016.
3. Marcy MS. New guidelines on acute otitis media: An overview of their key principles for practice. Cleveland Clin. J. of Med. 2004;71(Suppl. 4):S3-9.
4. Šlapák I, Horník P. Akutní zánět středouší v dětském věku. Brno: Signet; 1995.
5. Beran J, Havlík J. Pneumokokové nákazy a možnosti očkování proti nim. Praha: Maxdorf; 2006.
6. Žemličková H. Antibiotická rezistence u původců komunitních infekcí. Pediatr. praxi. 2015;16(5):296-298.
7. Wena S, Fenga D, Chen D. Molecular epidemiology and evolution of Haemophilus influenzae. Infection, Genetics and Evolution. June 2020;80:10420.
8. Jakubů V, Urbášková P, Žemličková H. Záchyt kmenů Haemophilus influenzae rezistentních k cefotaximu. Zprávy CEM. Praha: SZÚ 2015;24(11-12):387-388.
9. Konešová K. Analýza mikrobiálních původců akutních středoušních zánětů u dětí, Středoškolská odborná činnost, obor č. 6: Zdravotnictví. Gymnázium Brno, Křenová, konzultant: doc. MUDr. Milan Urík, Ph.D., Brno; 2023.
10. Segal N. Acute otitis media caused by Streptococcus pyogenes in children. Clin Infect Dis. 2005;41(1):35-41.
11. Prymula R, Peeters P, Chrobok V, et al. Pneumococcal capsular polysaccharides conjugated to protein D for prevention of acute otitis media caused by both Streptococcus pneumoniae and non-typable Haemophilus influenzae: a randomized double-blind efficacy study. Lancet. 2006;367(9512):740-748.
12. Hermansson A. Treatment of uncomplicated AOM. (Internet) ESPO webinar on OMA, Part II., 31st March 2022.
13. Imöhl M, Perniciaro S, Busse A, et al. Bacterial Spectrum of Spontaneously Ruptured Otitis Media in a 7-Year, Longitudinal, Multicenter, Epidemiological Cross-Sectional Study in Germany. Front Med (Lausanne). 2021 May 20;8:675225. doi: 10.3389/fmed.2021.675225. PMID: 34095179; PMCID: PMC8172772.
14. Lieberthal AS, Carrol AE, Chonmaitree T, et al. The diagnosis and management of acute otitis media. Pediatrics. 2013;131(3):e964-999.
15. Gerber JS, Ross RK, Bryan M, et al. Association of broad-vs narrow-spectrum antibiotics with treatment failure, adverse events, and quality of life in children with acute respiratory tract infections. JAMA. 2017;318:23252336.
16. Beneš J. Peniciliny. In: Antibiotika systematika, vlastnosti, použití. Praha: Grada; 2018;112-142.
17. Ren Y. Acute Otitis Media and Associated Complications in United States in Emergency Departments. (Internet). Available from https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov, 2018.
18. Antimicrobial prescribing guidelines for primary care in Ireland. In: (Internet) Available from: https://www.hse.ie/eng/services/list/2/gp/antibiotic-prescribing/prescribing-for-children/.
19. Žemličková H, et al. Doporučené postupy vypracované Subkomisí pro antibiotickou politiku ČLS JEP, z. s. Akutní otitis media, Ústav mikrobiologie 3. LF UK, FNKV a SZÚ; Národní referenční laboratoř pro antibiotika, SZÚ; Subkomise pro antibiotickou politiku ČLS JEP; 2022.