
Stojí za přečtení

Hoberman A, et al. Treatment of acute otitis media in children under 2 years of age. N Engl J Med 2011; 364: 105-115.
Tähtinen PA, et al. A placebo-controlled trial of antimicrobial treatment for acute otitis media. N Engl J Med 2011; 364: 116-126.

Klein JO. Is acute otitis media a treatable disease? N Engl J Med 2011; 364: 168-169.

Časopis The New England Journal of Medicine z 13. ledna 2011 publikoval dva originální články, které u dětí „ohrožené“ věkové skupiny s akutním zánětem středouší sledovaly účinnost antibiotické léčby (kombinace amoxicilinu a kyseliny klavulanové) v porovnání s placebem.

Hoberman se spolupracovníky randomizovali 291 dětí s akutní otitidou ve věku 6–23 měsíců do skupiny léčených 10 dnů kombinací amoxicilinu a kyseliny klavulanové (v dávce 90 mg amoxicilinu/kg/den) a do skupiny s placebem. Děti, které byly léčeny antibiotiky, v porovnání s dětmi, které dostávaly placebo, měly shodně příznivější výsledky zahrnující a) symptomatickou odpověď, b) nepřítomnost otoskopického důkazu perzistující středoušní infekce a c) snížený stupeň reziduálního středoušního výtoku.

Tähtinenová, a spol. ve své randomizované a dvojité zaslepené studii léčili 161 dětí s mezootitidou ve věku 6–35 měsíců 7 dní kombinací amoxicilinu a kyseliny klavulanové (v dávce 40 mg amoxicilinu/kg/den) a 158 dětí ve stejné věkové skupině placebem. Léčebné selhání pozorovali u 18,6 % dětí léčených antibiotiky a až u 44,9 % dětí, které dostávaly placebo ($P < 0,001$).

Klein v editorialech k oběma studiím rekapituluje historické zkušenosti s léčbou akutního zánětu středouší, které byly ovlivněny změnou virulence bakteriálních patogenů, ale i obecnou snahou snížit rezistenci na antibiotika.

Metodicky velmi kvalitně postavené studie shodně prokázaly, že děti s akutní otitidou velmi významně profitují z antimikrobiální léčby v porovnání s placebem, i když mají více vedlejších účinků (průjem z dysmikrobie, plenková dermatitida). Vyplývá z toho doporučení, že i děti se středně lehkou formou středoušního zánětu by měly být přednostně léčeny antibiotiky. Doposud zavedená strategie pečlivého sledování (watchful-waiting strategy), u které je léčba antibiotiky rezervována dětem, u nichž se nemoc bez léků nezlepšila, by měla být opuštěna.

Vladimír Mihál