

ЭМПИРИЧЕСКАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ЛОР-ОРГАНОВ

Нозология /показания к АБ терапии	Особенности пациентов	Рекомендуемые препараты	Режим дозирования
Внебольничная пневмония	Нет хронических сопутств. заболеваний (ХОБЛ, СД, ХСН, хроническая почечная, печеночная недостаточность, алкоголизм, наркомания, истощение), не принимал АБ в предшествующие 3 мес.	Амоксициллин	0,5 г 3 р/сут или 1 г 2 р/сут
		Азитромицин	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут с 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/день в течение 3 дней или 2 г однократно (ЛФ с замедл. высвобождением)
		Кларитромицин	0,25 г 2 р/сут или 0,5 г 1 р/сут (ЛФ с замедл. высвобождением)
	Хронические сопутствующие заболевания (см. выше) или принимал АБ в предшествующие 3 мес.	Амоксициллин/клавуланат	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут или 2,125 г 2 р/сут (ЛФ с модиф. высвобождением)
		Моксифлоксацин	0,4 г 1 р/сут
		Левифлоксацин	0,5 г 1-2 р/сут
Обострение ХОБЛ: три признака (↑ или появление одышки, ↑ мокроты, ↑ гнойности мокроты) два признака (↑ или появление одышки, ↑ гнойности мокроты) два признака (↑ мокроты, ↑ гнойности мокроты)	Простое (неосложненное) обострение	Амоксициллин	0,5 г 3 р/сут или 1 г 2 р/сут
		Азитромицин	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут с 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/день в течение 3 дней
		Кларитромицин	0,25 г 2 р/сут или 0,5 г 1 р/сут (ЛФ с замедл. высвобождением)
	Осложненное обострение: возраст > 65 лет или ОФВ ₁ <50% должного или серьезные сопутствующие заболевания (СД, ХСН, хроническая почечная или печеночная недостаточность), обострения ≥ 4 раз/год.	Амоксициллин/клавуланат	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут или 2,125 г 2 р/сут (ЛФ с модиф. высвобождением)
		Моксифлоксацин	0,4 г 1 р/сут
		Левифлоксацин	0,5 г 1-2 р/сут
	Осложненное обострение + факторы риска <i>P.aeruginosa</i> *	Гемифлоксацин	0,32 г 1 р/сут
		Ципрофлоксацин	0,5-0,75 г 2 р/сут
Острый риносинусит: ✓ тяжелое течение ✓ длительность симптомов ОРЗ >10 дней ✓ нет эффекта от симптоматической терапии (24-48 ч)	Неосложненное течение, не принимал АБ в предшествующие 3 мес.	Амоксициллин	0,5 г 3 р/сут или 1 г 2 р/сут
		Азитромицин	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут с 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/день в течение 3 дней
		Кларитромицин	0,25 г 2 р/сут или 0,5 г 1 р/сут (ЛФ с замедл. высвобождением)
	Рецидивирующее течение или принимал АБ в предшествующие 3 мес.	Амоксициллин/клавуланат	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут или 2,125 г 2 р/сут (ЛФ с модиф. высвобождением)
		Моксифлоксацин	0,4 г 1 р/сут
		Левифлоксацин	0,5 г 1 р/сут
Острый средний отит: ✓ тяжелое течение ✓ нет эффекта от симптоматической терапии (24-48 ч)	Неосложненное течение, не принимал АБ в предшествующие 3 мес.	Амоксициллин	0,5 г 3 р/сут или 1 г 2 р/сут
		Азитромицин	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут с 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/день в течение 3 дней
		Кларитромицин	0,25 г 2 р/сут или 0,5 г 1 р/сут (ЛФ с замедл. высвобождением)
	Рецидивирующее течение или принимал АБ в предшествующие 3 мес.	Амоксициллин/клавуланат	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут
Острый тонзиллит/фарингит: ✓ высокий риск стрептококковой инфекции ✓ нет эффекта от симптоматической терапии (24-48 ч)	Неосложненное течение, не принимал АБ в предшествующие 3 мес.	Феноксиметилпенициллин	0,25 г 4 р/сут или 0,5 г 2 р/сут
		Амоксициллин	0,5 г 3 р/сут или 1 г 2 р/сут
		Цефалексин	0,5 г 4 р/сут
		Азитромицин	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут с 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/день в течение 3 дней
		Кларитромицин	0,25 г 2 р/сут
		Амоксициллин/клавуланат	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут
	Рецидивирующее течение или принимал АБ в предшествующие 3 мес.	Цефуроксим	0,25-0,5 г 2 р/сут
Острый бронхит ✓ АБ рутинно не назначаются; показаны только в случае отсутствия клинического улучшения > 7 дней		Амоксициллин	0,5 г 3 р/сут или 1 г 2 р/сут
		Азитромицин	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут с 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/день в течение 3 дней
		Кларитромицин	0,25 г 2 р/сут
Обострение хронического риносинусита		Амоксициллин/клавуланат	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут
Обострение хронического среднего отита: ✓ нет эффекта от местной терапии ✓ выраженное обострение		Амоксициллин/клавуланат	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic-save.ru

