

V případech přetrvávajících recidiv IMC jsou k dispozici terapeutická schémata podávání ATB a neantibiotické postupy, které kromě režimových postupů, fyto terapie, probiotik, D-manózy zahrnují i BL (10).

K léčivým přípravkům **vázaným na recept** patří Uro-Vaxom®.

Uro-Vaxom® se používá zejména u recidivujících IMC, kde se jako patogen uplatňuje *E. coli*. Další možností je podpůrná léčba u akutních IMC. Jedna tobolka obsahuje 6 mg lyžátu *E. coli*. U preventivního podávání se doporučuje jedna tobolka denně ráno nalačno po dobu tří měsíců. U podpůrné léčby akutních IMC se podává jako přídatná léčba při obvyklé antibakteriální terapii, až do vymizení příznaků, ale nejméně 10 dní.

Doplňky stravy

Urivac® obsahuje lyžát z bakterií *Propionibacterium acnes*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterococcus faecalis*, *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*. Dávkování Urivacu je obvykle 1 tobolka denně 10 dnů, 20 dní vynechat, 1 tobolka denně 10 dní, 20 dní vynechat, 1 tobolka denně 10 dní. Po ukončení základního cyklu 2 měsíce pauza. Poté lze znovu celý cyklus zopakovat (11).

Nefrovaxim® je bakteriální lyžát připravený z bakterií *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterococcus faecalis*, *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*, *Propionibacterium acnes*. Kromě toho obsahuje i betaglukan. Obvyklé dávkování je 1 tobolka denně nalačno 10 dnů, 20 dní vynechat, 1 tobolka denně 10 dní, 20 dní vynechat, 1 tobolka denně 10 dní. Po ukončení základního cyklu 2 měsíce pauza. Poté lze znovu celý cyklus zopakovat. Není určen pro děti do 3 let, těhotné a kojící ženy.

Uroval manóza AKUT+® obsahuje jednak extrakt z kanadské brusinky, D-manózu, jednak lyžát *E. coli*. Obvyklé dávkování je 1–2 tablety denně.

Infekce v gynekologické oblasti

Vaginální imunitní systém (VIS) je první obranou proti antigenům rozpoznávaným jako cizí. Látky schopné lokálně aktivovat VIS by mohly být vhodnou strategií pro léčbu vulvo-vaginálních infekcí (VVI) způsobených změnami

mi vaginálního ekosystému, jako je bakteriální vaginóza (BV), vulvo-vaginální kandidóza (CA) a smíšená vaginitida (MV) (12).

Z přípravků, které jsou dostupné, lze využít doplněk stravy **Candivac®**, což je BL připravený z *Candida albicans*, *Candida crusei*, *Candida glabrata*, *Propionibacterium acnes*. Užívá se 1 kapsle ráno na lačno 10 dnů, pak 20 dní vynechat a opět užívat 1 kapsli denně po dobu 10 dní, vynechat 20 dní a cyklus ukončit užíváním 1 tobolky denně zase po dobu 10 dní. Cyklus užívání přípravku lze opakovat po 20denní přestávce. Využití Candivacu u žen s rekurentní vulvovaginální kandidózou sledovala multicentrická observační studie. Ve studii bylo sledováno 75 žen (věk 18–45 let), u kterých byly v posledních 12 měsících minimálně 4 potvrzené epizody mykotické vulvovaginitidy. Podána byla 6měsíční léčba Candivacem. Bylo provedeno sledování počtu recidiv, mykologická kultivace, laktobacilární grading, vyhodnocení počet leukocytů v zorném poli v nativním nátěru a vyhodnoceno TTS (celkové symptomové skóre – výtok, svědění, pálení – 0, mírné, silné, velmi silné). Došlo ke statisticky významnému poklesu TTS (0,7 oproti vstupnímu 2,4) již po 6 měsících a příznivý trend přetrvával v 9. měsíci (TTS 0,9) i po 12 měsících (TTS 1,4). Došlo i k poklesu kolonizace pochvy kvasinkami (z 56 % na 37 % po 6měsíční léčbě) a ke zlepšení abnormálního mikroskopického nálezu (ze 40 % na 25 %) (13).

