

Věstník MZd ČR, částka 6/2013

SEZNAM ESENCIÁLNÍCH ANTIINFJEKTIV PRO ČESKOU REPUBLIKU

Antibiotika spolu s ostatními antiinfektivy tvoří unikátní skupinu kauzálních léčiv, jejichž účinek je zaměřen na inaktivaci mikrobiálních původců infekcí. **V České republice** však trvale chybí **některá antiinfektiva volby pro léčbu určitých infekcí**. Opakovaně se vyskytuje situace, kdy některá antiinfektiva volby chybí dočasně. **Nahrazování těchto nepostradatelných léčiv alternativami významně snižuje účinnost léčby, zvyšuje výskyt nežádoucí rezistence mikrobů a téměř vždy zvyšuje náklady na léčbu**. Je proto vysoce naléhavé zajistit trvalou dostupnost antiinfektiv volby, která ve srovnání s ostatními mají nejvyšší účinnost na původce infekce a současně co možná nejnižší vliv na stimulaci rezistence mikrobů.

Infekce ohrožující život pacientů se vyskytují v komunitách i v nemocnicích na celém světě. Odpověď mikrobiálních původců infekcí na účinek antiinfektiv je však druhově specifická, mění se v čase a liší se v různých zemích podle stavu rezistence mikrobů k antiinfektivům. Proto v návaznosti na Doporučení Rady EU (2002/77/ES) o obezřetném používání antimikrobiálních látek v lékařství a Doporučení Rady EU ze dne 9. června 2009 o bezpečnosti pacientů včetně prevence a kontroly infekcí spojených se zdravotní péčí (2009/C151/01) ustanovila vláda ČR v roce 2009 Národní antibiotický program (dále jen „NAP“). V roce 2011 pak vláda ČR přijala Akční plán NAP pro roky 2011-2013, který v rámci své priority č. 3 (s názvem „Doporučené postupy pro používání antibiotik a kontrolu antibiotické rezistence“) předpokládá vytvoření seznamu esenciálních antibiotik, zařazených podle zásad národní antibiotické politiky v ČR, které jsou formulované na základě jejich nenahraditelné pozice v léčbě a podle stavu podrobně zmapované rezistence hlavních původců infekčních onemocnění v ČR.¹

Seznam esenciálních antiinfektiv pro ČR vychází ze 17. vydání vzorového seznamu Světové zdravotnické organizace (dále jen „WHO“) s názvem „WHO Model List of Essential Medicines“, který zveřejnila WHO v břenu 2011 a který akceptuje WHO definice pro tzv. základní a speciální esenciální léčiva. **Základní nepostradatelná léčiva zahrnují nejúčinnější, bezpečné a cenově přístupné léky pro minimální potřeby základního zdravotního systému**, která jsou přednostně vybírána podle jejich současného a předpokládaného budoucího významu pro ochranu veřejného zdraví a schopnosti léčit bezpečně a ekonomicky. **Seznam speciálních léčiv obsahuje esenciální léčiva pro nejvýznamnější onemocnění, která vyžadují specializované diagnostické nebo monitorovací vybavení, specializovanou péči** nebo specializovanou průpravu. V určitých případech mohou být do této skupiny zařazena některá léčiva s trvale vyšší cenou nebo s nižší efektivností nákladů. Ostatní antiinfektiva mohou být potřebná pro situace, které nejsou explicitně zahrnuty v definicích pro základní a speciální použití. Jejich nezařazení do esenciálního seznamu neznamená, že jsou zbytečná a jejich registrace či dovoz mohou být ukončeny.

Seznam esenciálních antiinfektiv pro ČR vypracovali členové Poradního sboru Státního ústavu pro kontrolu léčiv pro antiinfektiva (dále jen „POAI SÚKL“) a Subkomise pro antibiotickou politiku České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně (dále jen „SKAP“). Zahrnuje antibiotika, antituberkulotika, antimykotika, antivirotika a antiparazitika, tedy antiinfektiva nepostradatelná pro léčbu bakteriálních, mykotických, virových a parazitárních infekcí. Seznam esenciálních antibiotik pro ČR byl upraven členy SKAP podle objektivní situace v antibiotické rezistenci původců bakteriálních komunitních a nozokomiálních infekcí, seznam ostatních antiinfektiv vypracovali příslušní experti POAI SÚKL na danou problematiku. Vzhledem ke specifickým vlastnostem původců infekcí a zejména v důsledku změn stavu jejich rezistence **se předpokládá pravidelná každoroční revize seznamu esenciálních antiinfektiv pro ČR**.

