

УДК 615.28+616-002-085.28
ББК 52.81
Р27

04-ПРЧ-0164

*Издано при финансовой поддержке Федерального агентства по печати
и массовым коммуникациям в рамках Федеральной целевой программы
«Культура России (2012-2018 годы)»*

Авторы:

И.А. Александрова, О.Р. Асатурова, В.Б. Белобородов, Б.С. Белов, Л.А. Блатун,
Л.И. Богданец, И.А. Гучев, Л.И. Дворецкий, Е.В. Елисеева, С.М. Захаренко,
А.Б. Земляной, В.Ф. Зубрицкий, С.К. Зырянов, В.И. Кисина, Н.Н. Климов, Г.А. Клясова,
А.И. Крюков, Ю.В. Лобзин, О.К. Лосева, Ю.Ф. Майчук, В.В. Малеев, В.А. Митиш,
С.Д. Митрохин, А.П. Никонов, Ю.С. Пасхалова, В.В. Пилипенко, Д.А. Попов,
В.В. Рафальский, В.А. Руднов, С.В. Сидоренко, А.И. Синопальников, Л.З. Скала,
Г.Б. Соколова, Т.В. Спичак, М.П. Суворова, А.К. Токмалаев, А.Б. Туровский,
Е.А. Ушкалова, С.М. Харит, Д.С. Цветков, С.В. Яковлев.

Рецензенты:

М.В. Журавлева — д-р мед. наук, проф., профессор кафедры клинической фармакологии
и пропедевтики внутренних болезней ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова»
Минздрава России;

Ю.Б. Белоусов — д-р мед. наук, проф., чл.-кор. РАН, зав. кафедрой клинической
фармакологии ГБОУ ВПО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Р2 7 Рациональная антимикробная терапия : руководство для практикующих врачей /
под ред. С. В. Яковлева. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Литтерра, 2015. — 1040 с. —
(Серия «Рациональная фармакотерапия»).

ISBN 978-5-4235-0171-6

В руководстве в систематизированном виде представлены данные о применении антимикробных лекарственных средств. Объединены новейшие клинические рекомендации по микробиологической и молекулярной диагностике заболеваний, вызванных патогенными и условно-патогенными микроорганизмами. Приведены современные данные об антибиотикорезистентности наиболее актуальных возбудителей инфекций. Отражены классификация антимикробных лекарственных средств, характеристика отдельных фармакологических групп и препаратов, основные и альтернативные схемы лечения инфекций различной локализации. Описаны этиология, эпидемиология, клинические проявления, методы диагностики и лечения инфекционных болезней, меры профилактики инфекций в амбулаторной практике и стационаре. Рекомендации по диагностике и лечению приведены с позиции доказательной медицины.

Для практикующих врачей разных специальностей, слушателей курсов последипломного образования, студентов медицинских высших учебных заведений.

УДК 615.28+616-002-085.28
ББК 52.81

Права на данное издание принадлежат ООО «Издательство «Литтерра». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО «Издательство «Литтерра».

ISBN 978-5-4235-0171-6

© Коллектив авторов, 2015
© ООО «Издательство «Литтерра», 2015
© ООО «Издательство «Литтерра», оформление, 2015