Doplňek stravy **FemiVaxinum Neo®** obsahuje unikátní kombinaci kvasinkového (kandidového) a bakteriálního lyžátu. Jedno balení obsahuje tříměsíční kúru. Doporučení dávkování je nalačno 1 tobolka denně. Užívá se 10 dnů, poté 20 dní vynechat a opět 1 tobolku denně po dobu 10 dní, následně 20 dní opět vynechat a poté užívat 1 tobolku denně po dobu deseti dní. Po ukončení tohoto základního cyklu používání přípravku je vhodné s užíváním přípravku pokračovat po 2měsíční přestávce. Jedna tobolka obsahuje 5 mg aktivních substancí připravených z purifikovaných mikronizovaných lyžátů z inaktivovaných mikroorganismů: *Candida albicans* 1,5 mg, *Candida glabrata* 0,8 mg, *Candida crusei* 0,2 mg, *Candida tropicalis* 0,2 mg, *Gardnerella vaginalis* 0,2 mg, *Propionibacterium acnes* 2,1 mg. Kromě lyžátů přípravek obsahuje i dohromady.

Lysgyn® je doplněk stravy obsahující kombinaci inaktivovaných mikrobiálních lyžátů z mikroorganismů, které jsou nejčas-

tějšími původci vaginálních zánětů a zánětů močových cest. Jedna tableta obsahuje celkem 40 mg mikrobiálních lyžátů vyrobených z inaktivovaných mikroorganismů *Candida albicans* 10 mg, *Candida glabrata* 10 mg, *Candida crusei* 10 mg, *Escherichia coli* 10 mg, dále prebiotikum inulin, D-manosu 80 mg, vitamin C 20 mg, probiotikum *Lactobacillus acidophilus*. Je doporučován pro muže a ženy a optimální je užívání u intimních partnerů současně. Doporučená doba užívání je 30 dní 1 tabletu denně ráno po jídle. Tablety se nechají rozpustit v ústech díky speciálním vlastnostem, a proto se nepolykají ani není vhodné je rozkousat. Následuje 30denní pauza.

Využití bakteriálních lyžátů v dermatologii

Jako primární prevence atopické dermatitidy se zkoušely různé intervence, jako je vyhýbání se potravinovým alergenům, prodloužené kojení a podávání pro- a/nebo prebiotik. Nejnovější údaje naznačují, že prevence kojeneckého ekzému je u podskupiny dětí možná podáváním bakteriálních lyžátů v raném věku. Intervenční studie u 606 kojenců s rizikem atopie prokázala snížení výskytu atopické dermatitidy na konci léčebné fáze (od 2. do 7. měsíce) o 50 % u podskupiny dětí s jedinou dědičností atopie. Ještě výraznější to bylo ve skupině dětí s dědičností atopie po otcích. Tento účinek byl stále patrný ve věku 1 roku. Nebyl zjištěn žádný vliv na senzibilizaci na potraviny (14).

Doplňek stravy **Acnevac Neo®** obsahuje lyžát *Propionibacterium acnes*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*. Užívá se 1 kapsle ráno na lačno 10 dnů, pak 20 dnů pauza. Ve studiích s Acnevacem u 20 pacientů s papulopustulózními formami akné bylo 45 % pacientů se zlepšením o 2 stupně a u 40 % pacientů bylo zlepšení o jeden stupeň sledované symptomové škály (celkem 85% zlepšení, $p = 0,003$). V další – multicentrické bylo sledováno 83 pacientů s papulopustulózním akné (nebo acne papulopustulosa) I–IV. stupně s trváním 1–11 let (průměrně 4 roky). Léčba trvala 6 měsíců. Po léčbě bylo zlepšeno 88 % pacientů (u 91 % mužů, 85 % žen). Statisticky vysoce významný výsledek s rychlejším nástupem subjektivního zlepšení byl zaznamenán u žen – již po 1. měsíci léčby ($p = 0,0003$) (6).