Essential Medicines, 17th edition. WHO Model List (March 2011)

http://whqlibdoc.who.int/hq/2011/a95053_eng.pdf

DEFINICE ESENCIÁLNÍCH LÉČIV

Základní esenciální léčiva zahrnují neúčinnější, bezpečné a cenově přístupné léky pro minimální potřeby základního zdravotního systému, které jsou přednostně vybírány podle jejich současného a předpokládaného budoucího významu pro veřejné zdraví a schopnosti léčit bezpečně a ekonomicky.

Speciální esenciální léčiva jsou esenciální léčiva pro nejvýznamnější onemocnění, která vyžadují specializovaná diagnostická nebo monitorovací vybavení, specializovanou péči, nebo specializovanou průpravu. V určitých případech mohou být do této skupiny zařazena některé léčiva s trvale vyšší cenou nebo s nižší efektivností nákladů. Seznam nepostradatelných léčiv může být v jednotlivých zemích upraven podle specifických podmínek (prevalence nemocí, epidemiologická situace ap.).

Předložení esenciálních antiinfektiv pro ČR akceptuje obecné definice WHO, reflektuje epidemiologickou situaci, antimikrobiální rezistenci hlavních původců infekčních onemocnění a potřeby moderní léčby infekcí.

ESENCIÁLNÍ ANTIBIOTIKA		
ZÁKLADNÍ ANTIBIOTIKA		
PRO LÉČBU BAKTERIÁLNÍCH RESPIRAČNÍCH, MOČOVÝCH A LOKÁLNÍCH STAFYLOKOKOVÝCH INFEKČÍ		
NÁZEV LÉČIVÉ LÁTKY	LÉKOVÉ FORMY	ZDŮVODNĚNÍ
amoxicilin	Tekutá perorální forma: 125 mg (trihydrát)/5 ml; 250 mg (trihydrát)/5 ml [c].	Léčivý přípravek volby (bakteriální respirační infekce v komunitě).
	Pevná perorální forma: 250 mg; 500 mg; 1 g (trihydrát).	
fenoxymetylpenicilin	Tekutá perorální forma: 250 mg (draselná sůl)/5 ml.	Léčivý přípravek volby (akutní tonzilofaryngitida).
	Tablety: 250 mg; 500 mg; 750 mg (draselná sůl).	
Π kloxacilin *	Tekutá perorální forma: 125 mg (sodná sůl)/5 ml.	Lokální stafylokokové infekce v komunitě vyžadující terapii.
	Tobolka: 250 mg, 500 mg; 1 g (sodná sůl).	
doxycyklin [a]	Pevná perorální forma: 50 mg [c] ; 100 mg (hyklát).	Léčivý přípravek volby (mykoplazmata, chlamydie).
	[a] Použití u dětí mladších 8 let jen u život ohrožujících infekcí bez alternativy.	

