

С.В. Яковлев

СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ

2-е издание, исправленное и дополненное



Москва

Издательство «Литтерра»

2020

Содержание

Список сокращений и условных обозначений	17
Аборт. Инфекционные осложнения	18
Общие принципы лечения	18
Абсцессы	19
Общие принципы лечения	19
Абсцесс мозга бактериальный	20
Эмпирическая антимикробная терапия	20
Абсцесс печени	21
Этиотропная терапия	21
<i>Nocardia asteroides</i>	22
Актиномикоз	22
Актиномикоз абдоминальный и легочный	22
Амебиаз	23
Общие принципы лечения	23
Амебиаз кишечный инвазивный	23
Амебный абсцесс печени	23
Цистососуществование	24
Артрит инфекционный	24
Общие принципы лечения	24
Артрит гонококковый	25
Артрит инфекционный хронический	25
Артрит негонококковый (гнойный)	26
Артрит кандидозный	26
Общие принципы лечения	26
Аспергиллез аллергический бронхолегочный	27
Общие принципы лечения	27
Аспергиллез инвазивный	28
Этиология	28
Факторы риска	28
Общие принципы лечения	28
Аспергиллез легких, придаточных пазух носа инвазивный	29

Аспергиллез легких хронический некротизирующий	29
Аспергиллома	30
Общие принципы лечения	30
Аппендицит	30
Бактериурия бессимптомная	31
Бессимптомная бактериурия у беременных	32
Бессимптомная бактериурия перед урогенитальными операциями	32
Блефариты	32
Общие принципы лечения	32
Блефарит демодекозный	33
Блефарит язвенный	33
Боррелиоз клещевой (болезнь Лайма)	34
Профилактика после укуса клеща в эндемичном районе	34
Ранняя стадия заболевания — мигрирующая эритема	34
Артрит	35
Менингит	35
Кардит	35
Бронхит острый	36
Общие принципы лечения	36
Вероятность микоплазменной этиологии	37
Бронхит хронический (хроническая обструктивная болезнь легких) — инфекционное обострение	39
Общие принципы лечения	39
Хронический бронхит/хроническая обструктивная болезнь легких — обострение I степени тяжести	41
Хронический бронхит/хроническая обструктивная болезнь легких — обострение II степени тяжести	41
Хронический бронхит/хроническая обструктивная болезнь легких — обострение III степени тяжести	42
Бруцеллез	42
Профилактика	43
Ошибки и необоснованные назначения	43

Бурсит инфекционный	44
Общие принципы лечения	44
Вагиноз бактериальный	46
Воспалительные заболевания органов малого таза ...	46
Общие принципы лечения	46
Амбулаторные больные	47
Госпитализированные больные	47
Вульвовагинит кандидозный	48
Общие принципы лечения	48
Вульвовагинит трихомонадный	49
Геликобактериальная инфекция (заболевания, вызываемые <i>Helicobacter pylori</i>)	50
Схемы эрадикации <i>H. pylori</i>	51
Гельминтозы	52
Аскаридоз	52
Дифиллоботриоз	52
Трихинеллез	53
Энтеробиоз	53
Гепатиты вирусные	54
Гепатит А острый вирусный	56
Гепатит В острый вирусный	57
Гепатит В хронический вирусный	58
Гепатит С хронический вирусный	58
Генотип 1	59
Генотип 2	60
Генотип 3	60
Гидраденит	60
Общие принципы лечения	60
Грипп и другие острые респираторные вирусные инфекции	62
Диарея и гастроэнтерит предположительно инфекционного происхождения	65
Общие принципы лечения	65
При «водянистой» диарее с признаками генерализации процесса и при дизентериеподобной диарее	65
При диарее путешественников	66

