Антибиотикопрофилактика и терапия отдельных инфекций

Продолжение. Начало в №№ 19-21/2009

Терапия оппортунистических инфекций у ВИЧ-инфицированных пациентов

Заболевание	Терапия выбора	Альтернативная терапия
Бартонеллез		
Без поражения ЦНС	Эритромицин внутрь 0,5 г 4 р/сут Доксициклин внутрь 0,1 г 2 р/сут Длительность терапии – не менее 3 мес	Азитромицин внутрь 0,6 г 1 р/сут Кларитромицин внутрь 0,5 г 2 р/сут
С поражением ЦНС	Доксициклин внутрь 0,1 г 2 р/сут	
Криптоспоридиоз	Паромомицин внутрь 0,5 г 3 р/сут 14-28 дней	Паромомицин внутрь 1 г 2 р/сут + азитромицин внутрь 0,5 г 1 р/сут 4 нед, затем только паромомицин >8 нед
Микобактериоз, вызванный Mycobacterium avium	Кларитромицин внутрь 0,5 г 2 р/сут + этамбутол внутрь 15 мг/кг 1 р/сут + рифабутин внутрь 0,3 г 1 р/сут	Азитромицин внутрь 0,5 г/сут + этамбутол внутрь 15 мг/кг 1 р/сут ± рифабутин внутрь 0,3 г 1 р/сут 3-й или 4-й препараты: Ципрофлоксацин внутрь 0,5-0,75 г 2 р/сут Левофлоксацин внутрь 0,5 г 1 р/сут Амикацин в/в 10-15 мг/кг 1 р/сут
Кампилобактериоз (C. jejuni)	Ципрофлоксацин внутрь 0,5 г 2 р/сут (при легкой и среднетяжелой инфекции – 7 дней, при бактериемии – 2 нед)	Азитромицин внутрь 0,5 г 1 р/сут
Сальмонеллез	Ципрофлоксацин внутрь 0,5-0,75 г или в/в 0,4 г 2 р/сут 7-14 дней при отсутствии бактериемии, 4-6 нед – при бактериемии, СПИДе	Цефтриаксон в/в 2 г 1 р/сут >14 дней
Шигеллез	Фторхинолоны (ципрофлоксацин, пефлоксацин, офлоксацин, левофлоксацин) в/в или внутрь 3-7 дней, при наличии бактериемии – 14 дней	Азитромицин внутрь 0,5 г в 1-й день, затем 0,25 г 1 р/сут 4 дня
Токсоплазмоз (энцефалит)	Пириметамин внутрь 0,2 мг 1 р/сут, затем внутрь 0,05 (<60 кг) или 0,075 г (>60 кг) 1 р/сут + сульфадиазин внутрь 1 г (<60 кг) или 1,5 г (>60 кг) 4 р/сут + фолинат Са внутрь 10-25 мг 1 р/сут. Длительность терапии – 6 нед. Поддерживающая терапия: сульфадиазин внутрь 0,5-1 г 4 р/сут + пириметамин 0,025-0,05 г 1 р/сут + фолинат Са внутрь 10-25 мг 1 р/сут	Пириметамин + фолинат Са (см. «Терапия выбора») + один из препаратов – Клиндамицин в/в или внутрь 0,6 г 4 р/сут – Сульфаметоксазол/триметоприм в/в или внутрь 5 мг/кг (по триметоприму) – Азитромицин внутрь 1 г 1 р/сут Длительность терапии – 6 нед. Поддерживающая терапия: клиндамицин внутрь 0,3-0,45 г 3-4 р/сут + пириметамин внутрь 0,025-0,05 г 1 р/сут + фолинат Са внутрь 0,01-0,025 г 1 р/сут