spiramycin	Tablety: 1,5 milionů J; 3 miliony J.	Léčivý přípravek volby (mykoplasma, chlamydie u dětí, toxoplazmóza těhotných).
nitrofurantoin *	Tekutá perorální forma: 25 mg/5 ml.	Léčivý přípravek volby pro komunitní močové infekce.
	Tablety: 100 mg.	
SPECIÁLNÍ ANTIBIOTIKA		
NÁZEV LÉČIVÉ LÁTKY	LÉKOVÉ FORMY	ZDŮVODNĚNÍ
ampicilin	Prášek pro injekce: 500 mg; 1 g (sodná sůl) v lahvičce.	Léčivý přípravek volby (listerie, enterokoky).
benzatinbenzylpenicilin	Prášek pro injekce: 900 mg (= 1,2 milion J); 1,44 (=2,4 miliony) benzylpenicilinu v lahvičce.	Léčivý přípravek volby (syfilis).
benzylpenicilin	Prášek pro injekce: 600 mg (= 1 milion J), 3 g (=5 milionů) benzylpenicilinu (sodná nebo draselná sůl) v lahvičce	Léčivý přípravek volby (meningokoky, pneumokoky).
cefotaxim [c]	Prášek pro injekce: 250 mg (sodná sůl) v lahvičce.	Úvodní léčba infekcí CNS. Cefalosporin 3 generace volby pro hospitalizované novorozence.
ceftazidim	Prášek pro injekce: 250 mg; 1 g (pentahydrát) v lahvičce.	Rezistentní gramnegativní infekce (včetně P. aeruginosa).
Π kloxacilin *	Prášek pro injekce: 1 g (sodná sůl) v lahvičce.	Léčivý přípravek volby pro stafylokokové infekce (místo oxacilinu)
oxacilin	Prášek pro injekce: 1 g (sodná sůl) v lahvičce.	Léčivý přípravek volby (stafylokoky).
piperacilin	Prášek pro injekce: 2 g (sodná sůl) v lahvičce.	Léčivý přípravek volby (P. aeruginosa).
piperacilin/tazobaktam	Prášek pro injekce: 2 g/0,25 g; 4 g/0,5 g (sodná sůl) v lahvičce.	Rezistentní gramnegativní infekce.
meropenem	Prášek pro injekce: 500 mg; 1 g (trihydrát a bezv. uhličitan sodný) v lahvičce. [a] věk > 3 měsíce.	Život ohrožující multirezistentní nozokomiální infekce, včetně meningitidy (na rozdíl od imipenemu).
amoxicilin/klav. kys.	Tekutá perorální forma: 125 mg amoxicilinu+31,25 mg klavulanové kyseliny/5 ml;	Alternativa aminopenicilinů (producent beta-laktamázy).
	250 mg amoxicilinu+62,5 mg klavulanové kyseliny/5 ml.	
	Tablety: 875 mg amoxicilinu (trihydrát)+125 mg klavulanové kyseliny (draselná sůl).	

ampicilin/sulbactam	Prášek pro injekce: 1 g ampicilinu (sodná sůl) + 500 mg sulbactamu (sodná sůl) v lahvičce.	Alternativa aminopenicilinů (producent beta-laktamázy).
cefadroxil [c]	Pevná perorální forma: 250, 500 mg (monohydrát).	Alternativa penicilinů (přecitlivělost) v komunitě.
Π cefazolin [a]	Prášek pro injekce: 1 g (sodná sůl) v lahvičce. [a] věk > 1 měsíc.	Profylaxe v chirurgii.
cefepim	Prášek pro injekce 1 g; 2 g (dihydrochlorid monohydrát) v lahvičce.	Rezistentní gramnegativní infekce.
ceftriaxon [a]	Prášek pro injekce: 250 mg; 1 g (sodná sůl) v lahvičce. [a] věk > 41 týdnů donošeného kojení	Alternativa cefotaximu pro úvodní léčbu infekcí CNS.
cefuroxim	Tekutá perorální forma: 125 mg/5 ml; 250 mg/5 ml (axetil). Pevná perorální forma: 125 mg; 250 mg; 500 mg (axetil) v tabletě.	Alternativa cefadroxilu (při přecitlivělosti k penicilinům u kojců nebo při rezistenci k I. generaci cefalosporinů).
imipenem	Prášek pro injekce: imipenem 250 mg; 500 mg (monohydrát) (+cilastatin) v lahvičce.	Alternativa meropenemu (kromě meningitidy).
prokainbenzylpenicilin	Prášek pro injekce: 1 g (=1 milion J); 3 g (=3 miliony J) v lahvičce.	Alternativa p.o. podání fenyloxyethylpenicilinu.
Π ciprofloxacin	Tablety: 250 mg; 500 mg (hydrochlorid). Roztok pro IV infuzi: 2 mg/ml (hyklát) [c].	Rezistentní gramnegativní infekce; sekvenční léčba po parenterálním podání. Rezistentní gramnegativní infekce.
Π gentamicin	Injekce: 40 mg; 80 mg (sulfát) ve 2 ml lahvičce.	Léčivý přípravek volby pro gramnegativní infekce; v kombinaci u gram pozitivních infekcí.
kolistin	Prášek pro injekce: 1 000 000 J (methát sodný) v lahvičce.	Život ohrožující multirezistentní nozokomiální infekce.
linezolid	Tablety: 600 mg (monohydrát laktózy). Infuze: 2 mg/ml.	Multirezistentní gram pozitivní infekce.
Π metronidazol	Infuze: 500 mg ve 100 ml lahvičce. Tablety: 250 mg.	Anaerobní infekce (včetně C. difficile). Anaerobní infekce. Sekvenční léčba po parenterálním podání.
rifampicin	Tobolky: 150 mg; 300 mg. Injekce: 600 mg.	Kombinovaná léčba stafylokokových infekcí (biofilm, endokarditida).