* ОФВ₁ < 30% должного значения, наличие бронхоэктазов, предшествующее выделение *P. aeruginosa* из мокроты, госпитализация по поводу обострения ≤ 12 мес, недавний прием системных глюкокортикостероидов (>10 мг/сут по преднизолону), прием АБ (≤ 3 мес)

ЭМПИРИЧЕСКАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ЛОР-ОРГАНОВ

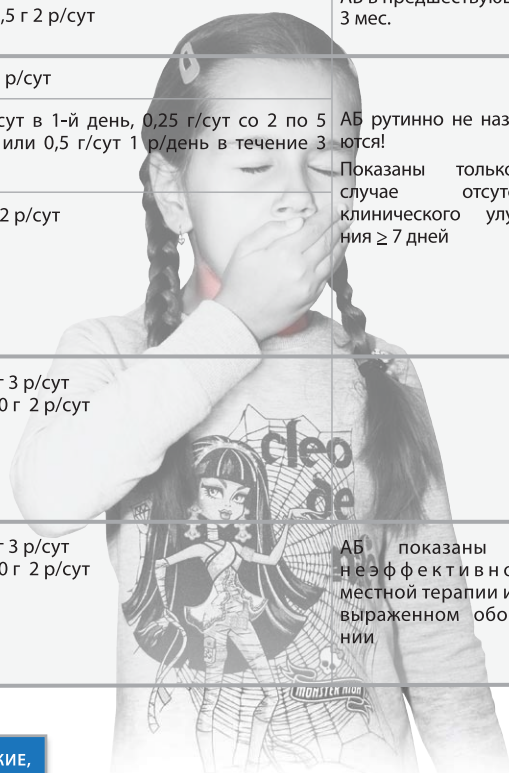
Нозология /показания к АБ терапии	Рекомендуемые препараты	Возраст 6 мес–12 лет	Возраст > 12 лет /или масса тела > 40 кг	Примечание
Внебольничная пневмония (дети > 1 года)	Амоксициллин	20–40 мг/кг/сут в 3 приема	0,5 г 3 р/сут	Частота выявления «атипичных» возбудителей (микоплазмы, хламидии) выше в возрасте ≥ 5 лет
	Азитромицин	10 мг/кг/сут в 1-й день, 5 мг/кг/сут со 2 по 5 день, или 10 мг/кг/сут 1 р/день в течение 3 дней	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут со 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/день в течение 3 дней	
	Кларитромицин	15 мг/кг/сут в 2 приема	0,25 г 2 р/сут	
	Амоксициллин/клавуланат	20–40 мг/кг/сут в 3 приема, или 25–45 мг/кг/сут в 2 приема (по амоксициллину)	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут или 2,125 г 2 р/сут*	
Острый риносинусит: ✓ тяжелое течение ✓ длительность симптомов ОРЗ > 10 дней ✓ нет эффекта от симптоматической терапии (24–48 ч)	Амоксициллин	20–40 мг/кг/сут в 3 приема	0,5 г 3 р/сут	Не осложненное течение, не принимал АБ в предшествующие 3 мес.
	Азитромицин	10 мг/кг/сут в 1-й день, 5 мг/кг/сут со 2 по 5 день, или 10 мг/кг/сут 1 р/день в течение 3 дней	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут со 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/день в течение 3 дней	
	Кларитромицин	15 мг/кг/сут в 2 приема	0,25 г 2 р/сут	
	Амоксициллин/клавуланат	20–40 мг/кг/сут в 3 приема или 25–45 мг/кг/сут в 2 приема (по амоксициллину) 2 р/сут (ЛФ с модиф. высвобождением)	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут или 2,125 г 2 р/сут	
Острый средний отит: ✓ тяжелое течение ✓ возраст < 2-х лет ✓ нет эффекта от симптоматической терапии (24–48 ч)	Амоксициллин	20–40 мг/кг/сут в 3 приема	0,5 г 3 р/сут	Не осложненное течение, не принимал АБ в предшествующие 3 мес.
	Азитромицин	10 мг/кг/сут в 1-й день, 5 мг/кг/сут со 2 по 5 день, или 10 мг/кг/сут 1 р/день в течение 3 дней	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут со 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/день в течение 3 дней	
	Кларитромицин	15 мг/кг/сут в 2 приема	0,25 г 2 р/сут	
	Амоксициллин/клавуланат	20–40 мг/кг/сут в 3 приема, или 25–45 мг/кг/сут в 2 приема (по амоксициллину)	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут	
Острый тонзиллит/фарингит: ✓ «+» Стрептатест ✓ высокий риск стрептококковой инфекции ✓ нет эффекта от симптоматической терапии (24–48 ч)	Феноксиметилпенициллин	1–6 лет: 15–30 мг/кг/сут в 4 приема 6–12 лет: 10–20 мг/кг/сут в 4 приема	0,25 г 3 р/сут	Не осложненное течение, не принимал АБ в предшествующие 3 мес.
	Амоксициллин	20–40 мг/кг/сут в 3 приема	0,5 г 3 р/сут	
	Цефалексин	25–50 мг/кг/сут. в 3 приема	0,5 г 4 р/сут	
	Азитромицин	12 мг/кг/сут 1 р/день в течение 5 дней	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут со 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/день в течение 3 дней	
	Кларитромицин	15 мг/кг/сут в 2 приема	0,25 г 2 р/сут	Рецидивирующее течение, либо принимал АБ в предшествующие 3 мес.
	Амоксициллин/клавуланат	20–40 мг/кг/сут в 3 приема, или 25–45 мг/кг/сут в 2 приема (по амоксициллину)	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут.	
	Цефуросим аксетил	20–30 мг/кг/сут в 2–3 приема	0,25–0,5 г 2 р/сут	
Острый бронхит	Амоксициллин	20–40 мг/кг/сут в 3 приема	0,5 г 3 р/сут	АБ рутинно не назначаются! Показаны только в случае отсутствия улучшения ≥ 7 дней
	Азитромицин	10 мг/кг/сут в 1-й день, 5 мг/кг/сут со 2 по 5 день, или 10 мг/кг/сут 1 р/день в течение 3 дней	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут со 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/день в течение 3 дней	
	Кларитромицин	15 мг/кг/сут в 2 приема	0,25 г 2 р/сут	
Обострение хронического риносинусита	Амоксициллин/клавуланат	20–40 мг/кг/сут в 3 приема, или 25–45 мг/кг/сут в 2 приема (по амоксициллину)	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут	
Обострение хронического среднего отита	Амоксициллин/клавуланат	20–40 мг/кг/сут в 3 приема, или 25–45 мг/кг/сут в 2 приема (по амоксициллину)	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут	АБ показаны при неэффективности местной терапии и/или выраженном обострении