Оглавление

| | |
|---|------------|
| Предисловие | 11 |
| Участники издания | 14 |
| Как пользоваться руководством | 17 |
| Список условных обозначений | 20 |
| Список сокращений..... | 21 |
| ВВЕДЕНИЕ | 23 |
| Глава 1. Патогенные и условно-патогенные микроорганизмы и их роль в инфекционном процессе. Сидоренко С.В..... | 24 |
| Глава 2. Микробиологическая диагностика инфекционных заболеваний..... | 38 |
| 2.1. Бактериемия, фунгемия. Митрохин С.Д..... | 46 |
| 2.2. Инфекции органов дыхания. Митрохин С.Д..... | 50 |
| 2.3. Инфекции системы органов пищеварения. Митрохин С.Д..... | 56 |
| 2.4. Инфекции мочевыводящих путей. Митрохин С.Д..... | 60 |
| 2.5. Инфекции, передаваемые половым путем. Митрохин С.Д..... | 63 |
| 2.6. Инфекции центральной нервной системы. Митрохин С.Д..... | 69 |
| 2.7. Инфекции органов зрения и слуха. Митрохин С.Д..... | 71 |
| 2.8. Хирургические инфекции. Митрохин С.Д..... | 72 |
| 2.9. Молекулярные методы диагностики в микробиологии. Митрохин С.Д..... | 77 |
| 2.10. Автоматизация при идентификации и определении антибиотикочувствительности микроорганизмов различных групп. Скала Л.З..... | 89 |
| Глава 3. Антибиотикорезистентность возбудителей внебольничных инфекций в Российской Федерации. Сидоренко С.В..... | 93 |
| РАЗДЕЛ I. КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ..... | 103 |
| Глава 4. Лекарственные средства для лечения бактериальных инфекций | 104 |
| 4.1. Бета-лактамы. Сидоренко С.В., Яковлев С.В..... | 104 |
| 4.2. Аминогликозиды. Яковлев С.В..... | 163 |
| 4.3. Макролиды. Синопальников А.И., Гучев И.А..... | 175 |
| 4.4. Линкозамиды. Синопальников А.И., Гучев И.А..... | 185 |
| 4.5. Гликопептиды и липопептиды. Яковлев С.В..... | 195 |
| 4.6. Оксазолидиноны. Яковлев С.В..... | 203 |
| 4.7. Тетрациклины. Яковлев С.В..... | 210 |
| 4.8. Глицилциклины. Яковлев С.В..... | 220 |
| 4.9. Хинолоны и фторхинолоны. Яковлев С.В..... | 226 |
| 4.10. Полимиксины. Яковлев С.В..... | 246 |
| 4.11. Сульфаниламиды. Яковлев С.В..... | 256 |
| 4.12. Сульфаниламиды, комбинированные с диаминопиримидинами . Яковлев С.В..... | 264 |
| 4.13. Нитрофураны. Яковлев С.В..... | 269 |
| 4.14. Оксихинолины. Яковлев С.В..... | 278 |
| 4.15. Нитроимидазолы. Яковлев С.В..... | 280 |
| 4.16. Диаминопиримидины. Яковлев С.В..... | 288 |
| 4.17. Фузидины. Яковлев С.В..... | 293 |
| 4.18. Фениколы. Яковлев С.В..... | 298 |
| 4.19. Рифамицины. Яковлев С.В..... | 302 |
| 4.20. Хиноксалины. Яковлев С.В..... | 306 |
| 4.21. Антибактериальные средства разных групп. Яковлев С.В..... | 308 |
| Глава 5. Лекарственные средства для лечения туберкулеза. Соколова Г.Б..... | 316 |
| Глава 6. Лекарственные средства для лечения грибковых инфекций. Климко Н.Н..... | 321 |