spiramycin	Prášek pro infuzi: 1,5 miliónů J v lahvičce.	Léčivý přípravek volby (mykoplasma, chlamydie) u dětí, toxoplazmóza těhotných.
azithromycin	Tekutá perorální forma: 200 mg/5 ml.	Léčivý přípravek volby (pertuse, mykoplasma a chlamydie u novorozenců).
	Pevná perorální forma: 250 mg, 500 mg.	Léčivý přípravek volby (pertuse, bacilární angiomatóza s adenopatií, chancroid, legionelová pneumonie).
	Prášek pro infuzi: 500 mg v lahvičce.	Léčivý přípravek volby (legionelová pneumonie u imunokompromitovaných osob).
streptomycin	Injekce: 1 g (sulfát) v lahvičce.	Enterokoková endokarditida (rezistence ke gentamicinu).
sulfa/trimetoprim	Tekutá perorální forma: 200 mg+40 mg/5 ml.	Rezistentní močové, závažné střevní infekce, nokardióza, infekce způsobené NFT**
	Tablety: 100 mg+20 mg; 400 mg+80 mg; 800 mg+160 mg.	
	Injekce: 80 mg+16 mg/ml v 5 ml ampuli; 80 mg+16 mg/ml v 10 ml ampuli.	
vankomycin	Prášek pro injekce: 500 mg (hydrochlorid) v lahvičce.	Rezistentní infekce (MRSA, C. difficile). Endokarditida.
amikacin	Injekce: 100 mg; 500 mg; 1 g (sulfát) v lahvičce.	Alternativa při rezistenci ke gentamicinu.
chloramfenikol	Prášek pro injekce: 1 g (sukcinát sodný) v lahvičce.	Infekce CNS (alternativa betalaktamů).
klindamycin	Tobolky: 150 mg, 300 mg (hydrochlorid).	Sekvenční léčba po parenterálním podání.
	Injekce: 150 mg/ml; 600 mg/ml; 900 mg/ml (fosfát).	Závažné strepto- a stafylokokové infekce (s penicilinem, resp. oxacilinem); anaerobní a smíšené infekce.
klaritromycin	Pevná perorální forma: 500 mg.	Kombinovaná eradikační léčba infekce H. pylori u dospělých.
trimetoprim [a]	Tablety: 100 mg; 200 mg.	Alternativa (při rezistenci) pro močové infekce v komunitě.
	[a] věk > 6 měsíců	
Vysvětlivky		
[a] omezení z hlediska věku nebo váhy		
[c] specifická indikace k restrikci u dětí		
Π antibiotikum ze skupiny antibiotik s podobným spektrem účinku na bakterie, u něhož je nejvíce důkazů o efektivitě a bezpečnosti, nebo je nejlevnější.		
* V ČR není registrován.		

** NFT: Stenotrophomonas maltophilia a jiné citlivé gramnegativní nefermentující tyčky

ESENCIÁLNÍ ANTIMYKOTIKA

ZÁKLADNÍ ANTIMYKOTIKA

NÁZEV LÉČIVÉ LÁTKY	LÉKOVÉ FORMY	ZDŮVODNĚNÍ
fluconazol	Tablety	Základní antimykotikum pro léčbu dětí i dospělých (ambulantní i hospitalizační) všech forem kandidózy (systémové, slizniční i kožní) u imunokompetentního i imunoalterovaného klinicky stabilizovaného pacienta; velmi dobrá tolerance, nevýznamná toxicita, nevýznamné lékové interakce.
	Perorální suspenze	
	Nitrožilní infuze	
nystatin *	Pevná perorální forma	K profylaxi a léčbě mykózy sliznic GIT - nevstřebává se; široké spektrum.