Диарея и псевдомембранозный колит антибиотикоассоциированные, вызванные <i>Clostridium difficile</i>	66
Первый эпизод, нетяжелое течение	67
Первый эпизод, тяжелое течение или рецидив	67
Дифтерия	67
Общие принципы лечения	67
Инфекции абдоминальные хирургические	69
Общие принципы лечения	69
Дивертикулит толстой кишки, требующий оперативного вмешательства	69
Повреждение толстой кишки	70
Ранения брюшной полости проникающие (в первые 12 ч после травмы)	70
Язвы прободные гастродуоденальные (в первые 6 ч после прободения)	71
Инфекции герпетические	71
Вирус герпеса 1-го типа	72
Вирус герпеса 1-го и 2-го типа	73
Вирус герпеса 3-го типа (<i>Varicella zoster</i>)	73
Вирус герпеса 5-го типа (цитомегаловирус)	73
Инфекции раневые — области хирургического вмешательства	74
Общие принципы лечения	74
Местная антимикробная терапия	75
Системная антимикробная терапия	76
Посттравматические гнойные раны мягких тканей	77
Инфекция, связанная с катетеризацией сосудов	77
Инфекция гонококковая	78
Общие принципы лечения	78
Гонорея нижних отделов мочеполового тракта с осложнениями, гонорея органов малого таза и других мочеполовых органов, диссеминированная гонококковая инфекция	79
Инфекции полости рта и челюсти	80
Герпес лабиалис (герпес губ, <i>Herpes labialis</i>)	80
Гингивит язвенно-некротический (болезнь Венсана)	80

Мастоидит	81
Паротит гнойный	81
Периодонтит	82
Периостит и остеомиелит челюсти	82
Пульпит	83
Стоматит	83
Стоматит герпетический	84
Стоматит некротический	84
Целлюлит буккальный у детей	85
Инфекция менингококковая	85
Общие принципы лечения	85
Этиотропная терапия генерализованных форм	86
Профилактика менингококковой инфекции	86
Инфекция протезированного сустава	86
Общие принципы фармакотерапии	86
Кандидемия и острый диссеминированный кандидоз	88
Общие принципы лечения	88
Кандидозный менингит	89
Кандидоз полости рта	90
Общие принципы лечения	90
Кандидоз пищевода	91
Общие принципы лечения	91
Кандидоз мочевыводящих путей	92
Общие принципы лечения	92
Бессимптомная кандидурия у пациентов без факторов риска развития острого диссеминированного кандидоза	92
Кератит бактериальный	93
Язва роговицы, вызванная синегнойной палочкой	93
Язва роговицы, вызванная гонококком	93
Язва роговицы, вызванная стафилококком	94
Кератит герпетический	94
Кератиты грибковые (кератомикозы)	96
Коклюш	97

Конъюнктивиты бактериальные	97
Острый конъюнктивит, вызванный синегнойной палочкой	98
Конъюнктивиты вирусные	99
Общие принципы лечения	99
Конъюнктивиты хламидийные	100
Хламидийный конъюнктивит взрослых (паратрахома)	100
Хламидийный конъюнктивит новорожденных	101
Эпидемический хламидийный конъюнктивит	101
Криптококкоз	102
Общие принципы лечения	102
Криптококковый менингит	102
Пациенты с синдром приобретенного иммунодефицита	102
Пациенты ВИЧ-негативные	103
Лейшманиоз висцеральный	104
Общие принципы лечения	104
Лептоспироз	104
Общие принципы лечения	104
Лимфаденит	105
Общие принципы лечения	105
Лимфангит	106
При нетяжелой инфекции	106
При тяжелой инфекции	106
Липома нагноившаяся	107
Общие принципы лечения	107
Листериоз	107
Общие принципы лечения	107
При нервной форме листериоза	108
Лишай отрубевидный	108
Общие принципы лечения	108
Лямблиоз	109
Общие принципы лечения	109
Малярия	110
Общие принципы лечения	110
Трехдневная малярия, вызванная <i>P. vivax</i> и <i>P. ovale</i>	110