| | |
|---|-----|
| 6.1. Полнены | 321 |
| 6.2. Азолы..... | 323 |
| 6.4. Флюоропиримидины..... | 328 |
| 6.5. Аллиламины..... | 329 |
| 6.6. Лекарственные средства разных групп | 331 |
| Глава 7. Лекарственные средства для лечения вирусных инфекций. <i>Рафальский В.В.</i> | 334 |
| 7.1. Противогерпетические, противцитомегаловирусные препараты | 336 |
| 7.2. Препараты, активные против вируса гриппа | 339 |
| 7.3. Препараты, активные против вируса гепатита В | 341 |
| 7.4. Препараты, активные против вируса гепатита С | 345 |
| 7.5. Препараты с расширенным спектром активности..... | 347 |
| Глава 8. Лекарственные средства для лечения протозойных инфекций. <i>Токмалаев А.К.</i> | 351 |
| Глава 9. Антисептики и раневые покрытия. <i>Блатпун Л.А., Митпиш В.А., Пасхалова Ю.С.</i> | 355 |
| Глава 10. Нежелательные реакции при применении антибактериальных средств. <i>Зырянов С.К.</i> | 385 |
| 10.1. Неблагоприятные побочные реакции, связанные с фармакологической активностью лекарственного препарата | 386 |
| 10.2. Токсические проявления лекарственных средств..... | 387 |
| 10.3. Возможные органические и системные поражения при применении антибактериальных препаратов..... | 387 |
| 10.4. Взаимодействия лекарственных средств | 390 |
| 10.5. Лекарственная аллергия | 393 |
| 10.6. Идиосинкразия | 397 |
| 10.7. Лекарственные нарушения иммунологических свойств организма..... | 397 |
| 10.8. Необычные реакции на лекарственные средства..... | 397 |
| 10.9. Лекарственный тератогенез и онкогенез..... | 398 |
| РАЗДЕЛ II. КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ..... | 407 |
| Глава 11. Стратегические и тактические вопросы рационального применения антибактериальных средств в амбулаторной практике. <i>Яковлев С.В., Суворова М.П.</i> | 408 |
| 11.1. Принципы рационального применения антибактериальных препаратов ... | 408 |
| 11.2. Стратегические вопросы уменьшения использования антибактериальных препаратов в амбулаторной практике..... | 409 |
| 11.3. Тактические вопросы рационального применения антибактериальных препаратов в амбулаторной практике..... | 413 |
| Глава 12. Стратегические и тактические вопросы рационального применения антибактериальных препаратов в стационаре | 421 |
| 12.1. Стратегические вопросы рационального использования антибактериальных средств в стационаре. <i>Яковлев С.В., Суворова М.П.</i> | 421 |
| 12.2. Тактические вопросы рационального применения антибактериальных препаратов в стационаре. <i>Яковлев С.В.</i> | 425 |
| 12.3. Организационные вопросы контроля за применением антибактериальных препаратов в лечебно-профилактическом учреждении. <i>Елисеева Е.В.</i> | 433 |
| 12.4. Организация отдела антибактериальной терапии и клинической фармакологии в лечебно-профилактическом учреждении. <i>Елисеева Е.В.</i> ... | 434 |
| Глава 13. Инфекции верхних дыхательных путей и ЛОР-органов..... | 437 |
| 13.1. Тонзиллит и фарингит. <i>Белов Б.С.</i> | 437 |
| 13.2. Острый средний отит. <i>Крюков А.И.</i> | 446 |
| 13.3. Наружный ограниченный отит. <i>Крюков А.И.</i> | 449 |
| 13.4. Наружный диффузный отит. <i>Крюков А.И.</i> | 451 |
| 13.5. Рожистое воспаление наружного уха. <i>Крюков А.И.</i> | 453 |
| 13.6. Перихондрит ушной раковины. <i>Крюков А.И.</i> | 455 |