SPECIÁLNÍ ANTIMYKOTIKA

NÁZEV LÉČIVÉ LÁTKY	LÉKOVÉ FORMY	ZDŮVODNĚNÍ
AMFOTERICINY		
konvenční		
amfotericin B (d-AmB)	Pouze nitrožilní infuze	Indikace: kvasinkové (kandidy, kryptokoky) i vláknité (aspergily, zygomykózy, fusaria...) houbové infekce u imunoalterovaného pacienta. Indikaci a léčbu určuje a řídí specialista či lékař speciálních oddělení (hematologie, KAR, ARO, JIP...). AmB na tukovém vehikulu mají proti d-AmB pouze 20% nefrotoxicitu a jsou ve vybraných indikacích nenahraditelná.
AmB vázané na tukovém vehikulu		
a/ ABLC	Pouze nitrožilní infuze	
b/ ABCD	Pouze nitrožilní infuze	Aplikace v rámci hospitalizace i ambulantně.

TRIAZOLY

vorikonazol	Nitrožilní infuze	Indikace: léčivý přípravek 1. volby invazivní aspergilózy a kandidózy; léčbu určuje a řídí specialista či lékař speciálních oddělení (hematologie, KAR, ARO, JIP...); aplikace v rámci hospitalizace, ve vybraných případech i ambulantně.
	Tobolky	
	Perorální suspenze	
ittrakonazol	Nitrožilní infuze	Účinný na flukonazol rezistentní kandidy; u imunoalterovaných široce užíván v profylaxi; riziko významných lékových interakcí; léčbu určuje a řídí specialista či lékař speciálních oddělení (hematologie, KAR, ARO, JIP...); aplikace v rámci hospitalizace i ambulantně.
	Tobolky	
	Perorální suspenze	
posakonazol	Pouze perorální suspenze	Léčivý přípravek 1. volby v profylaxi při indukční léčbě akutních leukémií a po transplantaci kostní dřeně a GVHD (reakce štěpu proti hostiteli); lék 2. volby v léčbě kvasinkových i vláknitých mykotických infekcí u imunoalterovaného pacienta; léčbu určuje a řídí specialista či lékař speciálních oddělení (hematologie, KAR, ARO, JIP...); aplikace v rámci hospitalizace, i ambulantně.

ECHINOKANDINY		
kaspofungin	Pouze nitrožilní infuze	Indikace: léčivý přípravek 1. volby pro invazivní kandidová onemocnění, v některých případech 2. volby pro invazivní aspergilózy; antimykotická profylaxe a empirická léčba u imunoalterovaných nemocných; léčbu určuje a řídí specialista či lékař speciálních oddělení (hematologie, KAR, ARO, JIP...); aplikace v rámci hospitalizace, ve vybraných případech i ambulantně.
NEBO		
anidulafungin	Pouze nitrožilní infuze	
NEBO		
mikafungin	Pouze nitrožilní infuze	
ALLYLAMINY		
terbinafin	Pouze perorální tablety	Onychomykóza a mykotické infekce kůže; indikuje dermatolog.
Vysvětlivky		
* V ČR není registrován.		

ESENCIÁLNÍ ANTIPARAZITIKA		
ZÁKLADNÍ ANTIPARAZITIKA		
NÁZEV LÉČIVÉ LÁTKY	LÉKOVÉ FORMY	ZDŮVODNĚNÍ
ANTIPROTOZOÁRNÍ LÉČIVA		
metronidazol	Tablety: 250 mg.	„Indikace: amébóza, giardióza, trichomoniáza. Zařazen i mezi antibiotiky. Kombinované přípravky.“
	Infuze: 500 mg/100 ml.	
	Tekutá orální forma: 250 mg (bezoát)/5 ml.	
	Tablety: vaginální 100-500 mg.	
pyrimethamin *	Tablety: 25 mg.	„Indikace: toxoplasmóza. Obor, který indikuje použití: infekce, gynekologie, pediatrie, oční.“
sulfadiazin *	Tablety: 500 mg.	„Indikace: toxoplasmóza. Obor, který indikuje použití: infekce, gynekologie, pediatrie, oční.“
spiramycin	Tablety: 1,5 MIU, 3 MIU.	„Indikace: toxoplasmóza. Obor, který indikuje použití: infekce, gynekologie, pediatrie. Zařazen i mezi antibiotiky.“