Четырехдневная малярия	110
Тропическая малярия неосложненная (при наличии чувствительности к хлорохину)	111
Тропическая малярия в районах с <i>P. falciparum</i> , резистентным к хлорохину	111
Тропическая малярия в районах с <i>P. falciparum</i> , устойчивым к хлорохину и сочетанию сульфаниламидов с пириметамином.	111
Тропическая малярия в районах с <i>P. falciparum</i> , обладающим поливалентной устойчивостью к химиопрепаратам	112
Тяжелая тропическая малярия	112
Личная химиопрофилактика малярии	113
Особенности применения противомаларийных препаратов.	113
Противопоказания к применению противомаларийных препаратов.	113
Мастит	114
Общие принципы лечения	114
Абсцедирующая форма	114
При неэффективности стартовой терапии, при гангренозной форме мастита, симптомах сепсиса	115
Медиастинит после стернотомии	115
Общие принципы лечения	115
Менингит бактериальный	117
Общие принципы лечения	117
Эмпирическая антимикробная терапия	117
Этиотропная (целенаправленная) антибиотикотерапия.	119
Менингит, вызванный <i>Haemophilus influenzae</i>	119
Менингит, вызванный <i>Listeria monocytogenes</i>	120
Менингит, вызванный <i>Neisseria meningitidis</i>	120
Менингит, вызванный <i>Streptococcus pneumoniae</i>	120
Менингит, вызванный <i>Streptococcus agalactiae</i>	121
Менингит, вызванный <i>Staphylococcus aureus</i>	122
Менингит, вызванный <i>Enterobacterales</i> (<i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> и др.)	122

Менингит, вызванный <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	123
Сопутствующее лечение.	124
Профилактика бактериальных менингитов.	124
Менингит кандидозный	126
Общие принципы фармакотерапии.	126
Менингиты вирусные	127
Общие принципы лечения	127
Энтеровирусная инфекция.	127
Эпидемический паротит	127
Менингоэнцефалиты вирусные.	128
Общие принципы лечения	128
Мионекроз	128
Мионекроз клостридиальный (газовая гангрена)	128
Мионекроз неклостридиальный	129
Мукормикоз (зигомикоз)	129
Общие принципы лечения	130
Онихомикоз	131
Общие принципы лечения	131
Поражение кистей.	131
Поражение стоп.	132
Онихомикоз кандидозный	132
Общие принципы лечения	132
Остеомиелит	133
Общие принципы лечения	133
Гематогенный остеомиелит (включая остеомиелит позвоночника)	133
Остеомиелит у наркоманов или у больных, получающих программный гемодиализ	134
Остеомиелит кандидозный	134
Остеомиелит хронический.	135
Отит наружный	135
Общие принципы лечения	135
Наружный диффузный отит.	136
Отит острый средний	137
Общие принципы лечения	137
Панариций	139
Общие принципы лечения	139

Панкреатит острый деструктивный (панкреонекроз) . . .	140
Пациенты I типа стратификации без риска антибиотикорезистентных возбудителей	140
Пациенты II типа стратификации с факторами риска антибиотикорезистентных возбудителей (в предшествующие 3 месяца прием антибиотиков или лечение в стационаре)	141
Пациенты III типа стратификации — нозокомиальная инфекция (предшествующие операции) — риск полирезистентных возбудителей	141
Парапроктит	142
Общие принципы лечения	142
Паратифы А и В	144
Общие принципы лечения	144
Паратонзиллит и паратонзиллярный абсцесс	145
Общие принципы лечения	145
Перитонит	146
Перитонит первичный	146
Перитонит вторичный внебольничный	146
Перитонит вторичный нозокомиальный (послеоперационный)	147
Перитонит третичный нозокомиальный	148
Пиелонефрит	149
Апостематозный пиелонефрит, абсцесс, карбункул почки	149
Пиелонефрит хронический	150
Пиелонефрит нозокомиальный	151
Пиомиозит	152
Пневмония внебольничная	153
Общие принципы лечения	153
Амбулаторные больные	154
Госпитализированные больные	157
Пневмония нозокомиальная	163
Общие принципы лечения	163
Нозокомиальная пневмония, вызванная полирезистентными возбудителями, — целенаправленная терапия	166

