

V případě výskytu rezistentních bakterií (MRSA, ESBL, AmpC, VRE, apod.) na odděleních se doporučují tato základní hygienicko-epidemiologická opatření (21):

- samostatný pokoj pro pacienta s označením (izolace),
- ochranné prostředky personálu při kontaktu s pacientem (rukavice, igelitová zástěra),
- dezinfekce – rukou, stetoskopů, oblečení, nádobí,
- edukace návštěv pacienta,
- izolace odpadu.

Tato opatření nejen snižují šíření rezistentních bakterií mezi pacienty, ale chrání i samotné zdravotnické pracovníky a jejich rodinné příslušníky před kolonizací těmito bakteriemi (24).

LITERATURA

1. **Rottier WC, Ammerlaan HSM, Bonten MJM.** Effects of confounders and intermediates on the association of bacteraemia caused by extended-spectrum β -lactamase-producing Enterobacteriaceae and patient outcome: a meta-analysis. *J Antimicrob Chemother.* 2012; 67(6): 1311–1320.
2. **Magyar A, Köves B, Nagy K, et al.** Spectrum and antibiotic resistance of uropathogens between 2004 and 2015 in a tertiary care hospital in Hungary. *J Med Microbiol.* 2017; 66(6): 788–797.
3. **Jawetz E, Brooks G, Melnick J, et al.** Jawetz, Melnick, & Adelberg's medical microbiology. 27th ed. New York: McGraw-Hill Medical 2016: 231–236.
4. **Page C.** Integrated pharmacology. 3rd ed. [Edinburgh]: Elsevier Mosby; 2006: 113–118.
5. **Munita JM, Arias CA.** Mechanisms of Antibiotic Resistance. *Microbiol Spectr* [Internet]. duben 2016 [citován 31. říjen 2018]; 4(2). Dostupné z: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4888801/>.
6. **Varga M, Pantůček R, Růžičková V, Doškař J.** Molecular characterization of a new efficiently transducing bacteriophage identified in meticillin-resistant *Staphylococcus aureus*. *J Gen Virol.* 2016; 97(1): 258–268.
7. **European Centre for Disease Prevention and Control.** Surveillance of antimicrobial resistance in Europe 2016. Annual Report of the European Antimicrobial Resistance Surveillance Network (EARS-Net). Stockholm: ECDC; 2017.
8. **Gohel K, Jojera A, Soni S, et al.** Bacteriological Profile and Drug Resistance Patterns of Blood Culture Isolates in a Tertiary Care Nephrourology Teaching Institute. *BioMed Res Int.* 2014; 2014: 1–5.
9. **Medina-Polo J, Sopeña-Sutil R, Benítez-Sala R, et al.** Prospective study analyzing risk factors and characteristics of healthcare-associated infections in a Urology ward. *Investig Clin Urol.* 2017; 58(1): 61.
10. **Toner L, Papa N, Aliyu SH, et al.** Extended-spectrum beta-lactamase-producing Enterobacteriaceae in hospital urinary tract infections: incidence and antibiotic susceptibility profile over 9 years. *World J Urol.* 2016; 34(7): 1031–1037.
11. **Ozgun BC, Ekici M, Yuceturk CN, Bayrak O.** Bacterial colonization of double J stents and bacteriuria frequency. *Kaohsiung J Med Sci.* 2013; 29(12): 658–661.
12. **Kehinde EO, Rotimi VO, Al-Hunayan A, et al.** Bacteriology of urinary tract infection associated with indwelling J ureteral stents. *J Endourol.* 2004; 18(9): 891–896.
13. **Lojanapiwat B.** Colonization of internal ureteral stent and bacteriuria. *World J Urol.* 2006; 24(6): 681–683.

ZÁVĚR

Vzhledem ke zvyšující se incidenci rezistentních bakterií lze říci, že každý urolog se buď již setkal, anebo se setká s multirezistentním kmenem bakterií. Pro efektivní léčbu je třeba:

- znalost aktuální epidemiologické situace a výskytu rezistentních bakterií v populaci,
- zohlednění typu infekce – zda se jedná o komunitně získanou, či nozokomiální infekci,
- zohlednění rizikových faktorů pacienta,
- dodržování pravidel antibiotické terapie,
- koordinace léčby s antibiotickým centrem,
- dodržování hygienických opatření u pacientů s prokázanou rezistentní bakterií.