

aeruginosa, tak kmenům enterobakterií s produkcí širokospektrých beta-laktamáz, včetně serinových karbapenemáz (9). Mezi základní indikace použití ceftazidimu/avibaktamu patří komplikované intraabdominální infekce, komplikované močové infekce, nozokomiální a ventilátorové pneumonie a dále je určen k léčbě infekcí vyvolaných gramnegativními aerobními mikroorganismy u dospělých pacientů s omezenými léčebnými možnostmi (tedy i v případě infekcí kůže a měkkých tkání). Dávkování přípravku je 2,5 g každých 8 hodin. Přípravek je určen výhradně k intravenóznímu podání a délka podání infuze by měla být 2 hodiny (10).

Vysoká účinnost ceftazidimu/avibaktamu byla prokázána i in-vitro, kde na 21 850 izolátů enterobakterií byla účinnost ceftazidimu/avibaktamu 99,0%. U 6150 izolátů *Pseudomonas aeruginosa* bylo 92,3 % citlivých a u MDR *Pseudomonas aeruginosa* bylo 66,2 % izolátů citlivých (11).

Závěr

Infekční komplikace u pacientů se závažným termickým traumatem jsou charakterizovány spirálovým antibiotickým efektem s postupnou selekcí multirezistentních kmenů a zmenšujícím se spektrem použitelných antimikrobiálních léčiv v terapii (12). V kazuistice prezentujeme

první použití nového cefalosporinu s nebetalaktamovým inhibitorem v terapii infekčních komplikací pacienta s termickým traumatem. Zavádění nových antimikrobiálních preparátů je nezbytné pro úspěšnou terapii popálených pacientů. Vzhledem k vysoké efektivitě můžeme očekávat nárůst použití ceftazidimu/avibaktamu v terapii infekčních komplikací nejen na poli popáleninové medicíny.

Podpořeno z programového projektu Ministerstva zdravotnictví ČR s reg. č. NV19-05-00214 a NU20-05-00166. Veškerá práva podle předpisů na ochranu duševního vlastnictví jsou vyhrazena.

LITERATURA

1. Bourgi J, Said J-M, Yaakoub C, et al. Bacterial infection profile and predictors among patients admitted to a burn care center: A retrospective study. *Burns*. Published online May 2020;S0305417920303570. doi:10.1016/j.burns.2020.05.004
2. Königová R, Bláha J. Univerzita Karlova. Komplexní léčba popáleninového traumatu. Karolinum, Praha. 2010: 304–315.
3. Bahemia IA, Muganza A, Moore R, et al. Microbiology and antibiotic resistance in severe burns patients: A 5 year review in an adult burns unit. *Burns*. 2015; 41(7): 1536–1542. doi:10.1016/j.burns.2015.05.007
4. Escolà-Vergé L, Los-Arcos I, Almirante B. New antibiotics for the treatment of infections by multidrug-resistant microorganisms. *Medicina Clínica (English Edition)*. 2020; 154(9): 351–357. doi:10.1016/j.medcle.2019.11.005
5. Ramalheira E, Stone GG. Longitudinal analysis of the in vi-

- tro activity of ceftazidime/avibactam versus Enterobacteriaceae, 2012–2016. *J Glob Antimicrob Resist*. 2019; 19: 106–115. doi:10.1016/j.jgar.2019.07.003
6. De la Calle C, Rodríguez O, Morata L, et al. Clinical characteristics and prognosis of infections caused by OXA-48 carbapenemase-producing Enterobacteriaceae in patients treated with ceftazidime-avibactam. *Int J Antimicrob Agents*. 2019; 53(4): 520–524. doi:10.1016/j.ijantimicag.2018.11.015
7. Ambler RP. The structure of β -lactamases. *Philos Trans R Soc Lond B Biol Sci* 1980; 289: 321–331.
8. Hall BG, Barlow M. Revised Ambler classification of β -lactamases. *J Antimicrob Chemother*. 2005 Jun; 55(6): 1050–1051. doi: 10.1093/jac/dki130. PMID: 15872044.
9. Lipový B, Hanslianová M. Efficacy of new cephalosporins in treatment of multidrug-resistant strains of gram-negati-

- ve bacteria in burn patients. *Burns*. 2019; 45(7): 1724–1725. doi:10.1016/j.burns.2019.06.005
10. ZAVICEFTA, 2G/0,5G INF PLV CSL 10, Státní ústav pro kontrolu léčiv. Státní ústav pro kontrolu léčiv [online]. Copyright © 2001 [cit. 11.08.2020]. Dostupné z: <http://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0209414&tab=texts>
11. Stone GG, Seifert H, Nord CE. In vitro activity of ceftazidime-avibactam against Gram-negative isolates collected in 18 European countries, 2015–2017. *International Journal of Antimicrobial Agents*. 2020; 56(3): 106045. doi:10.1016/j.ijantimicag.2020.106045
12. Lima WG, Silva Alves GC, Sanches C, et al. Carbapenem-resistant *Acinetobacter baumannii* in patients with burn injury: A systematic review and meta-analysis. *Burns*. 2019; 45(7): 1495–1508. doi:10.1016/j.burns.2019.07.006