Пролежни	168
Общие принципы лечения	168
Простатит бактериальный	171
Общие принципы лечения	171
Острый бактериальный простатит	172
Хронический бактериальный простатит.....	172
Ретинит, эндофтальмит кандидозный	173
Общие принципы лечения	173
Рожа	173
Общие принципы лечения	173
Неосложненная рожа	174
Тяжелая или осложненная рожа	174
Сепсис	176
Сепсис с неустановленным первичным очагом.....	176
Сепсис с установленным первичным очагом	178
Ангиогенный, в том числе катетер-ассоциированный.....	178
Абдоминальный (источники — брюшная полость и малый таз)	179
Пульмогенный (источник — легкие)	181
Кожа и мягкие ткани	183
Уросепсис (источник — почки)	184
Сепсис с установленным возбудителем — целенаправленная терапия	185
<i>Staphylococcus aureus</i> и коагулазонегативный стафилококк, чувствительный к метициллину (оксациллину, цефокситину)	185
<i>Staphylococcus aureus</i> и коагулазонегативный стафилококк, устойчивый к метициллину (оксациллину, цефокситину) — MRSA, MRCNS	186
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	186
<i>Enterococcus faecalis</i> , чувствительный к ампициллину	187
<i>Enterococcus faecalis</i> или <i>Enterococcus faecium</i> , устойчивые к ампициллину и чувствительные к ванкомицину	187
<i>Enterococcus faecalis</i> или <i>Enterococcus faecium</i> , устойчивые к ампициллину и ванкомицину	187
<i>Enterobacterales</i> (<i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>Proteus spp.</i> , <i>Enterobacter spp.</i>) — чувствительные к цефалоспорином III поколения	188

<i>Enterobacterales</i> (<i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>Proteus spp.</i> , <i>Enterobacter spp.</i>) — устойчивые к цефалоспорином III–IV поколения — продукция β -лактамаз расширенного спектра	188
<i>Enterobacterales</i> (<i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>Proteus spp.</i> , <i>Enterobacter spp.</i>) — устойчивые к карбапенемам — продукция карбапенемаз (вид карбапенемазы не уточнен)	189
<i>Enterobacterales</i> (<i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>Proteus spp.</i> , <i>Enterobacter spp.</i>) — устойчивые к карбапенемам — продукция карбапенемаз (вид карбапенемазы документирован)	190
<i>Acinetobacter baumannii</i> , чувствительный к карбапенемам.	191
<i>Acinetobacter baumannii</i> , устойчивый к карбапенемам.	191
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	192
<i>Candida spp.</i>	193
Сибирская язва	193
Общие принципы лечения	193
Ингаляционная форма сибирской язвы (спорадические случаи)	194
Кожная форма сибирской язвы (спорадические случаи)	194
Легочная форма сибирской язвы (массовое заражение)	196
Синусит	196
Общие принципы лечения	196
Острый синусит (риносинусит)	198
Хронический синусит — обострение	199
Сифилис	200
Превентивное лечение	200
Первичный сифилис	200
Вторичный и ранний скрытый сифилис	201
Превентивное лечение	201
Первичный сифилис	201
Вторичный и ранний скрытый сифилис	202
Поздний скрытый сифилис и нейросифилис	202
У беременных при непереносимости бета-лактамов	202
Висцеральный сифилис.	202