| | |
|--|-----|
| 13.7. Экзема наружного уха. <i>Крюков А.И.</i> | 457 |
| 13.8. Отомикоз. <i>Крюков А.И.</i> | 459 |
| 13.9. Синусит. <i>Крюков А.И.</i> | 461 |
| 13.10. Паратонзиллит и паратонзиллярный абсцесс. <i>Крюков А.И.</i> | 467 |
| 13.11. Острые инфекции верхних дыхательных путей у детей. <i>Сидоренко С.В., Спичак Т.В.</i> | 470 |
| Глава 14. Инфекции нижних дыхательных путей | 484 |
| 14.1. Острый бронхит. <i>Дворецкий Л.И.</i> | 484 |
| 14.2. Обострение хронического бронхита. <i>Дворецкий Л.И.</i> | 486 |
| 14.3. Внебольничная пневмония. <i>Яковлев С.В.</i> | 490 |
| 14.4. Нозокомиальная пневмония. <i>Яковлев С.В.</i> | 504 |
| Глава 15. Урогенитальные инфекции. <i>Рафсы́ский В.В.</i> | 513 |
| 15.1. Цистит острый и рецидивирующий | 516 |
| 15.2. Пиелонефрит..... | 518 |
| 15.3. Осложненная инфекция мочевыводящих путей. Острая гнойная инфекция почек..... | 521 |
| 15.4. Уретрит..... | 525 |
| 15.5. Бактериальный простатит | 526 |
| 15.6. Бессимптомная бактериурия | 528 |
| Глава 16. Инфекции в акушерстве и гинекологии. <i>Никонов А.П., Асцатурова О.Р.</i> | 530 |
| 16.1. Инфекционные заболевания наружных половых органов и влагалища (вульвовагинальная инфекция)..... | 531 |
| 16.2. Воспалительные заболевания органов малого таза..... | 536 |
| 16.3. Инфекционные осложнения абортa | 539 |
| 16.4. Послеродовой эндометрит и сепсис..... | 541 |
| Глава 17. Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем | 543 |
| 17.1. Сифилис. <i>Лосева О.К.</i> | 543 |
| 17.2. Гонokokковая инфекция. <i>Кисина В.И.</i> | 554 |
| 17.3. Урогенитальная хламидийная инфекция. <i>Кисина В.И.</i> | 561 |
| 17.4. Паховая гранулема. <i>Кисина В.И.</i> | 564 |
| 17.5. Шанкроид. <i>Кисина В.И.</i> | 567 |
| 17.6. Венерическая (хламидийная) лимфогранулема. <i>Кисина В.И.</i> | 571 |
| 17.7. Урогенитальный трихомониаз. <i>Кисина В.И.</i> | 574 |
| 17.8. Аногенитальные (венерические) бородавки. <i>Кисина В.И.</i> | 577 |
| Глава 18. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей..... | 583 |
| 18.1. Классификация, диагностика, этиология. <i>Яковлев С.В., Сидоренко С.В., Земляной А.Б.</i> | 583 |
| 18.2. Местная острая хирургическая инфекция мягких тканей. <i>Блатун Л.А., Земляной А.Б., Яковлев С.В.</i> | 592 |
| 18.3. Некротические инфекции кожи и мягких тканей. <i>Земляной А.Б., Яковлев С.В., Зубрицкий В.Ф.</i> | 609 |
| 18.4. Вторичные инфекции мягких тканей на фоне трофических нарушений. <i>Земляной А.Б., Яковлев С.В., Зубрицкий В.Ф., Богданец Л.И.</i> | 629 |
| 18.5. Инфекции ожоговых ран. <i>Земляной А.Б., Яковлев С.В.</i> | 669 |
| 18.6. Инфекционные осложнения укусов человека и животных. <i>Яковлев С.В., Земляной А.Б.</i> | 673 |
| Глава 19. Абдоминальные хирургические инфекции. <i>Цветков Д.С.</i> | 677 |
| 19.1. Перитонит..... | 677 |
| 19.2. Деструктивный панкреатит..... | 680 |
| 19.3. Острый бактериальный холангит..... | 683 |
| 19.4. Дивертикулярная болезнь толстой кишки. Дивертикулит..... | 685 |
| 19.5. Абсцесс печени..... | 687 |
| Глава 20. Инфекции костей и суставов. <i>Яковлев С.В.</i> | 689 |
| 20.1. Остеомиелит | 689 |

