Prevencia infekčnej endokarditídy u pacientov s vysokým a stredným rizikom – režimové opatrenia

Dodržiavajte zubnú hygienu

- Zuby si čistite 2x denne - ráno a večer
- Denne používajte zubnú niť alebo medzizubnú kefku
- Nezabúdajte na pravidelné preventívne prehliadky u stomatológa
- Dentálna hygiena 1 – 2x ročne

Dodržiavajte kožnú hygienu

- Minimalizujte riziko kožných poranení
- V prípade kožného poranenia ranu vždy vydezinfikujte a všímajte si náznaky infekcie (začervenanie, opuch, bolestivosť, hnis)
- Tetovanie a piercing sa neodporúča

Všímajte si prejavy infekcie

Pri horúčke nejasnej príčiny kontaktujte svojho lekára a poraďte sa s ním o príslušných opatreniach, ktoré zodpovedajú vášmu riziku infekčnej endokarditídy

Neužívajte antibiotiká bez odporúčania lekára

Ukážte tento leták lekárovi pred akýmkoľvek intervenčným alebo chirurgickým zákrokom

NÁRODNÝ ÚSTAV SRDCOVÝCH A CIEVNYCH CHORÔB, A.S.

Antibiotická profylaxia IE pred dentálnymi výkonmi

Pacienti s vysokým rizikom – antibiotická profylaxia sa odporúča rutinne:

- IE v anamnéze
- chirurgicky alebo katetrizačne implantované chlopňové protézy alebo cudzorodý materiál používaný pri plastike chlopne
    - okludery na IAS/IVS, uzávery uška ĽP, kaválne filtre, cievne stentgrafty (profylaxia odporúčaná 6 mesiacov po zákroku)
- s vrodeným srdcovými chybami
    - neliečené cyanotické chyby
    - liečení chirurgicky/katetrizačne s použitým cudzorodým materiálom – paliatívna spojka, protéza, konduit
    - po chirurgickej korekcii bez reziduálneho defektu alebo protézy (profylaxia odporúčaná 6 mesiacov po zákroku)
- s mechanickou srdcovou podporou

Pacienti so stredným rizikom IE – rutinne sa neodporúča (môže sa zvážiť individuálne):

- reumatické postihnutie srdca
- nereumatické degeneratívne zmeny chlopní
- vrodené abnormality chlopní, vrátane BAV
- srdcové implantabilné elektronické zariadenie
- hypertrofická kardiomyopatia
- príjemcovia transplantovaných orgánov

Odporúčame jednorazovú dávku perorálneho antibiotika 60 minút pred začatím stomatologického výkonu.

Pacienti bez alergie na penicilínové antibiotiká		dospelí
1. voľba	amoxicilín	2 g p.o.
2. voľba	cefadroxil	2 g p.o.
	cefalexín	2 g p.o.
	ampicilín	2 g i.v., i.m.
Pacienti s alergiou na penicilínové antibiotiká		**dospelí**
	klindamycín[1,3]	600 mg p.o.
	klaritromycín	500 mg p.o.
	cefazolín[2]	2 g i.v., i.m
	klindamycín[1,3]	600 mg i.v., i.m.

v prípade i.v. podania načasovať antibiotickú profylaxiu 30 minút pred začatím výkonu
[1]u pacientov s vyšším rizikom infekcie *C. difficile* voliť iné antibiotikum
[2]u pacientov s penicilínovou alergiou manifestovanou angioedémom, dušnosťou alebo anafylaktickým šokom voliť iné ako betalaktámové antibiotikum

[3]vypracoval: Tím pre infekčnú endokarditídu a KRALAPNI, NÚSCH a.s.
upravené podľa: Delgado V et al., Eur Heart J 2023, doi: 10.1093/eurheartj/ehad193; Beneš J et al., 2024, *infektologie.cz*