Лечение беременных, больных первичным сифилисом	203
Лечение беременных, больных вторичным и скрытым ранним сифилисом	203
Профилактическое лечение беременных	203
Контроль лечения	203
Серорезистентность и дополнительное лечение	205
Тиф брюшной	207
Общие принципы лечения	207
Токсоплазмоз	208
Токсоплазмоз у беременных	208
Тонзиллит и фарингит	209
Общие принципы лечения	209
Острый стрептококковый (β -гемолитический стрептококк группы А) тонзиллит/фарингит	210
Рецидивирующий стрептококковый (β -гемолитический стрептококк группы А) тонзиллит/фарингит	211
Трихомониаз уrogenитальный	212
Общие принципы лечения	212
Рецидивирующая трихомонадная инфекция	213
Лечение беременных	213
Лечение детей	213
Туляремия	214
Общие принципы лечения	214
Угревая сыпь	215
Легкие и среднетяжелые акне (папуло-пустулезные)	215
Среднетяжелые и тяжелые акне (узловато-кистозные)	215
Укусы, инфекционные осложнения	216
Общие принципы лечения	217
Рана после укуса собакой	218
Рана после укуса кошкой	218
Рана после кошачьей царапины	219
Рана после укуса человеком	219
Рана после укуса крысой	219
Рана после укуса лисой, белкой, енотом, скунсом, летучей мышью	220

Рана после укуса свиньей	220
Рана после укуса змей	220
Рана после укуса насекомыми (комар, паук)	221
Рана после порезов или ожогов морскими растениями, моллюсками или укусов рыбой.	221
Уретрит	222
Общие принципы лечения	222
Уретрит с неустановленной этиологией — эмпирическая терапия	222
Уретрит с установленной этиологией — этиотропная терапия	223
Фасциит некротический	225
Флегмона	226
Общие принципы лечения	226
Местная терапия	227
Фурункул, карбункул	228
Общие принципы лечения	229
Хламидиоз урогенитальный	231
Урогенитальный хламидиоз у беременных	231
Холангит и холецистит	232
Пациенты без риска полирезистентных возбудителей (I тип стратификации)	232
Пациенты, имеющие риск полирезистентных возбудителей (II тип стратификации)	232
Холера	233
Общие принципы лечения	233
Взрослые	233
Дети	233
Целлюлит	234
Цистит	235
Общие принципы лечения	236
Острый неосложненный цистит	236
Острый осложненный цистит или рецидивирующий цистит.	237
Острый цистит у беременных	238

Острый цистит, вызванный грамположительными бактериями — <i>Enterococcus faecalis</i> , <i>Staphylococcus saprophyticus</i>	238
Нозокомиальный цистит, связанный с уретральным катетером или цистостомой	239
Чума	240
Общие принципы лечения	240
Этиотропная терапия	241
Шигеллез	242
Общие принципы лечения	242
Эндокардит инфекционный	244
Общие принципы лечения	244
Инфекционный эндокардит неустановленной этиологии — эмпирическая терапия	245
Инфекционный эндокардит искусственных (протезированных) клапанов	246
Инфекционный эндокардит, связанный с внутрисердечными девайсами (водитель ритма, кардиовектор-дефибриллятор)	247
Инфекционный эндокардит установленной этиологии — целенаправленная терапия	248
Эндометриит послеродовый	252
Общие принципы лечения	252
Эндофтальмиты	253
Общие принципы лечения	253
Эризипелоид	254
Общие принципы лечения	254
Эритразма	255

Список сокращений и условных обозначений

▲	— торговое наименование лекарственного средства и/или фармацевтическая субстанция
♠	— лекарственное средство не зарегистрировано в Российской Федерации
⊗	— лекарственное средство в Российской Федерации аннулировано
в/в	— внутривенно
в/м	— внутримышечно
БОС	— бронхообструктивный синдром
ВИЧ	— вирус иммунодефицита человека
ЕД	— единица действия
ЛС	— лекарственное средство
МЕ	— международная единица
ОРИТ	— отделение реанимации и интенсивной терапии
ПЭГ	— полиэтиленгликолевый
ХГ	— хронический гепатит
ХП	— химиопрофилактика
MRSA	— methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i>

В справочнике в рекомендациях по выбору антимикробной терапии использованы типы стратификации пациентов по риску антибиотикорезистентных возбудителей в соответствии с клиническими рекомендациями SKAT (Стратегия Контроля Антимикробной Терапии) 2018 года (текст рекомендаций доступен на сайте [HYPERLINK http://www.antimicrob.net](http://www.antimicrob.net)).