| | |
|---|-----|
| 20.2. Инфекционный артрит..... | 696 |
| 20.3. Инфекционный бурсит | 698 |
| 20.4. Инфекция протезированного сустава | 700 |
| Глава 21. Инфекции сердца и сосудов..... | 703 |
| 21.1. Инфекции, связанные с катетеризацией сосудов. <i>Белобородов В.Б.</i> | 703 |
| 21.2. Медиастинит после стернотомии. <i>Попов Д.А.</i> | 707 |
| 21.3. Инфекционный эндокардит. <i>Белобородов В.Б.</i> | 711 |
| 21.4. Нозокомиальные эндоваскулярные инфекции. <i>Попов Д.А.</i> | 717 |
| 21.5. Перикардит и миокардит. <i>Попов Д.А.</i> | 719 |
| Глава 22. Инфекции центральной нервной системы. <i>Белобородов В.Б., Александрова И.А.</i> | 722 |
| 22.1. Бактериальный менингит | 722 |
| 22.2. Абсцесс мозга | 730 |
| Глава 23. <i>Сепсис. Руднов В.А.</i> | 734 |
| Глава 24. Нозокомиальные инфекции и инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи..... | 741 |
| 24.1. Пневмония, ассоциированная с искусственной вентиляцией легких. <i>Руднов В.А.</i> | 741 |
| 24.2. Нозокомиальные ангиогенные инфекции и бактериемия. <i>Попов Д.А.</i> ... | 743 |
| 24.3. Нозокомиальный синусит. <i>Крюков А.И., Туровский А.Б.</i> | 746 |
| Глава 25. Инфекционные заболевания глаз. <i>Майчук Ю.Ф.</i> | 754 |
| 25.1. Блефариты..... | 755 |
| 25.2. Конъюнктивиты | 758 |
| 25.3. Кератиты..... | 765 |
| 25.4. Эндофтальмиты..... | 772 |
| Глава 26. Инфекции желудочно-кишечного тракта. <i>Лобзин Ю.В.</i> | 775 |
| 26.1. Холера..... | 776 |
| 26.2. Брюшной тиф | 778 |
| 26.3. Паратифы АиВ | 780 |
| 26.4. Шигеллез..... | 780 |
| 26.5. Диарея и гастроэнтерит предположительно инфекционного происхождения | 782 |
| 26.6. Заболевания, вызываемые <i>Helicobacter pylori</i> | 784 |
| Глава 27. Инфекции в онкогематологии. <i>Клясова Г.А.</i> | 788 |
| Глава 28. Инфекционные заболевания. <i>Лобзин Ю.В., Захаренко С.М., Пилипенко В.В.</i> | 803 |
| 28.1. Чума | 805 |
| 28.2. Туляремия | 808 |
| 28.3. Сибирская язва | 811 |
| 28.4. Бруцеллез..... | 814 |
| 28.5. Лептоспироз..... | 816 |
| 28.6. Листерия | 818 |
| 28.7. Дифтерия..... | 820 |
| 28.8. Менингококковая инфекция | 822 |
| 28.9. Эпидемический паротит..... | 825 |
| 28.10. Энтеровирусная инфекция | 827 |
| 28.11. Вирусные менингоэнцефалиты..... | 829 |
| Глава 29. Микозы. <i>Клижко Н.Н.</i> | 832 |
| 29.1. Кандидозы..... | 833 |
| 29.2. Аспергиллезы..... | 848 |
| 29.3. Криптококкоз | 851 |
| 29.4. Мукормикоз..... | 853 |
| 29.5. Споротрихоз | 854 |
| 29.6. Гистоплазмозы | 855 |
| 29.7. Феогифомикозы..... | 856 |

| | |
|--|-----|
| 29.8. Редкие системные микозы, обусловленные дрожжевыми грибами | 857 |
| 29.9. Пневмоцистоз | 858 |
| 29.10. Эндемичные микозы..... | 859 |
| 29.11. Мицетома | 864 |
| 29.12. Хромомикоз..... | 865 |
| 29.13. Дерматомикозы..... | 865 |
| 29.14. Отрубевидный лишай | 868 |
| Глава 30. Вирусные инфекции. <i>Рафальский В.В.</i> | 870 |
| 30.1. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции | 870 |
| 30.2. Вирусные гепатиты..... | 874 |
| 30.3. Герпес и цитомегаловирусная инфекция..... | 882 |
| Глава 31. ВИЧ-инфекция и СПИД. <i>Белобородов В.Б.</i> | 890 |
| Глава 32. Паразитарные заболевания. <i>Токмалаев А.К., Малеев В.В.</i> | 899 |
| 32.1. Амебиаз | 900 |
| 32.2. Лямблиоз..... | 904 |
| 32.3. Малярия..... | 907 |
| 32.4. Лейшманиоз висцеральный..... | 915 |
| 32.5. Криптоспориديоз | 918 |
| 32.6. Токсоплазмоз | 921 |
| 32.7. Бабезиоз..... | 926 |
| Глава 33. Антибактериальная профилактика инфекций..... | 929 |
| 33.1. Антибактериальная профилактика инфекций в амбулаторной практике. <i>Белов Б.С.</i> | 929 |
| 33.2. Вакцинопрофилактика. <i>Харит С.М.</i> | 933 |
| 33.3. Антимикробная профилактика раневой хирургической инфекции. <i>Яковлев С.В.</i> | 938 |
| ПРИЛОЖЕНИЯ | 945 |
| Приложение 1. Больничный формуляр антимикробных средств <i>Елисеева Е.В., Яковлев С.В., Суворова М.П.</i> | 946 |
| Приложение 2. Применение антибактериальных лекарственных средств у детей. <i>Ушколова Е.А.</i> | 956 |
| Приложение 3. Применение лекарственных средств у пациентов пожилого возраста. <i>Ушколова Е.А.</i> | 967 |
| Приложение 4. Взаимодействие лекарственных средств с пищей и алкоголем. <i>Ушколова Е.А.</i> | 972 |
| РАЗДЕЛ III. ОПИСАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ | 975 |
| <i>Азитромицин</i> | 977 |
| <i>Амоксициллин</i> | 978 |
| <i>Амоксициллин + Клавулановая кислота</i> | 979 |
| <i>Амфотерицин В</i> | 981 |
| <i>Бацитрацин + Неомидин</i> | 983 |
| <i>Ванкомицин</i> | 984 |
| <i>Гатифлоксацин</i> | 985 |
| <i>Гемифлоксацин</i> | 986 |
| <i>Джозамицин</i> | 988 |
| <i>Дорипенем</i> | 988 |
| <i>Изоконазол</i> | 990 |
| <i>Имипенем + Циластатин</i> | 990 |
| <i>Итраконазол</i> | 990 |
| <i>Капреомицин</i> | 992 |
| <i>Кетоконазол</i> | 992 |
| <i>Кларитромицин</i> | 994 |
| <i>Клиндамицин</i> | 995 |
| <i>Клотримазол</i> | 996 |

