

## KMIL 3 - 2024

L. Rožnovský - Úvodník 63

H. Polzerová - **Epidemiologická situace ve výskytu viru SARS-CoV-2 na Havlíčkovobrodsku v období od dubna 2020 do září 2022** 64  
Původní práce

M. Kolář - **Role aztreonam/avibaktamu v antibiotické léčbě** 73  
Přehledový článek

J. Beneš, P. Paterová, L. Bauer, V. Musil, M. Štefan - **Antibiotická léčba infekční endokarditidy. Doporučený postup Společnosti infekčního lékařství ČLS JEP, Společnosti pro lékařskou mikrobiologii ČLS JEP a České odborné společnosti klinické farmacie ČLS JEP** 77  
Doporučený postup

J. Beneš, P. Paterová, L. Bauer, V. Musil - **Antibiotická profylaxe infekční endokarditidy. Doporučený postup Společnosti infekčního lékařství ČLS JEP, Společnosti pro lékařskou mikrobiologii ČLS JEP a České odborné společnosti klinické farmacie ČLS JEP** 90  
Doporučený postup

L. Rožnovský - **Zpráva o prvním společném kongresu konaném v Ostravě 30. 10.–1. 11. 2024** 95

## Úvodník

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

dovolte, abych Vám popřál v roce 2025 hodně zdraví a spokojenosti v osobním i profesním životě. Je určitě neobvyklé, že je toto přání uvedeno ve třetím čísle našeho společného časopisu Klinická mikrobiologie a infekční lékařství (KMIL), které mělo vyjít již v roce 2024. Dokresluje to trvající a dlouhodobý problém s nedostatkem rukopisů zaslaných k publikaci v našem časopise, který v tichosti v roce 2024 oslavil 30 let své existence.

Někteří z Vás si stěžovali u vydavatele časopisu, firmy TRIOS, na pozdní zaslání jednotlivých čísel KMIL. Je nutno zdůraznit, že firma TRIOS spolehlivě vydává náš časopis, ale nezodpovídá za velká zpoždění při vydání jednotlivých čísel v posledních letech. Hlavním viníkem této neutěšené situace jsme my všichni, jak redakční rada, které se nedaří ani nátlakem na další kolegy získat dostatek rukopisů, tak i Vy z široké obce infektologů a mikrobiologů, kteří v posledních letech nedostatečně zásobujete redakci svými rukopisy. Zejména mladší kolegové, kteří jsou zařazeni do doktorských studijních programů nebo se připravují na habilitaci, často nechtějí publikovat své práce v našem časopise, který nemá impakt faktor. Souhrnem uvedených faktorů vznikají většinou jen útlá čísla KMIL s několika málo články, které nemusejí oslovit část čtenářů, což dále snižuje atraktivitu našeho časopisu. Užší redakční rada KMIL se v lednu 2025 vážně zamýšlela nad budoucností časopisu a rozhodla se, že ještě bude připravovat vydání 31. ročníku. Šéfredaktor a zástupci šéfredaktora KMIL, kteří jsou velkými zastánci našeho multidisciplinárního časopisu, se znovu sejdou

v letních měsících roku 2025 a podle počtu doručených rukopisů se dohodnou, zda je časopis v současném formátu reálně životaschopný i pro další období.

Po realisticko-pesimistické části úvodníku je následující text věnován aktuálnímu číslu časopisu, které Vám nabízí řadu nových poznatků.

V původní práci se kolegyně Polzerová vrací k epidemii covid-19 a popisuje nezměrné úsilí při rozšiřování mikrobiologické laboratoře v Havlíčkově Brodě, která rychle zvládla nové diagnostické metody, včetně stanovení variant viru, a která detekovala přítomnost viru SARS-CoV-2 u více než čtvrtiny z téměř 90 tisíc vyšetřených osob.