А

Аборт. Инфекционные осложнения

Общие принципы лечения

Длительность антибактериальной терапии составляет не менее 7 дней; при тяжелых формах — до 14 дней. Помимо проводимой антибактериальной терапии, во всех случаях показан кюретаж матки с целью удаления остатков плодного яйца.

При выявлении *C. perfringens* назначается бензилпенициллин в больших дозах — 18–24 млн единиц действия (ЕД) в сутки (6 введений). Гистерэктомия показана:

- при неэффективности проводимой терапии;
- перфорации матки;
- наличии абсцессов в малом тазу;
- некротическом миометрите (обусловленном *Clostridium perfringens*).

Лекарственные средства 1-й линии

Амоксициллин + клавулановая кислота	внутривенно (в/в) 1,2 г 3–4 р/сут + доксциклин в/в или внутрь 100 мг 2 р/сут
Ампициллин + сульбактам	в/в 3 г 4 р/сут + доксциклин в/в или внутрь 100 мг 2 р/сут
Цефепим + сульбактам	в/в 2 г (1+1 г) 2–3 р/сут (1–2 ч инфузия) + доксциклин в/в или внутрь 100 мг 2 р/сут
Импипенем	по 0,5 г 3–4 р/сут или + доксциклин в/в или внутрь 100 мг 2 р/сут

Меропенем	по 0,5 г 3–4 р/сут + доксциклин в/в или внутри 100 мг 2 р/сут
Эртапенем	в/в 1 г 1 р/сут + доксциклин в/в или внутри 100 мг 2 р/сут

Лекарственные средства 2-й линии

Цефотаксим + сульбактам	в/в 1,5 г (1+0,5 г) 4 р/сут или 3 г 3 р/сут + доксциклин в/в или внутри 100 мг 2 р/сут
Пиперациллин + тазобактам	в/в 4,5 г 3 р/сут + доксциклин в/в или внутри 100 мг 2 р/сут

Абсцессы

Общие принципы лечения

При подкожных и внутримышечных абсцессах антимикробная терапия назначается эмпирически.

Длительность антимикробной терапии при локальном гнойном процессе составляет 3–5 дней (при условии хирургического лечения), а при осложненном течении может составлять более 5 дней.

Лекарственные средства 1-й линии

Амоксициллин + клавулановая кислота	в/в 1,2 г или внутри 625 мг 3 р/сут или 1000 мг 2 р/сут
Ампициллин + сульбактам	в/в или внутримышечно (в/м) 1,5–3 г 3–4 р/сут
Оксациллин	в/в или в/м 1 г 4 р/сут
Цефазолин	в/в или в/м 1 г 2–3 р/сут

Лекарственные средства 2-й линии

Клиндамицин	внутри 0,3 г 4 р/сут или в/в, в/м 0,45–0,6 г 3 р/сут
Линкомицин	внутри 0,5 г 3 р/сут или в/в, в/м 0,6 г 3 р/сут

A

При выделении метициллинрезистентных стафилококков

Ванкомицин	в/в 1 г 2 р/сут 7–10 дней
Линезолид	в/в или внутрь 0,6 г 2 р/сут 7–10 дней

Абсцесс мозга бактериальный

Эмпирическая антимикробная терапия

Должна начинаться сразу после диагностики абсцесса в зависимости от его предполагаемого источника.