| | |
|--|------|
| <i>Левифлоксацин</i> | 997 |
| <i>Линезолид</i> | 998 |
| <i>Меропенем</i> | 999 |
| <i>Мидекамицин</i> | 999 |
| <i>Миконазол</i> | 1000 |
| <i>Мирамистин</i> | 1000 |
| <i>Моксифлоксацин</i> | 1001 |
| <i>Мунироцин</i> | 1002 |
| <i>Неомицин</i> | 1003 |
| <i>Нетилмицин</i> | 1003 |
| <i>Панклав 2Х</i> | 1005 |
| <i>Панцеф®</i> | 1006 |
| <i>Пефлоксацин</i> | 1007 |
| <i>Пиперацillin + Тазобактам</i> | 1007 |
| <i>Полимиксин В</i> | 1008 |
| <i>Протионамид</i> | 1008 |
| <i>Рифабутин</i> | 1010 |
| <i>Рифаксимин</i> | 1010 |
| <i>Рифампицин</i> | 1011 |
| <i>Рокситромицин</i> | 1011 |
| <i>Спарфлоксацин</i> | 1013 |
| <i>Спирамицин</i> | 1014 |
| <i>Су мамед®</i> | 1014 |
| <i>Тинидазол</i> | 1016 |
| <i>Тобрамицин</i> | 1016 |
| <i>Флуконазол</i> | 1018 |
| <i>Фосфомицин</i> | 1020 |
| <i>Фузафунгин</i> | 1020 |
| <i>Фузидовая кислота</i> | 1020 |
| <i>Фуразидин</i> | 1021 |
| <i>Хемомицин</i> | 1023 |
| <i>Хлорамфеникол</i> | 1024 |
| <i>Хлоргексидин</i> | 1024 |
| <i>Цефазолин</i> | 1026 |
| <i>Цефалексин</i> | 1026 |
| <i>Цефдиторвен</i> | 1027 |
| <i>Цефепим</i> | 1028 |
| <i>Цефиксим</i> | 1029 |
| <i>Цефоперазон</i> | 1030 |
| <i>Цефоперазон + Сульбактам</i> | 1030 |
| <i>Цефотаксим</i> | 1031 |
| <i>Цефтазидим</i> | 1032 |
| <i>Цефтаролина фосамил</i> | 1033 |
| <i>Цефтриаксон</i> | 1033 |
| <i>Цефуросим</i> | 1034 |
| <i>Циклосерин</i> | 1035 |
| <i>Ципрофлоксацин</i> | 1035 |
| <i>Эконазол</i> | 1037 |
| <i>Эртапенем</i> | 1037 |
| <i>Этионамид</i> | 1038 |
| Реферативные обзоры | |
| Применение Стрепсилс® Интенсив при вирусных тонзиллофарингитах | 444 |

Предисловие

Инфекционные заболевания представляют актуальную проблему человечества в целом и современной медицины в частности. Инфекции являются одной из ведущих причин смерти в странах с различным уровнем экономического развития. Несмотря на появление в распоряжении врачей в середине XX века лекарственных средств для этиотропной терапии инфекционных заболеваний, проблема антимикробной терапии остается и будет принципиально важной и в текущем столетии.

