

Kde je dnes miesto antibiotík? ***Úvod CRP STOP ATB***

V. Tatry 13.10.2012



MUDr. Peter Lipták
všeobecný/ praktický/ obvodný lekár

Zistenia (doc. Hubková, prof. Trupl):

- Tracheobronchitis, bronchitis ac., sinusitis ac.
– iba u cca 12 % pacientov bakteriálna etiológia.
ATB indikujeme u cca 80% pacientov.
- Nízky počet využívania laboratórných 15,6 % a mikrobiologických vyšetrení 19,3 % .
- PNC indikujeme iba u 50,7 % pacientov s tonsilitídou. Namiesto PNC indikujeme Amoxicilín a amox./klav. u tonsilopharyngitídy nesprávne u 47,3 % pacientov.
- Chyba -preskribujeme azitromycin, ak makrolid tak claritromycin, katastrofa je rezistencia na makrolidy
- Nízka preočkovanosť proti chrípke (9,3 % pacientov) a pneumokok. inf. (2,5 % pacientov).

Rezistencia – éra antibiotík končí?

- Znížiť používanie antibiotík –
1. CRP, 2. StrepTest. (LSPP?)
- Nepoužívať dlhodobo
pôsobiace makrolidy
- Claritromycín cave SPC
- Očkovanie

Otázka

Používate CRP vo svojej praxi?

1. áno

2. nie

Otázka

Používate StrepTesty vo svojej praxi?

1. áno

2. nie

Otázka

Ktorý makrolid viac používate?

1. Azitromycín
2. Claritromycín
3. Makrolidzy používam minimálne

Otázka

Nebezpečné interakcie Claritromycinu

1. Warfarin
2. Claritromycin
3. Amlodipin