trimetoprim / sulfametoxazol	Injekce: 80 mg+16 mg/ml v 5 ml ampuli; 80 mg+16 mg/ml v 10 ml ampuli.	„Indikace: pneumocystóza, isosporóza, cyklosporóza. Zařazen i mezi antibiotiky.“
	Tekutá orální forma: 200 mg + 40 mg/5ml.	
	Tablety: 100 mg+20 mg; 400 mg+80 mg; 800 mg+160 mg.	
doxycyklin	Tablety: 100 mg.	„Indikace: malárie (terapie/profylaxe), amébóza. Zařazen i mezi antibiotiky.“
klindamycin	Kapsle: 150 mg, 300 mg.	„Indikace: malárie (terapie), toxoplasmóza, pneumocystóza. Zařazen i mezi antibiotiky.“
	Injekce: 150 mg/ml.	
chlorochin / hydroxychlorochin	Tablety: 150 mg báze.	Indikace: malárie (terapie), amébóza.
artemether / lumefantrin **	Tablety: 20 mg + 120 mg.	Indikace: malárie (terapie).
atovakvon / proguanil	Tablety: 200 mg + 100 mg.	Indikace: malárie (terapie/profylaxe).
meflochin	Tablety: 250 mg.	Indikace: malárie (terapie/profylaxe).
chinin (di)hydrochlorid *	Injekce: 125 mg/ml.	Indikace: komplikovaná malárie (terapie).
ANTIHELMINTIKA		
mebendazol	Tablety: 100 mg	
	Suspenze: 100 mg/5 ml.	
albendazol **	Tablety: 200 mg, 400 mg.	„Indikace: střevní nematoda, echinokokóza, giardióza, larva migrans cutanea. KI v těhotenství.“
	Suspenze: 100 mg/5 ml.	
prazikvantel *	Tablety: 150 mg, 600 mg.	Indikace: schistosomóza, střevní cestodózy, cysticerkóza, trematodózy.
LÉKY NA EKTOPARAZITY		
permethrin 1)	Šampón, krém, suspenze.	Indikace: ektoparazité (vši, zákožky, ...).
SPECIÁLNÍ ANTIPARAZITIKA		
NÁZEV LÉČIVÉ LÁTKY	LÉKOVÉ FORMY	ZDŮVODNĚNÍ
ANTIPROTOZOÁRNÍ LÉČIVA		
AmB vázané na lipidovém vehikulu	Infuze: 5 mg/ml.	„Indikace: viscerální, kožní leishmanióza. Zařazen i mezi antitykotiky.“
paromomycin *	Tablety: 250 mg.	„Indikace: amébóza, giardióza, kryptosporidióza. Lze použít v těhotenství.“

pentamidin	Prášek pro injekci: 300 mg/amp.	Indikace: pneumocystóza, leishmaniózy, trypanosomiáza.
meglumin antimonát amp. *	Injekce: 405 mg Sb/5 ml amp.	Indikace: kožní leishmanióza.
chinin sulfát *	Tablety: 200 mg.	Indikace: malárie (terapie).
primachin *	Tablety: 15 mg.	Indikace: malárie (antirelapsová terapie).
proguanil *	Tablety: 100 mg.	Indikace: malárie (profylaxe).
NÁZEV LÉČIVÉ LÁTKY	LÉKOVÉ FORMY	ZDŮVODNĚNÍ

ANTIHELMINTIKA

ivermectin *	Tablety: 3 mg.	Indikace: filariózy, strongyloidóza, ektoparazité.
diethylkarbamazin *	Tablety: 50 mg.	Indikace: larvální toxokaróza, filariózy.

