

## Literatura

1. Harbarth S, Samore MH. Antimicrobial resistance determinants and future control. *Emerg Infect Dis* 2005; 11:794–801.
2. O'Brien K et al. C-reactive protein point-of-care testing (CRP POCT) to guide antibiotic prescribing in primary care settings for acute respiratory tract infections (RTIs). Rapid assessment on other health technologies using the HTA Core Model for Rapid Relative Effectiveness Assessment. EUnetHTA Project ID: OTCA012. 2019.
3. Smedemark et al. Biomarkers as point-of-care tests to guide prescription of antibiotics in people with acute respiratory infections in primary care (Review). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2022; Issue 10. Art. No.: CD010130.
4. Cals JW et al. Effect of point of care testing for C reactive protein and training in communication skills on antibiotic use in lower respiratory tract infections: cluster randomised trial. *BMJ* 2009; 338:b1374.
5. Verheij T et al. NHG-Standaard Acut hoesten. [Dutch College of General Practitioners Guidelines on Acute Cough]. *Huisarts Wet*, 2011.
6. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). NICE guideline – Pneumonia in adults: diagnosis and management, 2022.
7. Woodhead et al. Guidelines for the management of adult lower respiratory tract infections. *Clin Microbiol Infect.* (2011) 17:1–59.
8. Dansk Selskab for Almen Medicin. Klinisk vejled for almen praksis. Luftvejsinfektioner–diagnose og behandling, no. 8, 2014.
9. Helsedirektoratet. Antibiotika i primærhelsetjenesten: Nasjonal faglig retningslinje, 2023.
10. Van Hecke O et al. Guidance on C-reactive protein point-of-care testing and complementary strategies to improve antibiotic prescribing for adults with lower respiratory tract infections in primary care. *Front Med* 2023; 10:1166742.

**AIDIAN**



# Zlepšení diagnostiky infekcí dýchacích cest.

Výhody point of care testování CRP v primární péči

## Kontakt

Aidian Oy, odštěpný závod CZ / [info@aidian.cz](mailto:info@aidian.cz) / +420 233 350 533 / [quikread.cz](http://quikread.cz)

**AIDIAN**

[aidian.cz](http://aidian.cz)

# Point of care testování pomocí QuikRead go<sup>®</sup> CRP podporuje diagnostiku a vhodné předepisování antibiotik.

C-reaktivní protein (CRP) je citlivý diagnostický marker, který se často používá k usnadnění hodnocení závažnosti akutních infekcí a zánětů. Produkce CRP je úměrná intenzitě infekce a zánětu, proto je jeho sledování užitečné při léčbě infekcí dolních cest dýchacích a rozhodování o vhodném předepisování antibiotik v primární péči.

Aidian point-of-care (POC) QuikRead go CRP testy jsou rychlé, spolehlivé, přesné a poskytují okamžité výsledky CRP v ambulanci praktického lékaře.

Rychlý a kvantitativní výsledek CRP během návštěvy pacienta poskytuje lékařovi podstatné výhody ve srovnání s laboratorním vyšetřením CRP.



Výsledky, které jsou okamžitě k dispozici, pomáhají při diagnostickém rozhodování o léčbě akutních infekcí.



Posouzení závažnosti onemocnění – zejména k určení, zda infekce samovolně odezní, či je podání antibiotik pacientovi přínosem nebo zda je nutná hospitalizace pacienta.



Jedním z klíčových faktorů, které způsobují nadbytečné předepisování antibiotik v primární péči, je diagnostická nejistota lékařů. Výsledek POC testu CRP zvyšuje diagnostickou jistotu a pomáhá při rozhodování, kdy antibiotika předepsat<sup>1</sup>.



Významné snížení nadbytečného předepisování antibiotik, aniž by bylo ohroženo zdraví pacienta<sup>2,3</sup>.



Objektivní pomůcka pro lékaře usnadňující komunikaci s pacientem v případě, kdy není potřeba podání antibiotik. POC testování CRP úspěšně podporuje komunikaci mezi pacientem a lékařem a zvyšuje spokojenost pacientů.<sup>4</sup>

# Snadné použití. Spolehlivé výsledky za 2 minuty!

POC testování CRP podporuje udržitelné používání antibiotik.



Klinická doporučení pro interpretaci výsledků CRP v diagnostice a antibiotické léčbě u infekcí dolních cest dýchacích u dospělých.<sup>5-10</sup>

CRP < 20 mg/l: Bakteriální infekce je nepravděpodobná. Antibiotika se nedoporučují.

CRP 20–100 mg/l: Možná bakteriální infekce. Při rozhodování o léčbě je rozhodující klinický obraz. V případě potřeby je možné dodatečné předepsání antibiotik.

\*\*\*

CRP 20–40 mg/l: Obecně se užívání antibiotik nedoporučuje. Předepsání antibiotik lze zvážit, pokud je vysoké riziko komplikací průběhu nemoci nebo pokud má pacient významné komorbidity, jako je CHOPN, diabetes a u ohrožených starších osob.

CRP 40–100 mg/l: Antibiotika obvykle nejsou potřeba. Jejich nasazení by mělo být zváženo při podezření na závažné bakteriální infekce nebo u pacientů s exacerbací CHOPN se zjevným zvýšeným hnisem ve sputu. Léčba antibiotiky by měla být také zvážena v případě vysokého rizika komplikovaného průběhu v důsledku jiných významných komorbidit.

CRP > 100 mg/l: Bakteriální infekce je velmi pravděpodobná. Antibiotika by se měla nasadit.

\*\*\*

Těžká infekce, vysoké riziko zápalu plic. Hospitalizace dle klinického posouzení.