Средний отит или мастоидит

Ампициллин	в/в 2 г 6 р/сут + метронидазол 30 мг/кг в сутки каждые 6 ч
Цефтриаксон	в/в 2 г 2 р/сут + метронидазол 30 мг/кг в сутки каждые 6 ч
Цефотаксим	в/в 2 г 6 р/сут + метронидазол 30 мг/кг в сутки каждые 6 ч

Синусит

Цефотаксим	в/в 12 г/сут каждые 4–6 ч или цефтриаксон в/в 4 г в сутки каждые 12 ч + ванкомицин в/в 2 г каждые 2 ч + метронидазол 30 мг/кг в сутки каждые 6 ч
Цефелим	в/в 6 г/сут каждые 8 ч + ванкомицин в/в 2 г каждые 2 ч + метронидазол 30 мг/кг в сутки каждые 6 ч
Меропенем	в/в 6 г/сут каждые 8 ч + ванкомицин в/в 2 г каждые 2 ч

Одонтотгенный сепсис

Цефелим	в/в 6 г/сут каждые 8 ч + метронидазол 30 мг/кг в сутки каждые 6 ч
Меропенем	в/в 6 г/сут каждые 8 ч

Врожденные заболевания сердца

Бензилпенициллин	в/в 24 млн ЕД/сут каждые 4 ч
Цефепим	в/в 6 г/сут каждые 8 ч
Цефотаксим	в/в 12 г/сут каждые 4–6 ч
Цефтриаксон	в/в 4 г/сут каждые 12 ч

Инфекционный эндокардит

Оксациллин	в/в 2 г 6 р/сут +/- ванкомицин в/в 1 г 2 р/сут или линезолид в/в 0,6 г 2 р/сут
-------------------	--

Абсцесс легкого, эмпиема плевры, бронхоэктазы

Меропенем	в/в 2 г 3 р/сут
Цефепим	в/в 2 г 3 р/сут + метронидазол в/в 0,5 г 3 р/сут
Цефтазидим	в/в 2 г 3 р/сут + метронидазол в/в 0,5 г 3 р/сут

Абсцесс печени

Цефепим + сульбактам	в/в 2 г 2–3 р/сут (1–2-часовая инфузия) + метронидазол в/в 0,5 г 3 р/сут
Имипенем	в/в 1 г 3–4 р/сут

Этиотропная терапия

Этиотропная терапия абсцесса головного мозга осуществляется тем же принципам, что и при бактериальном менингите.

Большинству больных требуется хирургическое лечение — аспирация абсцессов с помощью стереотаксической техники под контролем компьютерной томографии.

Продолжительность антимикробной терапии

Антибиотики вводят парентерально в течение 4–6 нед, затем (при необходимости) — внутрь. После хирургического лечения абсцессов продолжительность антибиотикотерапии может быть меньше (3–4 нед).

А

При абсцессах, вызванных *Nocardia spp.*, необходимо применение антибиотиков в течение 3–12 мес.

Nocardia asteroides

Лекарственные средства 1-й линии

Ко-тримоксазол	в/в или внутрь 15–20 мг/кг в сутки (по триметоприму) в 2–3 приема/введения
-----------------------	---

Лекарственные средства 2-й линии

Амикацин	в/в 7,5 мг/кг каждые 12 ч (+/- эндолюмбально 5–7,5 мг каждые 24 ч) + цефтриаксон в/в 2 г каждые 12 ч
Амикацин	в/в 7,5 мг/кг каждые 12 ч (+/- эндолюмбально 5–7,5 мг каждые 24 ч) + меропенем в/в 2 г каждые 8 ч

Актиномикоз

Актиномикоз абдоминальный и легочный

Лекарственные средства 1-й линии

Ампициллин	в/в 1 г 4 р/сут 4–6 нед, затем амоксициллин внутрь 3 г/сут 3–6 мес
-------------------	--

Лекарственные средства 2-й линии

Бензилпенициллин	в/в 2–3 млн ЕД 6 р/сут 4–6 нед
Доксициклин	в/в и внутрь 0,1 г 2 р/сут
Цефтриаксон	в/в 2 г 1 р/сут

Амебиаз

Общие принципы лечения

Все лекарственные средства (ЛС), применяемые для лечения амебиаза, можно разделить на две группы: «просветные» амебоциды (воздействуют на просветные формы амеб) и системные тканевые амебоциды. Для лечения неинвазивного амебиаза (бессимптомных «носителей») используют просветные амебоциды; их также назначают после завершения терапии тканевыми амебоцидами для элиминации просветных форм амеб, способных привести к развитию рецидива заболевания. При инвазивном кишечном амебиазе и абсцессах любой локализации назначают системные тканевые амебоциды.