* дети ≥ 16 лет



АНТИБИОТИК – НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ – БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic-save.ru



Выбор ЛС для симптоматической терапии инфекций дыхательных путей и ЛОР-органов*

Симптом	Группа препаратов
Лихорадка	✓ НПВС для системного применения
Боль/першение в горле	✓ НПВС для местного применения ✓ Антисептики для местного применения ✓ Анестетики для местного применения
Насморк/заложенность носа	✓ Местные деконгестанты ✓ Системные деконгестанты ✓ Антигистаминные препараты ✓ Средства для гигиенического ухода за полостью носа
Боль в ухе	✓ НПВС для системного применения ✓ Антисептики для местного применения ✓ Анестетики для местного применения
Головная боль, мышечные боли, связанные с инфекцией	✓ НПВС для системного применения

Фармакодинамические эффекты ЛС при инфекциях дыхательных путей и ЛОР-органов

Фармакологическая группа	Действующее вещество	Основные фармакодинамические эффекты
НПВС для системного применения	Ибупрофен Парацетамол	Ингибируют выработку медиаторов воспаления простагландинов, что способствует уменьшению выраженности болевого синдрома и снижению температуры тела при лихорадке
НПВС для местного применения	Бензидамин Флурбипрофен	Ингибируют выработку медиаторов воспаления простагландинов (преимущественно в месте применения), что способствует уменьшению отека и воспаления, выраженности болевого синдрома
Деконгестанты для системного применения	Псевдоэфедрин Фенилэфрин	Обладают сосудосуживающим действием, уменьшают отек слизистой и выраженность таких симптомов, как заложенность и выделения из носа
Деконгестанты для местного применения	Ксилометазолин Нафазолин Оксиметазолин Тетризолин и др.	
Антигистаминные препараты	Дезлоратадин Лоратадин Хлоропирамин Цетиризин и др.	Подавляют действие свободного гистамина, в результате чего уменьшается заложенность носа и выраженность других проявлений ОРВИ; некоторые препараты подавляют кашель
Противокашлевые препараты	Бутамират Глауцин Декстрометорфан Кодеин	Подавляют кашлевой рефлекс путем непосредственного воздействия на кашлевой центр, уменьшают интенсивность сухого кашля
Муколитические препараты	Амброксол Ацетилцистеин Бромгексин	Улучшают мукоцилиарный клиренс за счет изменения реологических свойств мокроты и/или секретолитического эффекта; некоторые препараты активизируют синтез сурфактанта
Антисептики для местного применения	Амилметакрезол Ацетиловая кислота Борная кислота Дихлорбензиловый спирт Цитилпиридиния хлорид	Амилметакрезол и дихлорбензиловый спирт обладают антимикробным, местноанестезирующим действием; цитилпиридиния хлорид, ацетиловая и борная кислота оказывают антибактериальное действие
Анестетики для местного применения	Бензокаин Лидокаин	Препятствуют генерации импульсов в окончаниях чувствительных нервов и их проведению по нервным волокнам → оказывают выраженный анестезирующий эффект
Средства для гигиенического ухода за полостью носа	Морская вода Натрия хлорид	Увлажняют слизистую оболочку носа, разжижают густую слизь, размягчают сухие корочки в носу и способствует их удалению