Антибиотикопрофилактика отдельных бактериального эндокардита

Сопутствующие факторы	Рекомендуемые препараты	Дозы	Комментарии
Со стороны ССС: Высокий риск: искусственные клапаны; бактериальный эндокардит в анамнезе; открытый артериальный проток; дефект межжелудочковой перегородки; тетрада Фалло; коарктация аорты; аортальный/митральный стеноз или недостаточность клапанов; синдром Марфана; артериовенозная фистула Средний риск: поражение трехстворчатого клапана или клапана легочной артерии; гипертрофическая кардиомиопатия; пролапс митрального клапана с регургитацией Процедуры, при которых профилактика показана пациентам с высоким и средним риском по состоянию: ССС: Стоматологические: процедуры, при проведении которых возможно кровотечение (экстракция зуба; удаление зубодесневых отложений; челюстно-лицевые операции) Дыхательные пути: тонзиллэктомия и аденоидэктомия; бронхоскопия с использованием жесткого бронхоскопа ЖКТ: склеротерапия при варикозном расширении вен пищевода; дилатация пищевода; эндоскопическая ретроградная холангиография при наличии билиарной обструкции; эндоскопия с биопсией Мочеполовая система: дилатация уретры; цистоскопия	Стоматологические процедуры, а также процедуры на дыхательных путях и пищеводе: Амоксициллин Ампициллин Клиндамицин Азитромицин или кларитромицин Клиндамицин Процедуры на мочеполовых путях и ЖКТ (кроме пищевода): Высокий риск: Ампициллин + Гентамицин Ванкомицин + Гентамицин Средний риск: Амоксициллин Ампициллин Ванкомицин	Взрослые – 2 г, дети – 50 мг/кг внутрь (за 1 ч до процедуры) Взрослые – 2 г, дети – 50 мг/кг в/в или в/м (за 30 мин до процедуры) Взрослые – 0,6 г, дети –20 мг/кг внутрь (за 1 ч до процедуры) Взрослые – 0,5 г, дети – 15 мг/кг внутрь (за 1 ч до процедуры) Взрослые – 0,6 г, дети – 20 мг/кг в/в (за 30 мин до процедуры) Взрослые – 2 г, дети – 50 мг/кг (≤2 г) в/м или в/в (за 30 мин до процедуры); через 6 ч – взрослые – 1 г, дети – 25 мг/кг в/в или в/м Взрослые – 1,5 мг/кг (≤120 мг), дети – 1,5 мг/кг в/м (за 30 мин до процедуры) Взрослые – 1 г, дети – 20 мг/кг в/в в течение 1-2 ч (за 30 мин до процедуры) Взрослые – 1,5 мг/кг (≤120 мг), дети – 1,5 мг/кг в/в или в/м (за 30 мин до процедуры) Взрослые – 2 г, дети – 50 мг/кг внутрь (за 1 ч до процедуры) Взрослые – 2 г, дети – 50 мг/кг в/в или в/м (за 30 мин до процедуры) Взрослые – 1 г, дети – 20 мг/кг в/в в течение 1-2 ч (за 30 мин до процедуры)	АБП проводят при вмешательствах, которые могут вызвать бактериемию. Профилактику проводят только при высоком или среднем риске развития бактериального эндокардита. АБП не показана при низком (не отличается от общей популяции) риске со стороны ССС: дефекте межпредсердной перегородки или состоянии после хирургической коррекции дефекта межпредсердной/межжелудочковой перегородки или открытого артериального протока (>6 мес); пролапсе митрального клапана без регургитации; наличии электрокардиостимуляторов и имплантированных дефибрилляторов Прочие процедуры и системы (АБП не показана): Стоматологические: обычное пломбирование зубов с использованием местных анестетиков Дыхательные пути: фибробронхоскопия; интубация ЖКТ: эндоскопическое исследование без биопсии; бариевая клизма; биопсия печени Мочеполовая система: имплантация маточных контрацептивов; установка мочевого катетера при отсутствии инфекции

* Справочник по антимикробной терапии//Справочник врача – К.: ТОВ «Доктор-Медиа, 2009. – 372 с. – (Серия «Бібліотека «Здоров'я України»)
Авторы-составители: Андреева И.В., Беденков А.В., Веселов А.В., Галкин Д.В., Дехнич А.В., Козлов Р.С., Козлов С.Н., Кречиков В.А., Рафальский В.В., Якушин С.Б.

Продолжение следует.