Во-первых, это связано с тем, что победа над одними инфекционными заболеваниями, такими как оспа, чума, сопровождается появлением новых болезней. В последние годы прошлого столетия были открыты новые возбудители инфекционных заболеваний — вирус иммунодефицита человека, вирусы гепатита С, D и E, вирус Эбола, прионы, *Legionella* spp. и др. Кроме того, в XXI веке проблема биотерроризма из теоретической стала реальной угрозой.

Во-вторых, исследования последних лет позволили установить этиологическую роль микробных агентов у ранее считавшихся неинфекционных заболеваний, таких как язва желудка (*Helicobacter pylori*), болезнь Крона (*Tropheryma whippelii*), саркома Капоши (герпес-вирус 8 типа), лимфома Беркита (вирус Эпштейна-Барр), реактивный артрит (*Chlamydia trachomatis*, *Yersinia* spp.); обсуждается роль *Chlamydophila pneumoniae* и цитомегаловируса при коронарном атеросклерозе, энтеровирусов при инсулинпотребном сахарном диабете, герпес-вирусов 1 типа при болезни Альцгеймера, борнавирусов при депрессии, инфекции при ревматоидном артрите и гранулематозе Вегенера.

В третьих, эффективная борьба с инфекционными заболеваниями осложняется глобальным ростом резистентности микроорганизмов к антимикробным средствам. В наибольшей степени эта проблема актуальна в лечебно-профилактических учреждениях (устойчивость возбудителей нозокомиальных инфекций к антибактериальным средствам). Такие возбудители, как метициллинрезистентные стафило-

кокки, ванкомицинрезистентные энтерококки, энтеробактерии, устойчивые к цефалоспорином, карбапенем-резистентная синегнойная палочка широко распространены в отделениях интенсивной терапии стационаров и обычно характеризуются также устойчивостью ко многим другим группам антимикробных средств. В последние годы особую тревогу вызывает появление и распространение в ЛПУ энтеробактерий и ацинетобактерий, продуцирующих карбапенемазы разных групп (KPC, OXA, NDM-1, VIM) и характеризующихся устойчивостью не только к карбапенемам, но и к большинству (если не ко всем) доступных антибиотиков. Эта ситуация реально приближает нас к «доантибиотической» эре, когда инфекционные заболевания вновь могут быть неизлечимыми.

Устойчивость микроорганизмов, ранее считавшаяся актуальной только для стационаров, в последние годы становится все более значимой в популяции. В начале XXI века широко обозначилась проблема устойчивости пневмококков к пенициллинам, макролидам, тетрациклинам, пиогенного стрептококка — к макролидам, шигелл — к аминопенициллинам, тетрациклину, хлорамфениколу, ко-тримоксазолу, уропатогенной кишечной палочки — к ко-тримоксазолу, фторхинолонам, гонококков — к пенициллину, фторхинолонам, азитромицину. Настораживает все большее распространение полирезистентных штаммов микобактерий туберкулеза и вируса иммунодефицита человека, устойчивого к средствам базовой терапии.

Проблема резистентности во многом обусловлена широким и часто бесконтрольным и нерациональным использованием антимикробных средств. Необоснованное назначение антибактериальных средств как в амбулаторной практике, так и в стационаре по самым скромным подсчетам может достигать 50%. Широко распространена практика назначения антибиотиков при респираторных инфекциях вирусной этиологии, антимикотиков — для профилактики кандидоза при проведении

антибиотикотерапии. Исследования показывают, что ограничение использования отдельных групп антибактериальных препаратов позволяет снизить рост устойчивости микроорганизмов, элиминировать устойчивые штаммы и даже частично восстановить чувствительность некоторых возбудителей. Вместе с тем, создание и внедрение в клинику новых антимикробных средств происходит достаточно медленно и стоит больших финансовых затрат (стоимость разработки нового антибиотика в настоящее время может превышать 1 млрд долларов США). В частности, в ближайшие 5 лет не ожидается появления в клинической практике новых антибактериальных средств, направленных на лечение резистентных грамотрицательных инфекций. Таким образом, разумное и бережное отношение к имеющимся антимикробным средствам — одна из важнейших задач современной антимикробной химиотерапии.