* Разработано множество комбинированных ЛС для лечения инфекций дыхательных путей и ЛОР-органов, содержащих различные по действию препараты, например НПВС+антисептик, НПВС+деконгестант, антисептик+анестетик, НПВС+антигистаминный препарат.



АНТИБИОТИК – НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ – БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic-save.ru



Выбор ЛС для симптоматической терапии инфекций дыхательных путей и ЛОР-органов*

Симптом	Группа препаратов
Лихорадка	✓ НПВС для системного применения
Боль/першение в горле	✓ НПВС для местного применения ✓ Антисептики для местного применения ✓ Анестетики для местного применения
Насморк/заложенность носа	✓ Местные деконгестанты ✓ Системные деконгестанты ✓ Антигистаминные препараты ✓ Средства для гигиенического ухода за полостью носа
Боль в ухе	✓ НПВС для системного применения ✓ Антисептики для местного применения ✓ Анестетики для местного применения
Сухой кашель	✓ Противокашлевые препараты ✓ Муколитические препараты
Головная боль, мышечные боли, связанные с инфекцией	✓ НПВС для системного применения

Фармакодинамические эффекты ЛС при инфекциях дыхательных путей и ЛОР-органов

Фармакологическая группа	Действующее вещество	Основные фармакодинамические эффекты
НПВС для системного применения	Аспирин Ибупрофен Парацетамол	Ингибируют выработку медиаторов воспаления простагландинов, что способствует уменьшению выраженности болевого синдрома и снижению температуры тела при лихорадке
НПВС для местного применения	Бензидамин Флурбипрофен	Ингибируют выработку медиаторов воспаления простагландинов (преимущественно в месте применения), что способствует уменьшению отека и воспаления, выраженности болевого синдрома
Деконгестанты для системного применения	Псевдоэфедрин Фенилэфрин	Обладают сосудосуживающим действием, уменьшают отек слизистой и выраженность таких симптомов, как заложенность и выделения из носа
Деконгестанты для местного применения	Ксилометазолин Нафазолин Оксиметазолин Тетризолин и др.	
Антигистаминные препараты	Дезлоратадин Лоратадин Хлоропирамин Цетиризин и др.	Подавляют действие свободного гистамина, в результате чего уменьшается заложенность носа и выраженность других проявлений ОРВИ; некоторые препараты подавляют кашель
Противокашлевые препараты	Бутамират Глауцин Декстрометорфан Кодеин	Подавляют кашлевой рефлекс путем непосредственного воздействия на кашлевой центр, уменьшают интенсивность сухого кашля
Муколитические препараты	Амброксол Ацетилцистеин Бромгексин	Улучшают мукоцилиарный клиренс за счет изменения реологических свойств мокроты и/или секретолитического эффекта; некоторые препараты активизируют синтез сурфактанта
Антисептики для местного применения	Амилметакрезол Ацетиловая кислота Борная кислота Дихлорбензиловый спирт Цитилпиридиния хлорид	Амилметакрезол и дихлорбензиловый спирт обладают антимикробным, местноанестезирующим действием; цитилпиридиния хлорид, ацетиловая и борная кислота оказывают антибактериальное действие
Анестетики для местного применения	Бензокаин Лидокаин	Препятствуют генерации импульсов в окончаниях чувствительных нервов и их проведению по нервным волокнам → оказывают выраженный анестезирующий эффект
Средства для гигиенического ухода за полостью носа	Морская вода Натрия хлорид	Увлажняют слизистую оболочку носа, разжижают густую слизь, размягчают сухие корочки в носу и способствуют их удалению

* Разработано множество комбинированных ЛС для лечения инфекций дыхательных путей и ЛОР-органов, содержащих различные по действию препараты, например НПВС+антисептик, НПВС+деконгестант, антисептик+анестетик, НПВС+антигистаминный препарат.



АНТИБИОТИК – НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ – БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic-save.ru

