

Tab. 9. Antibiotická léčba impetiga nebo erysipelu způsobeného *S. pyogenes*

Impetigo nebo erysipel (etiologie <i>S. pyogenes</i>)	
ATB první volby	■ PNC-V (Penbene, Ospen, V-Penicilin BBP, V PNC) ■ Děti do 40 kg: 25–30 000 IU/kg à 8 hodin p. o. ■ Děti nad 40 kg: 1–1,5 MIU à 8 hodin p. o.
Alternativní ATB při nedostupnosti ATB první volby, seřazeno od nejvhodnějších	■ Prokain PNC 25–50 000 IU/kg à 24 hodin i. m. (pokud je indikován vzhledem ke zdravotnímu stavu a je možné zorganizovat každodenní aplikaci) NEBO ■ Amoxicilin (Amotaks, Duomox, Ospamox) ■ Děti do 40 kg: 15–25 mg/kg à 8 hodin p. o. ■ Děti nad 40 kg: 500 mg à 8 hodin p. o. NEBO ■ Cefadroxil (Duracef nebo magistraliter) ■ Děti do 40 kg: 12,5–25 mg/kg à 12 hodin p. o. (magistraliter) ■ Děti nad 40 kg: 500 mg à 12 hodin p. o. (Duracef) NEBO ■ Amoxicilin klavulanát (Amoksiklav, Augmentin, Betaclav, Betamox Plus, Medoclav, Penlac) ■ Děti pod 40 kg (supenze 7:1): 12,5 mg/1,8 mg/kg à 12 hod až 22,5 mg/3,2 mg à 12 hod p. o., od 2 let lze až do dávky max. 35 mg/5 mg/kg à 12 hod p. o. ■ Děti nad 40 kg: 625 mg (500 + 125) mg à 8 hodin p. o. NEBO ■ Cefuroxim (Medoxin, Xorimax, Zinnat) ■ Děti pod 40 kg: 10–15 mg/kg à 12 hodin p. o. ■ Děti nad 40 kg: 250–500 mg à 12 hodin p. o.
Alternativní ATB při alergii na ATB první volby	■ Klindamycin (Dalacin C nebo magistraliter) ■ Děti do 18 kg: 8 mg/kg à 8 hodin p. o. (magistraliter) ■ Děti nad 18 kg: 150 mg à 8 hodin p. o. (Dalacin C) ■ Děti nad 40 kg: 300 mg à 8 hodin p. o. (Dalacin C)
Délka ATB terapie	■ 5–7 dní
Komentář	■ Nejčastější bakteriální etiologická agens impetiga: <i>S. pyogenes</i>, <i>S. aureus</i>, kombinace obou těchto bakterie, při pravděpodobné streptokokové etiologii (např. kontakt s nemocným se streptokokovou infekcí) se volí ATB s účinkem na streptokoka, jinak se postupuje podle předchozí tabulky ■ K délce terapie se přistupuje individuálně dle závažnosti infekce a klinické odpovědi na léčbu

Tab. 10. Antibiotická léčba erythema migrans

Erythema migrans (1. stadium lymeské borreliózy)	
ATB první volby, seřazeno od nejvhodnějších	■ PNC-V (Penbene, Ospen, V-Penicilin BBP, V PNC) ■ Děti do 40 kg: 25–30 000 IU/kg à 8 hodin p. o. ■ Děti nad 40 kg: 1–1,5 MIU à 8 hodin p. o. ■ Amoxicilin (Amotaks, Duomox, Ospamox) ■ Děti do 40 kg: 15–25 mg/kg à 8 hodin p. o. ■ Děti nad 40 kg: 500 mg à 8 hodin p. o. ■ Doxycyklin (Doxylhexal, Doxybene, Deoxymykoin) ■ Děti do 45 kg a nad 8 let: 2,2 mg/kg à 12 hodin ■ Děti nad 45 kg: 100 mg à 12 hodin
Alternativní ATB při nedostupnosti ATB první volby nebo při alergii na ATB první volby, seřazeno od nejvhodnějších	■ Klarithromycin (Clarithromycin Aurovitas, Clarithromycin Teva, Fromilid, Klabax, Klacid) ■ Děti do 12 let: 7,5 mg/kg à 12 hodin p. o. ■ Děti nad 12 let: 250–500 mg à 12 hodin p. o. ■ Azithromycin (Sumamed, Azitrox, Azitromycin Mylan, Azitromycin Sandoz, Azithromycin Aurovitas) ■ Děti do 45 kg: 10 mg/kg à 12 hodin p. o. 1. den, 10 mg/kg à 24 hodin p. o. 2.–5. den ■ Děti nad 45 kg: 500 mg à 12 hodin p. o. 1. den, 500 mg à 24 hodin p. o. 2.–5. den
Délka ATB terapie	■ 10 dní (u azithromycinu 5 dní)

Tab. 11. Magistraliter příprava vybraných antibiotik

Magistraliter příprava vybraných antibiotik	
Klindamycin	
Klindamycin (Dalacin) tobolky (dávkování 8 mg/kg à 8 hodin) – (tobolky 50 mg a 100 mg) tobolky pro novorozence, kojence a malé děti slouží jako „obal“ k vysypání obsahu do jídla, přesnídávky, mléka – ideálně s větším množstvím jídla, aby se zabránilo podráždění jícnu, dostatečně zapít; vhodné doporučit spolu s Lacidofil cps. Rp. Clindamycini (odpovídá Clindamycinu hydrochloridum 0,054) Da ad capsulas D. t. Dos. No XX (viginti) D. S. po 6 hodinách obsah 1 tobolky vysypat do jídla	
	0,05