

616.973-036.11-031.23-039.34-085.779.93

JEDNORÁZOVÁ LÉČBA KAPAVKY AMOXYCILINEM

Doc. MUDr. J. DANDA, DrSc., plk. MUDr. V. BURDA, plk. MUDr. V. DBALÝ, CSc.,
pplk. MUDr. J. DUNDA, MUDr. K. Hamáková, pplk. MUDr. J. KLÍMA,
MUDr. F. NOVOTNÝ, CSc.

Koží klinika LFUK, Hradec Králové, přednosta doc. MUDr. Jaroslav Danda, DrSc.,
kožní oddělení vojenské nemocnice, Olomouc, náčelník MUDr. Vladimír Burda,
kožní oddělení Ústřední vojenské nemocnice, Praha, náčelník plk. MUDr. Vladimír
Dbalý, CSc., koží oddělení vojenské nemocnice, České Budějovice, náčelník pplk.
MUDr. Jan Dunda, koží oddělení vojenské nemocnice, Plzeň, náčelník pplk. MUDr.
Josef Klíma, koží oddělení OÚNZ, Teplice, primář MUDr. František Novotný, CSc.

Úvod

V posledních letech obracíme svou pozornost na antigonorea, která jsou úspěšná v jednorázovém podání, neboť jinak účinných léků pro protražovanou léčbu kapavky máme vyzkoušeno mnoho — viz naše články v Československé dermatologii i v tomto časopise. Klíma publikoval již předběžné výsledky léčby akutní mužské kapavky amoxycilinem v r. 1978. V tomto článku je také citována literatura, kterou zde nebudeme opakovat.

Klíma tehdy léčil 70 mužů s gonorrhoea acuta anterior. Byli rozděleni na dvě skupiny.

První skupina, 13 nemocných, dostala 2 g amoxycilinu per os a za 5 hodin pak ještě 1 g. Všichni byli vyléčeni.

Druhá skupina, 57 nemocných, dostala 3 g amoxycilinu per os naráz. Jeden nebyl vyléčen (časný relaps) a byl přeléčen úspěšně 2 g tetracyclinu i. m.

U dvou dalších nemocných byla předpoklá-

dána reinfekce — jednou byla přiznána ping-pong kapavka.

Když uvedla SPOFA do prodeje náš preparát Amoclen (polosyntetický acidorezistentní penicilin ze skupiny aminopenicilinů [500 mg v jedné tabletě]), rozhodli jsme se pokračovat v léčení kapavky amoxycilinem jednorázově, abychom docílili vyšších počtů sledovaných nemocných. O výsledcích zde podáváme zprávu.

Metodika a výsledky

Pro výběr, léčbu a sledování nemocných jsme stanovili toto jednoduché schéma:

K léčbě budou bráni jen nemocní s gonorrhoea acuta anterior.

Diagnóza bude potvrzena jak mikroskopicky, tak kultivačně.

Před léčbou bude stanovena citlivost na'ezeleného kmene Neisseria gonorrhoeae na amoxycilin.

Po léčbě za 3 — 6 — 72 hodin bude kontrolován nátěr ze sekretu z uretry. Kultivace bude prováděna po léčbě, za 48 hodin po provokaci a za 14 dní po provokaci. Za 6 měsíců bude kontrolováno i sérum na eventuální příjici.

Nemocní dostali 3 g amoxycilinu naráz.

Takto bylo léčeno celkem 126 nemocných. U tří z nich byl léčebný neúspěch, a sice časný relaps. U jednoho byl přeléčen amoclenem 2 g denně po 8 dní, u druhého a třetího penicilín prokainem G v celkových dávkách 7,5 a 8,0 mega j.

Hladiny amoxycilinu v séru krevním byly za 2 hodiny vysoké (až 7,0 a 52,0 mcg/ml), za 24 hodin byly však již minimální (0,45 až 0,05 mcg/ml).

Záběr amoxycilinu byl sledován u 49 nemocných. Po třech hodinách od podání léčby bylo ještě 40,8 % nátěrů pozitivních, za 6 hodin ještě 34 % a za 72 hodin dva. Záběr podle našich zkušeností se rovná ostatním penicilínovým derivátům.

Vedlejší nežádoucí účinky jsme nepozorovali.

Jednorázové podání podle našeho soudu vylučuje zamaskování současné nákazy příjici.

Postgonoroickou uretritidu jsme diagnostikovali pětkrát. Pětkrát také zbyla po vyléčení kapavky trichomoniáza, kterou se vždy podařilo úspěšně specificky přeléčit.

Rozprava

Léčebný úspěch u 123 ze 126 nemocných, tj. 97,6 %, řadí amoxycilin mezi antigonoroika druhé třídy podle našeho třídění. Je nutno ovšem uvážit, že jsme jím léčili kapavku jednorázově!

Jednorázově byly dávány u kapavky penicilín s probenecidem, ampicilin, kanamycin, gentamycin, chloramfenikol, doxycyklin, rolitetramycin, rifampicin, amoxycilin a erytromycin.

Náš tým vyzkoušel doxycyklin, erytromycin, rifampicin, spektinomycin a amoxycilin. Podle

úspěšnosti při našem dávkování vyšlo nám toto pořadí:

Doxycyklin	100% úspěšnost
Spectinomycin	100% úspěšnost
Amoxycilin	97,6% úspěšnost
Rifampicin	95,0% úspěšnost
Erytromycin	87,5% úspěšnost.

Z těchto antibiotik jsou u nás vyráběna dvě — amoxycilin a erytromycin. Z nich má u kapavky nesporně nejvyšší účinnost amoxycilin.

Závěr

Léčebné výsledky s amoxycilem podáváním u akutní přední kapavky v jednorázové dávce 3 g řadí toto antigonoroikum mezi léky volby (doxycyklin — spektinomycin — amoxycilin). Protože je to preparát vyráběný naším farmaceutickým průmyslem, je vhodný jako jediný pro zařazení mezi antigonoroika pro armády v podmínkách současné války.

Literatura

1. Danda, J., Dbalý, V., Hamáková, K., Klíma, J., Novotný, F.: Léčba kapavky doxycyklinem. Čs. Derm., 48, 1973, č. 3, s. 150—152.
2. Hejzlar, M., Dbalý, V., Kittnar, E.: Doxycyklin v terapii mužské nekomplikované kapavky. Čs. Derm., 49, 1974, č. 5, s. 335—342.
3. Dbalý, V., Hejzlar, M.: Spectinomycin (Trobicin R) v terapii mužské nekomplikované kapavky. Čs. Derm., 49, 1974, č. 5, s. 239—242.
4. Klíma, J.: Jednorázová léčba akutní mužské kapavky amoxycilem. Čs. Derm., 53, 1978, č. 2, s. 108—123.
5. Klíma, J.: Jednorázová perorální léčba akutní mužské kapavky rifampicinem. Čs. Derm., 54, 1979, č. 6, s. 346—360.
6. Klíma, J.: Jednorázová perorální léčba akutní mužské kapavky erytromycinem. Odesláno do tisku.

Klíčová slova: Kapavka; Amoxycilin; Jednorázová léčba.

Doc. MUDr. Jaroslav Danda, DrSc.
Orlická Kotlina, Uzavřená 1072
500 02 Hradec Králové