

Strategia postępowania w zakażeniach układu oddechowego w praktyce lekarza rodzinnego

dr n. med. Tadeusz M. Zielonka

z Katedry i Zakładu Medycyny Rodzinnej z Oddziałem Klinicznym Chorób Wewnętrznych
Kierownik Katedry: prof. dr hab. n. med. Kazimierz A. Wardyn

Streszczenie

Zakażenia mogą się rozwijać na każdym piętrze układu oddechowego począwszy od nosa i zatok przynosowych, ucha środkowego, gardła i migdałków, aż do oskrzeli, oskrzelików i płuc. Postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne różni się w zależności od etiologii i lokalizacji zmian, wieku chorego oraz chorób towarzyszących. W przypadku wirusowych zakażeń leczenie należy ograniczyć do objawowego, głównie przeciwbólowego i przeciwgorączkowego. Antybiotykoterapia może być stosowana jedynie w przypadkach infekcji wywołanych przez bakterie. Lekiem z wyboru w większości bakteryjnych zakażeń dróg oddechowych jest amoksylicyna, skuteczna w infekcjach spowodowanych przez *Streptococcus pneumoniae*. Wyjątkiem jest bakteryjne zapalenie gardła, w którym należy zastosować penicylinę. Makrolidy powinny być zarezerwowane do przypadków uczulenia na antybiotyki beta-laktamowe i zakażeń spowodowanych przez bakterie atypowe.

Summary

Infections can develop at each level of respiratory system from the nose and sinuses, middle ear, pharynx and tonsils up to bronchus, bronchioles and lungs. Diagnostic and therapeutical proceedings vary depending upon location of the changes, patient's age and accompanying diseases. In cases of viral infections, treatment should be limited to symptomatic treatment mainly analgesic and antipyretic. Therapy with use of antibiotics may be applied only in cases of bacteria etiology. In majority of these infections of respiratory tract the drug of choice would be amoxicillin, effective in infections by *Streptococcus pneumoniae*. Exception is pharyngitis when penicillin should be used. Macrolides should be used only in cases of allergy to betalactams and infections caused by atypical bacteria.