Vysvětlivky

* V ČR není registrován.

** V ČR není k dispozici.

1) či jiný insekticid na ektoparazity. Infectoscab 5% krém, Parasidose 0,2% šampón apod.

ESENCIÁLNÍ ANTITUBERKULOTIKA**ZÁKLADNÍ ANTITUBERKULOTIKA**

NÁZEV LÉČIVÉ LÁTKY	LÉKOVÉ FORMY	ZDŮVODNĚNÍ
etambutol	Tekutá perorální forma: 25 mg/ml [c].	Léčivé přípravky první volby
	Tablety: 100 mg - 400 mg (hydrochlorid).	
streptomycin	Prášek pro injekce: 1 g (sulfát) v lahvičce***.	
isoniazid	Tablety: 100 - 250 mg.	
pyrazinamid	Tablety: 500 mg***.	
rifampicin	Pevná perorální forma: 150 mg; 300 mg.	

SPECIÁLNÍ ANTITUBERKULOTIKA

NÁZEV LÉČIVÉ LÁTKY	LÉKOVÉ FORMY	ZDŮVODNĚNÍ
---------------------------	---------------------	-------------------

amikacin	Prášek pro injekce: 100 mg; 500 mg; 1 g (sulfát) v lahvičce.	Alternativní léčivé přípravky pro léčbu multirezistentní tuberkulózy **
clofazimine	Tobolka: 50 mg***.	
ofloxacin *	Tablety: 200 mg.	
p-aminosalicylová kys.	Granule: 4 g v sáčku.	
	Tablety: 500 mg.	
rifabutin	Tobolka: 150 mg.	
rifampicin ***	Prášek pro i.v. injekce (sodná sůl): 300 mg; 600 mg.	
moxifloxacin	Infuzní roztok: 400 mg/250 ml.	
	Tablety: 400 mg.	
NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	LÉKOVÉ FORMY	ZDŮVODNĚNÍ
tuberkulinový test PPD RT 23 SSI	Injekce 1.5ml/0.4 RG***	Test pro diagnostiku tuberkulózy, indikaci profylaxe a očkování proti tuberkulóze
BCG vakcína SSI	Injekce 0,1 ml***	Očkovací látka proti tuberkulóze
ANTITUBERKULOTIKA, která nejsou v databázi SÚKL		
ZÁKLADNÍ ANTITUBERKULOTIKA		
isoniazid	Perorální tekutá forma: 50 mg/5 ml [c].	Léčivý přípravek první volby
	Tablety: 100 mg***.	
	IV forma: 250 mg; 500 mg .	
pyrazinamid	Tekutá perorální forma: 30 mg/ml [c].	
	Tablety (rozpustné): 150 mg.	
rifampicin	Perorální tekutá forma: 20 mg/ml [c].	
SPECIÁLNÍ ANTITUBERKULOTIKA		

capreomycin	Prášek pro injekce: 1 g (sulfát) v lahvičce.	Alternativní léčivé přípravky pro léčbu multirezistentní tuberkulózy **
cykloserin	Pevná perorální forma: 250 mg.	
dapson	Tablety: 25 mg; 50 mg; 100 mg.	
ethionamid	Tablety: 125 mg; 250 mg.	
kanamycin	Prášek pro injekce: 1 g (sulfát) v lahvičce.	

Vysvětlivky

[c] specifická indikace k restrikci u dětí

* pro HIV pacienty léčené inhibitory proteázy

** aplikace ve specializovaných centrech dodržujících standardy WHO pro léčbu tuberkulózy

*** specifický léčebný program

ESENCIÁLNÍ ANTIVIROTIKA**ZÁKLADNÍ ANTIVIROTIKA**

NÁZEV LÉČIVÉ LÁTKY	LÉKOVÉ FORMY	ZDŮVODNĚNÍ
aciclovir	Tablety: 200 mg, 400 mg	Infekce vyvolané HSV-1 a VZ virem.
	Sirup	
	Injekce: 250 mg	Těžká onemocnění vyvolaná HSV-1 a VZ virem.
oseltamivir	Tablety: 75 mg	Základní antivirotikum léčby těžké a komplikované chřipky.