Profesor Kolář informuje o další možnosti léčby obávaných enterobakterií produkujících karbapenemázy pomocí aztreonamu s avibaktamem. Uvádí klasifikaci karbapenemáz a poukazuje na to, že aztreonam s avibaktamem je účinný i na bakterie produkující metalo-beta-laktamázy, na které nejsou účinné další kombinace betalaktamových antibiotik s novějšími inhibitory betalaktamáz a které se vzhledem k narůstajícímu zastoupení stávají významným zdravotním problémem.

Dva doporučené postupy, které připravil profesor Beneš se spoluautory, podrobně popisují léčbu a profylaxi infekční endokarditidy. V postupu věnovanému léčbě infekční endokarditidy autoři přehledně uvádějí spektrum původců s převahou grampozitivních bakterií, principy antibiotické léčby, dávkování antibiotik a léčebné možnosti u častých původců endokarditid. V doporučeném postupu zaměřeném na profylaxi infekční endokarditidy popisují současné indikace k zahájení profylaxe, doporučená antibiotika a jejich dávkování. Autoři současně upozorňují na zkrácení doby profylaxe a možnost podání bakteriostatických antibiotik v této indikaci.

Poslední sdělení se vrací k prvnímu společnému kongresu, který zahrnoval 10. kongres klinické mikrobiologie, infekčních nemocí a epidemiologie (KMINE 2024) a 27. česko-slovenský kongres o infekčních nemocech, jenž se konal na přelomu října a listopadu roku 2024 v Ostravě.

Dovolují si Vás znovu požádat, abyste Vy a Vaši kolegové zasílali rukopisy do redakce našeho časopisu, aby nedocházelo k pozdnímu vydání jednotlivých čísel a aby užší redakční rada mohla v létě 2025 konstatovat, že KMIL má dobrou perspektivu i do dalších let.

doc. MUDr. Luděk Rožnovský, CSc.

Zástupce šéfredaktora KMIL

## SOUHRN

### Polzerová H.: **Epidemiologická situace ve výskytu viru SARS-CoV-2 na Havlíčkovobrodsku v období od dubna 2020 do září 2022**

Cíl práce: Začátkem března byly v České republice potvrzeny první případy onemocnění způsobené koronavirem SARS-CoV-2. V mikrobiologické laboratoři v Nemocnici Havlíčkův Brod bylo od dubna 2020 do konce září 2022 vyšetřeno více než 80 000 vzorků. V tomto článku jsou prezentována data získaná během pandemie covid-19.

Materiál a metody: Spádová oblast naší laboratoře pokrývala katastrofy měst Havlíčkův Brod, Chotěboř, Světlá nad Sázavou, Ledec nad Sázavou, Humpolec a Pelhřimov. Z odebraných vzorků byla izolována virová RNA a detekována pomocí RT-PCR. Varianty viru byly stanovovány detekcí mutací dvěma metodami (RT-PCR a analýzou křivky tání).

Výsledky: Většinu vyšetřovaných tvořily téměř rovným dílem osoby ve věku 26–45 a 46–65 let. Ve sledovaném období byly zaznamenány dvě významné vlny epidemie. Počet SARS-CoV-2 pozitivních žen a mužů se statisticky nelišil, rozdíl nebyl zjištěn ani v počtu hospitalizovaných mužů a žen, převažovali pacienti nad 65 let. Byly zachyceny tři varianty vzbuzující obavy: B.1.1.7. ( $\alpha$ ); několik sublinií varianty B.1.617.2 a B.1.617.2.AY ( $\delta$ ,  $\delta+$ ) a

několik sublinií varianty B.1.1.529.BA (o). Varianty se od sebe lišily infekčností a virulencí. Závěr: Pandemie SARS-CoV-2 významným způsobem přispěla k rozvoji mikrobiologické laboratoře Nemocnice Havlíčkův Brod.

***Klíčová slova:*** covid-19, evoluce viru, nový lidský koronavirus, varianta viru

## **SOUHRN**

Kolář M.: **Role aztreonam/avibaktamu v antibiotické léčbě**

Je předložen článek popisující současné možnosti léčby infekcí s etiologickou rolí CPE, včetně postavení aztreonam/avibaktamu.

***Klíčová slova:*** karbapenemázy, antibiotická léčba, aztreonam/avibaktam