



protože léčba těchto nemocných základními antituberkulotiky není prakticky vůbec účinná, a navíc se dále násobí rezistence. Rychlá identifikace MDR-TB (molekulární testy na bázi PCRGeneXpert MTB/RIF) a zahájení léčby dle doporučení Světové zdravotnické organizace léky převážně druhé linie poskytuje lepší šanci na vyléčení a zabraňuje dalšímu šíření rezistence. Celosvětově je u dříve léčených prokázána MDR/RR-TB v 18 %, což je pětikrát více než u nových případů. V případě již léčeného pacienta se nově léčebný režim stanovuje na základě výsledků vyšetření citlivosti k antituberkulotikům, nemá se již používat režim standardizovaný s pětikombinací antituberkulotik se zahrnutím streptomycinu

v iniciační fázi (2, 10). Při již prokázané MDR-TB pak volíme speciální režimy léčby bez isoniazidu a rifampicinu. Světová zdravotnická organizace v posledních letech opakovaně přeskupila léky k léčbě MDR-TB, nově doporučované režimy jsou již plně perorální, tj. bez použití aminoglykosidů (viz tabulka 1). Jednou z možností je podávání pětikombinace moxifloxacinu, bedaquilinu, linezolidu, cykloserinu a klofaziminu po dobu 6 měsíců následované podáváním trojkombinace moxifloxacinu, cykloserinu a klofaziminu po dobu 14 měsíců. Již se nedoporučuje podávání kanamycinu a kapreomycinu. V některých případech je nutná kromě medikamentózní léčby i léčba chirurgická vedoucí k odstranění

Tab. 1. Léky doporučované pro léčbu MDR-TB (upraveno podle 12)

Skupina	Lék	Zkratka
Skupina A: Pokud možno, mají být použité všechny tři	Levofloxacin <i>nebo</i> Moxifloxacin	Lfx <i>nebo</i> Mfx
	Bedaquilin	Bdq
	Linezolid	Lzd
Skupina B: Pokud možno, přidat oba léky	Clofazimin	Cfz
	Cycloserin <i>nebo</i> Terizidon	Cs <i>nebo</i> Trd
Skupina C: Použít na doplnění léčebného režimu v případě, pokud nelze použít léky ze skupiny A a B	Ethambutol	E
	Delamanid	Dlm
	Pyrazinamid	Z
	Imipenem-cilastatin <i>nebo</i> Meropenem	Ipm-Cln <i>nebo</i> Mpm
	Amikacin (<i>nebo</i> Streptomycin)	Am <i>nebo</i> (S)
	Ethionamid <i>nebo</i> Prothionamid	Eto <i>nebo</i> Pto
	p-aminosalicylová kyselina	PAS