Амебиаз кишечный инвазивный

Лекарственные средства 1-й линии

Метронидазол	внутри 10 мг/кг 3 р/сут 5–10 сут
---------------------	----------------------------------

Лекарственные средства 2-й линии

Орнидазол	внутри 30 мг/кг 1 р/сут 3 сут
Тинидазол	внутри 30 мг/кг 1 р/сут 3 сут
Тетрациклин	внутри 250 мг 4 р/сут 15 сут
Дегидроэметин[®]	в/м или подкожно 1–1,5 мг/кг в сутки (не более 90 мг) 5 сут

Амебный абсцесс печени

Лекарственные средства 1-й линии

Метронидазол	внутри 10 мг/кг 3 р/сут 8–10 сут
---------------------	----------------------------------

Лекарственные средства 2-й линии

Дегидроэметин^р	в/м или подкожно 1–1,5 мг/кг в сутки (не более 90 мг) 5 сут + тинидазол внутрь 30 мг/кг 1 р/сут 5–10 сут
Хлорохин (Хлорохина фосфат*)	внутри 600 мг/сут 2 сут, затем 300 мг/сут 14 сут

Цистоносительство

Лекарственные средства 1-й линии

Дилоксанида фуоат^р	внутри 500 мг 3 р/сут 10 сут
Паромомицин	внутри 10 мг/кг 3 р/сут 10 сут

Лекарственные средства 2-й линии

Этофамид	внутри 10 мг/кг 2 р/сут 5–7 сут
Метронидазол	внутри 10 мг/кг 3 р/сут 5–10 сут
Тетрациклин	внутри 250 мг 4 р/сут 5–10 сут

Хирургическое лечение

Показания к аспирации (или чрескожному дренированию) абсцесса печени:

- размеры > 5 см;
- локализация в левой доле или высоко в правой доле печени;
- сильная боль в животе и напряжение передней брюшной стенки;
- угроза разрыва абсцесса;
- отсутствие эффекта от химиотерапии в течение 48 ч.

Артрит инфекционный

Общие принципы лечения

Тактика заключается в проведении антимикробной терапии, симптоматическом лечении, дренаже внутрисуставной жидкости и физиотерапии. Антибиотики сначала

выбирают исходя из данных о предположительной этиологии заболевания в определенной возрастной группе, а в дальнейшем — в соответствии с результатами определения чувствительности выделенного возбудителя к антимикробным препаратам.

Артрит гонококковый

Лекарственные средства 1-й линии

Цефотаксим	в/в 1 г 3 р/сут (детям с массой тела менее 50 кг 50–180 мг/кг в сутки) 7–10 дней
Цефтриаксон	в/в 1 г 1 р/сут (детям 50 мг/кг в сутки) 7–10 дней

Лекарственные средства 2-й линии

Спектиномицин¹	в/м 2 г 2 р/сут (детям 40 мг/кг в сутки)
----------------------------------	--

Артрит инфекционный хронический

Необходимо проведение специфической противотуберкулезной или противогрибковой терапии.

Немедикаментозное лечение включает снижение весовой нагрузки на сустав, но иммобилизация сустава должна быть ограничена пределами симптоматики.

Показаниями к оперативному вмешательству (вскрытие сустава) являются:

- медленный ответ на антимикробную терапию;
- неэффективность повторных аспираций внутрисуставной жидкости иглой или невозможность дренирования сустава иглой;
- инфекция протезированного сустава;
- прогрессирование заболевания и некроз хрящевой ткани;
- инфекция, вызванная грамотрицательными аэробными бактериями.

¹ При аллергии на цефалоспорины.