

Оглавление

Список сокращений и условных обозначений	8
--	---

ЧАСТЬ I. ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Раздел 1. Лечение пациентов с заболеваниями органов дыхания	15
Тема 1.1. Лечение трахеитов, бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, эмфиземы легких, пневмоний, нагноительных заболеваний легких	16
Тема 1.2. Лечение плевритов	32
Тема 1.3. Лечение бронхиальной астмы.	35
Тема 1.4. Лечение дыхательной недостаточности	45
Тема 1.5. Неотложные состояния в пульмонологии	49
Вопросы для самоконтроля	56
Раздел 2. Лечение пациентов с заболеваниями органов кровообращения	58
Тема 2.1. Лечение ревматизма, приобретенных пороков сердца, эндокардитов	59
Тема 2.2. Лечение миокардитов, кардиомиопатий, перикардитов	85
Тема 2.3. Лечение артериальной гипертензии	106
Тема 2.4. Лечение атеросклероза, ишемической болезни сердца, стенокардии, инфаркта миокарда.	124
Тема 2.5. Лечение хронической сердечной недостаточности.	167
Вопросы для самоконтроля	179
Раздел 3. Лечение пациентов с заболеваниями органов пищеварения	181
Тема 3.1. Лечение острого и хронического гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.	182
Тема 3.2. Лечение хронического гепатита, цирроза печени, заболеваний желчевыводящих путей.	187
Тема 3.3. Лечение хронического панкреатита. Лечение синдрома раздраженной кишки.	216
Вопросы для самоконтроля	224
Раздел 4. Лечение пациентов с заболеваниями органов мочеотделения	226
Тема 4.1. Лечение острого диффузного гломерулонефрита. Лечение хронического гломерулонефрита	227
Тема 4.2. Лечение острого и хронического пиелонефрита. Лечение мочекаменной болезни	246
Тема 4.3. Лечение хронической почечной недостаточности	269
Вопросы для самоконтроля	278
Раздел 5. Лечение пациентов с заболеваниями эндокринной системы	280
Тема 5.1. Лечение ожирения. Лечение заболеваний щитовидной железы.	281
Тема 5.2. Лечение заболеваний гипофиза и надпочечников	298

Тема 5.3. Лечение сахарного диабета и его осложнений.	306
Вопросы для самоконтроля	345
Раздел 6. Лечение пациентов с заболеваниями органов кровотворения	347
Тема 6.1. Лечение острых и хронических лейкозов	348
Тема 6.2. Лечение анемий	360
Тема 6.3. Лечение геморрагических диатезов	379
Вопросы для самоконтроля	390
Раздел 7. Лечение пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани	392
Тема 7.1. Лечение ревматоидного артрита.	393
Тема 7.2. Лечение остеоартроза.	405
Тема 7.3. Лечение анкилозирующего спондилоартрита	412
Тема 7.4. Лечение подагры.	415
Тема 7.5. Лечение системной красной волчанки	419
Тема 7.6. Лечение системной склеродермии	421
Тема 7.7. Лечение остеопороза	424
Вопросы для самоконтроля	431

ЧАСТЬ II. ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОФИЛЯ

Раздел 8. Организация медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями. Принципы и методы лечения . .	435
Тема 8.1. Организация медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями	436
Тема 8.2. Принципы и методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями. Возможные осложнения и их профилактика	438
Раздел 9. Лечение инфекционных заболеваний	451
Тема 9.1. Лечение кишечных инфекций (болезни с фекально-оральным механизмом передачи)	453
Тема 9.2. Лечение вирусных гепатитов (<i>Hepatitis viruses</i>)	468
Тема 9.3. Лечение респираторных инфекций (болезни с аэрозольным механизмом передачи)	473
Тема 9.4. Лечение трансмиссивных инфекций.	495
Тема 9.5. Лечение зоонозных инфекций	504
Тема 9.6. Лечение контактных инфекций	535
Тема 9.7. Лечение ВИЧ-инфекции.	543
Приложения к разделу 9.	547
Вопросы для самоконтроля к части II	562

ЧАСТЬ III. ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ФТИЗИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Раздел 10. Лечение больных туберкулезом	567
Тема 10.1. Цели и принципы лечения туберкулеза	568
Тема 10.2. Химиотерапия при туберкулезе	569

Тема 10.3. Патогенетическая и симптоматическая терапия при туберкулезе	587
Тема 10.4. Коллапсотерапия	590
Тема 10.5. Хирургическое лечение	592
Тема 10.6. Диетическая терапия больных туберкулезом	593
Тема 10.7. Критерии эффективности лечения больных туберкулезом	597
Вопросы для самоконтроля	603