SPECIÁLNÍ ANTIVIROTIKA

NÁZEV LÉČIVÉ LÁTKY	LÉKOVÉ FORMY	ZDŮVODNĚNÍ
--------------------	--------------	------------

K LÉČBĚ CHŘIPKY

peramivir *	Injekce: 200 mg	Jediný parenterální léčivý přípravek proti chřipce, zejména pro léčbu těžké chřipkové pneumonie.
-------------	-----------------	--

K LÉČBĚ CMV INFEKCE

ganciclovir	Injekce: 500 mg	Pro léčbu CMV infekce u imunodeficience.
valganciclovir	Tablety: 500 mg	Pro udržovací léčbu a profylaxi CMV infekce u imunodeficience.
foscarnet	Injekce: 6 g/250 mg	Pro rezistentní CMV infekce u imunodeficience (není zkřížená rezistence s ganciclovirem).

K LÉČBĚ VIROVÉ HEPATITIDY B		
lamivudin	Tablety: 100 mg	Základní antivirotikum k léčbě hepatitidy B.
adefovir	Tablety: 10 mg	Účinnější alternativa první volby k léčbě hepatitidy B.
tenofovir	Tablety: 245 mg	Účinnější než lamivudin a adefovir, účinný i na mutanty rezistentní k lamivudinu.
entecavir	Tablety: 0,5 mg a 1,0 mg	Účinnější než lamivudin a adefovir, účinný i na mutanty rezistentní k lamivudinu.
K LÉČBĚ VIROVÉ HEPATITIDY C		
ribavirin	Tablety: 200 mg	Pro léčbu hepatitidy C v kombinaci s interferonem-alfa.
K LÉČBĚ INFEKCE HIV		
abacavir	Tablety: 300 mg	Základní člen trojkombinace, kde nelze podat jiný nukleosidový inhibitor reverzní transkriptázy, popř. jako lék první volby.
darunavir	Tablety: 300 mg , 400 mg	Možná součást trojkombinace první volby, nutný při rezistenci na jiné inhibitory proteinázy a nenukleosidové inhibitory reverzní transkriptázy nebo při nežádoucích účincích jiných inhibitorů proteinázy.
emtricitabin	Tablety: 200 mg	Nejobvyklejší součást trojkombinace první volby.
efavirenz	Tablety: 600 mg	Základní nenukleosidový inhibitor reverzní transkriptázy - součást trojkombinace první volby, kde nelze podat inhibitory proteinázy.
lamivudin	Tablety: 150 mg	Možná součást trojkombinace první volby, jediný do kombinace se zidovudinem u těhotných, výhodný u dětí a koinfekce s infekcí virem hepatitidy B.
lopinavir/r	Tablety: 200 mg/50 mg	Základní inhibitor proteinázy.
raltegravir	Tablety: 400 mg	Jediný inhibitor integrázy, zejména v kombinacích, kde nelze podat antiretrovirotikum ze skupiny nenukleosidových inhibitorů reverzní transkriptázy a inhibitorů proteinázy, popř. i součást trojkombinace první volby.
ritonavir	Tablety: 100 mg	Prostředek k optimalizaci účinku většiny inhibitorů proteinázy.
tenofovir	Tablety: 245 mg	Nejobvyklejší (téměř pravidelná) součást trojkombinace k léčbě infekce HIV.
zidovudin	Tablety: 100 mg, 250 mg	Základní lék HIV encefalopatie, trombocytopenie asociované s HIV infekcí, profylaxe vertikální infekce HIV podávaná těhotné i novorozenci, jako alternativní součást trojkombinace v ostatních případech.
	Injekce: 200 mg	
	Sirup	
Vysvětlivky		

* V ČR není registrován.

- 1 Data o stavu antibiotické rezistence sbírá v ČR od roku 2000 ve spolupráci se 48 zapojenými mikrobiologickými laboratořemi Národní referenční laboratoř pro antibiotika se sídlem v SZÚ. Blíže viz (<http://www.szu.cz/ears-net-4/vysledky-cr-vyplyvajici-z-earss?highlightWords=EARSnet>).

EPI S