

Cefiderokol v terapii infekčních komplikací multirezistentním kmenem *Acinetobacter baumannii* u kriticky popáleného pacienta

David Janák¹, Bohumil Bakalář¹, Mousa Awies¹, Cecílie Stonová¹, Marta Fridrichová², Břetislav Lipový¹, Robert Zajíček¹

¹Klinika popáleninové medicíny Fakultní nemocnice Královské Vinohrady a 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy, Praha

²Centrální laboratoře Fakultní nemocnice Královské Vinohrady – úsek mikrobiologie, Praha

Infekce způsobené multirezistentním *Acinetobacter baumannii* (MDR-AB) představují závažný problém zejména u kriticky popálených pacientů s imunologickou dysfunkcí a nutností dlouhodobé intenzivní péče. Vysoká míra rezistence MDR-AB limituje terapeutické možnosti a je spojena s nepříznivou prognózou. Izolovaný kmen MDR-AB v našem případě vykazoval multirezistenci s omezenými možnostmi účinné antimikrobiální léčby. Na základě mikrobiologického vyšetření byla indikována léčba cefiderokolem. Tato kazuistika podporuje úspěšné využití cefiderokolu jako účinné a bezpečné terapeutické alternativy u závažných infekcí způsobených MDR-AB u popálených pacientů a zdůrazňuje jeho potenciální roli v léčbě infekcí, u nichž jsou etablovaná antibiotika neúčinná.

Klíčová slova: cefiderokol, infekce, dermální náhrada.

Cefiderocol in the treatment of infectious complications caused by a multidrug-resistant strain of *Acinetobacter baumannii* in a patient with severe burns

Infections caused by multidrug-resistant *Acinetobacter baumannii* (MDR-AB) pose a serious problem, particularly in critically ill burn patients with immunological dysfunction who require long-term intensive care. The high rate of MDR-AB resistance limits treatment options and is associated with a poor prognosis. The isolated MDR-AB strain in our case showed multidrug resistance with limited options for effective antimicrobial treatment. Based on microbiological testing, targeted treatment with cefiderocol was indicated. This case report supports the successful use of cefiderocol as an effective and safe therapeutic alternative for severe infections caused by MDR-AB in burn patients and highlights its potential role in treating infections for which established antibiotics are ineffective.

Key words: cefiderocol, infection, dermal substitute.

Úvod

Rozsáhlé popáleniny jsou provázené ztrátou kožního krytu, systémovou zánětlivou reakcí a imunosupresí vytvářející podmínky pro rozvoj závažných infekčních komplikací. U pacientů s rozsáhlým popálením je infekce hlavní příčinou mortality (1), přičemž trendem posledních let je nárůst výskytu multirezistentních (multidrug-re-

sistant, MDR) gramnegativních patogenů, jako jsou *Pseudomonas aeruginosa* a *Acinetobacter baumannii* (2–4). Podle mezinárodně přijímané klasifikace je multirezistence (MDR) definována jako necitlivost alespoň k jednomu antibiotiku ve třech nebo více skupinách antimikrobiálních látek. Extenzivní rezistence (extensively drug-resistant, XDR) označuje zachovanou citlivost nej-

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

None.

Cit. zkr.: Klin Farmakol Farm. 2026;40(3):186-190

<https://doi.org/10.36290/far.2026.028>

Článek přijat redakcí: 30. 4. 2026

Článek přijat k tisku: 29. 7. 2026

MUDr. David Janák, Ph.D.

david.janak@fnkv.cz