

Tab. 2. Vývoj rezistence v čase

Tab. 2. Development of resistance in time

	Vývoj rezistence								
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Rezistentní kmeny	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N total (%)
ESBL	227 (5,6)	450 (9,4)	480 (10,3)	435 (8,8)	384 (8,0)	296 (6,4)	295 (6,3)	239 (7,3)	2 806 (7,8)
AmpC	180 (4,5)	199 (4,1)	160 (3,4)	199 (4,0)	179 (3,7)	134 (2,9)	100 (2,1)	59 (1,8)	1 210 (3,4)
CPE	0	1 (0,0)	1 (0,0)	0	0	1 (0,0)	4 (0,1)	9 (0,3)	16 (0,0)
VRE	2 (0,0)	0	2 (0,0)	2 (0,0)	2 (0,0)	16 (0,3)	15 (0,3)	10 (0,3)	49 (0,1)
MRSA	6 (0,1)	3 (0,1)	9 (0,2)	7 (0,1)	2 (0,0)	2 (0,0)	4 (0,1)	0	33 (0,1)
Celkem počet kmenů	4 025	4 825	4 648	4 928	4 823	4 650	4 654	3 278	

Tab. 3. ATB rezistence napříč celou populací močových kmenů za 8 let

Tab. 3. ATB resistance across the entire urinary strain population in 8 years

ATB	ATB rezistence (2013–2020)			
	zdr. zařízení N (%)	urologie N (%)	JIP N (%)	p-value
Aminopenicilin	53,3 %	52,7 %	56,4 %	0,01
Amoxicilin-klavulanát	21,3%	21,1 %	30,1 %	0,00
Ciprofloxacin	20,4 %	23,3 %	23,3 %	0,94
Nitrofurantoin	6,2 %	13,2 %	6,6 %	0,00
Sulfomethoxazol-trimetoprim	34,1 %	34,1 %	33,6 %	0,77
Oxacilin	8,6 %	13,8 %	12,9 %	0,91
Piperacilin-tazobactam	16,2 %	12,0 %	21,1 %	0,00
Cefuroxim	22,5 %	25,1 %	30,1 %	0,00
Cefotaxim	16,9 %	13,6 %	20,2 %	0,00
Ceftazidim	13,4 %	8,2 %	12,9 %	0,22
Cefepim	16,3 %	9,5 %	16,1 %	0,00
Gentamicin	15,4 %	13,8 %	16,1 %	0,05
Amikacin	1,5 %	5,8 %	2,9 %	0,00
Meronem	1,4 %	1,3 %	1,6 %	0,39
Vankomycin	0,8 %	0,0 %	1,7 %	
Colistin	4,4 %	0,0 %	4,5 %	
Linezolid	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
Tigecyklin	0,0 %	0,0 %	0,5 %	

Zaznamenali jsme statisticky signifikantně vyšší podíl antibiotické rezistence na jednotkách intenzivní péče oproti standardnímu oddělení urologie, konkrétně u beta-laktamových antibiotik. Největší rozdíl v rezistenci jsme prokázali u piperacilin-tazobactamu (12,0 % vs. 21,1 %, $p < 0,00$), jak prezentuje tabulka 3. Naopak statisticky významně nižší rezistenci na JIP vykazují

oproti urologii pouze dvě antibiotika – amikacin a v ambulantní urologické péči často užívaný nitrofurantoin.

Vývoj souhrnné rezistence beta-laktamových antibiotik v čase prezentuje graf 2 (aminopenicilin, amoxicilin-klavulanát, cefalosporiny, piperacilin-tazobactam). Na JIP je rezistence trvale vyšší oproti urologii a zbytku zdravotnického zařízení a od roku