Основная цель настоящего руководства по рациональной антимикробной химиотерапии — представить современный взгляд с позиций доказательной медицины на проблему разумного и рационального применения антимикробных средств для лечения инфекционных заболеваний. Свидетельством актуальности данной проблемы является тот факт, что за рубежом ежегодно издается или переиздается 2-3 руководства по лечению инфекционных заболеваний. В нашей стране первое издание настоящего руководства вышло более 10 лет назад и с тех пор не переиздавалось.

Настоящее руководство по рациональной антимикробной химиотерапии является первым в нашей стране полноценным изданием на эту тему, в котором представлены не только проблемы рационального выбора антимикробных средств и тактики их применения, но и вопросы этиологии, механизмов развития инфекции, клинической картины, современный взгляд на диагностику заболеваний и дифференциальный диагноз с синдромно-сходной патологией. В разделе клинических рекомендаций представлен взвешенный современный взгляд на рациональный выбор антимикробных средств с позиций доказательной медицины и мнений ведущих спе-

циалистов, приведена тактика лечения, в том числе при неэффективности стартовой терапии, приведены критерии эффективности лечения и типичные ошибки, наблюдаемые в клинической практике.

Рекомендованные антимикробные средства приведены в соответствии с их международными непатентованными названиями (INN). Исключением являются лекарственные средства, для которых нет официально утвержденных непатентованных названий, некоторых комбинированных лекарственных средств и антибактериальных препаратов для местного применения.

Руководство по рациональной антимикробной химиотерапии состоит из введения, трех основных разделов и справочных материалов. Во введении приводятся основы клинической микробиологии для клиницистов и микробиологов.

В первом разделе представлена подробная характеристика основных групп антимикробных средств. Описание групп приводится по классическому подходу построения материала, принятому в клинической фармакологии: основная характеристика группы, антимикробная активность, резистентность, фармакокинетика, показания, противопоказания, меры предосторожности, режим дозирования и применения, побочные эффекты. Следует отметить, что приведенные показания к применению антимикробных средств разработаны на основании взвешенного мнения экспертов с позиций доказательной медицины с учетом сложившейся клинической практики и данных контролируемых клинических исследований, современного состояния резистентности в России, а также позиций фармакоэкономики. Материал, представленный в данном разделе, отражает мнение авторов и не всегда совпадает с официальной инструкцией по медицинскому применению; последняя, вследствие своей консервативности, может не учитывать современные тенденции антибиотикорезистентности и клинические данные, полученные после регистрации лекарственного средства.

Во втором разделе приводятся рекомендации по рациональной фармакотерапии основных инфекционных заболеваний,

причем последние сгруппированы либо по локализации инфекции (инфекции дыхательных путей, инфекции мочевыводящих путей и т. д.), либо по этиологическому фактору (микозы, вирусные инфекции). Особый раздел в руководстве — инфекционные заболевания, вызванные патогенными бактериями и вирусами (зоонозы, воздушно-капельные антропонозы и др.), а также протозойные заболевания и гельминтозы.

Антимикробная химиотерапия является междисциплинарной проблемой современной медицины. Настоящее 2-е издание руководства по рациональной антимикробной фармакотерапии предназначено для врачей всех специальностей — клинических фармакологов, интернистов, реаниматологов, хирургов, урологов, пе-

диатров, оториноларингологов, инфекционистов, микробиологов, иммунологов и др., — всех, кто в своей практической работе встречается с инфекциями и назначает антимикробные средства.

За время, прошедшее после выхода первого издания руководства, авторский коллектив понес серьезную потерю: ушли из жизни выдающиеся специалисты и добрые товарищи: главный редактор 1-го издания руководства проф. Яковлев Владимир Петрович, проф. Зубков Михаил Николаевич, проф. Падейская Елена Николаевна, проф. Фомина Инесса Петровна.

Редактор и авторский коллектив будут признательны читателям за все пожелания и замечания, которые возникнут в процессе знакомства с настоящим руководством.

Д-р мед. наук, профессор
С.В. Яковлев