

ČESKÁ LÉKAŘSKÁ SPOLEČNOST
**ČESKÁ SPOLEČNOST ANESTEZIOLOGIE, RESUSCITACE
A INTENZIVNÍ MEDICÍNY**

Předseda	Vědecký sekretář	I. místopředseda	II. místopředseda
prof. MUDr. K. Cvachovec, CSc., MBA KAR, FN Motol V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 tel.: 420 224435400-2 fax: 420-224435420 karel.cvachovec@lfmotol.cuni.cz	prof. MUDr. P. Ševčík, CSc. FN Brno Jihlavská 20, 625 00 Brno tel.: 420-532233108 fax: psevcek@fnbrno.cz	MUDr. J. Šturma, CSc. KAR FN KV Šrobárova 50, 100 34 Praha 10 tel.: 420-267162461 fax: 420-267163327 sturma@fnkv.cz	MUDr. I. Novák, CSc. JIP, FN Alej Svobody 80, 304 60 Plzeň tel.: 420-377103165 fax: novaki@fnplzen.cz

Použití aktivovaného proteinu C (Xigris[®]) v resuscitační péči

Indikace:

Aktivovaný protein C (rhAPC) je indikován u dospělých nemocných s těžkou sepsí a multiorgánovou dysfunkcí (selhávání dvou a více orgánových systémů, které vyžaduje jejich farmakologickou či přístrojovou podporu) za předpokladu poskytnutí standardní léčebné péče (kontrola zdroje sepse, podpora orgánových funkcí, prevence komplikací).

Další předpoklady užití:

1. Přípravek je podán co nejdříve v intervalu 24 hodin od vzniku známek těžké sepse a zahájení standardní léčebné péče.
 - Správné načasování přípravku je jedním z rozhodujících faktorů podmiňujících efektivitu léčby.
 - Indikace a čas podání by měly vycházet z pečlivého a opakovaného posuzování vývoje klinického stavu, pomocným vodítkem může být předpokládaný typ zdroje sepse a odhad konečného klinického výsledku. Doporučované zahájení podávání rhAPC (od zahájení standardní léčebné péče):
 - cca do 3 hodin: např. meningoková seps, infekce měkkých tkání (např. nekrotizující fasciitida),
 - cca do 6 hodin: např. fulminantní komunitní pneumonie,
 - cca do 12 hodin: např. cholangitida, infekce krevního řečiště, komunitní pneumonie,
 - cca do 24 hodin: např. peritonitida, ranné infekce, nosokomiální pneumonie.
2. Zdroj infekce je řádně a kauzálně ošetřen (chirurgická kontrola zdroje infekce, cílená antibiotická léčba).
3. Nejedná se o umírajícího či o pacienta v terminálním stadiu onemocnění - podle klinického úsudku má nemocný reálnou naději na přežití.
4. Lze předpokládat, že po vyléčení pacient nebude zatížen závažným omezením a lze očekávat, že kvalita jeho dalšího života bude dobrá.
5. Jsou respektovány kontraindikace a ostatní omezení doporučené výrobcem. Informace o přípravku jsou zde.

Prof. MUDr. Karel Cvachovec, CSc., MBA,
předseda výboru ČSARIM

Doc. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D, FCCM,
předseda výboru Sekce intenzivní medicíny
ČSARIM