ЧАСТЬ IV. ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Раздел 11. Лечение заболеваний периферической нервной системы и неврологических осложнений остеохондроза	609
Тема 11.1. Заболевания периферической нервной системы	610
Тема 11.2. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника	618
Раздел 12. Лечение заболеваний центральной нервной системы	622
Тема 12.1. Принципы лечения инфекционных заболеваний центральной нервной системы	623
Тема 12.2. Принципы лечения сосудистых заболеваний центральной нервной системы	629
Тема 12.3. Принципы лечения травм центральной нервной системы	642
Тема 12.4. Принципы лечения опухолей центральной нервной системы	646
Тема 12.5. Принципы лечения эпилепсии. Неотложная помощь при судорожном синдроме	648
Раздел 13. Принципы лечения заболеваний вегетативной нервной системы. Принципы лечения головной боли	651
Тема 13.1. Вегетативные расстройства	652
Тема 13.2. Головная боль	654
Раздел 14. Принципы лечения нервно-мышечных, дегенеративных и демиелинизирующих заболеваний нервной системы	659
Тема 14.1. Нервно-мышечные заболевания	660
Тема 14.2. Дегенеративные заболевания	665
Тема 14.3. Демиелинизирующие заболевания (рассеянный склероз)	668
Вопросы для самоконтроля к части IV	671

ЧАСТЬ V. ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Раздел 15. Основные принципы лечения психических заболеваний	675
Тема 15.1. Система психиатрической и наркологической помощи населению	676
Тема 15.2. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения. Психопрофилактика и реабилитация	679

Раздел 16. Принципы лечения эндогенных заболеваний и психических расстройств позднего возраста	688
Тема 16.1. Шизофрения	689
Тема 16.2. Маниакально-депрессивный психоз (циркулярный психоз)	690
Тема 16.3. Пресенильные (инволюционные) психозы.	691
Раздел 17. Принципы лечения психогенных заболеваний.	694
Тема 17.1. Психогении	695
Тема 17.2. Посттравматическое стрессовое расстройство	696
Раздел 18. Принципы лечения пациентов в наркологии	697
Тема 18.1. Общие принципы лечения	698
Тема 18.2. Лечение алкоголизма	700
Тема 18.3. Лечение наркоманий	703
Вопросы для самоконтроля к части V	704

ЧАСТЬ VI. ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С КОЖНЫМИ И ВЕНЕРИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Раздел 19. Кожные заболевания.	709
Тема 19.1. Общие принципы лечения кожных заболеваний.	712
Тема 19.2. Аллергические и иммунные заболевания кожи.	724
Тема 19.3. Гнойничковые заболевания кожи (пиодермии)	734
Тема 19.4. Грибковые заболевания кожи.	740
Тема 19.5. Паразитарные заболевания кожи.	748
Тема 19.6. Вирусные дерматозы	755
Вопросы для самоконтроля	760
Раздел 20. Венерические заболевания	765
Тема 20.1. Сифилис	766
Тема 20.2. Гонорея	774
Вопросы для самоконтроля	779

ЧАСТЬ VII. ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Раздел 21. Особенности диетотерапии, фитотерапии, фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте	783
Тема 21.1. Особенности диетотерапии в гериатрии	784
Тема 21.2. Особенности фитотерапии в гериатрии	786
Тема 21.3. Особенности фармакотерапии в гериатрии	786
Раздел 22. Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания и кровообращения	809
Тема 22.1. Особенности терапии заболеваний органов дыхания у гериатрических пациентов	810
Тема 22.2. Особенности терапии заболеваний органов кровообращения у гериатрических пациентов	818

Раздел 23. Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов пищеварения, мочевыделительной и эндокринной систем	834
Тема 23.1. Особенности терапии заболеваний органов пищеварения у гериатрических пациентов	836
Тема 23.2. Особенности терапии заболеваний мочевыделительной системы у гериатрических пациентов	842
Тема 23.3. Особенности терапии заболеваний эндокринной системы у гериатрических пациентов	850
Раздел 24. Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями крови и опорно-двигательного аппарата	853
Тема 24.1. Особенности терапии заболеваний крови у гериатрических пациентов	854
Тема 24.2. Особенности терапии заболеваний опорно-двигательного аппарата у гериатрических пациентов	855
Вопросы для самоконтроля к части VII	863
Литература	865
Предметный указатель	867



РАЗДЕЛ 1

ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Содержание

Тема 1.1. Лечение трахеитов, бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, эмфиземы легких, пневмоний, нагноительных заболеваний легких

1.1.1. Лечение трахеитов, бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, эмфиземы легких

1.1.2. Лечение пневмоний

1.1.3. Лечение нагноительных заболеваний легких

Тема 1.2. Лечение плевритов

Тема 1.3. Лечение бронхиальной астмы

Тема 1.4. Лечение дыхательной недостаточности

1.4.1. Лечение хронической дыхательной недостаточности

1.4.2. Лечение острой дыхательной недостаточности

Тема 1.5. Неотложные состояния в пульмонологии

1.5.1. Астматический статус

1.5.2. Легочное кровотечение

Вопросы для самоконтроля

Тема 1.1. Лечение трахеитов, бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, эмфиземы легких, пневмоний, нагноительных заболеваний легких

1.1.1. Лечение трахеитов, бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, эмфиземы легких

- **Острый ларинготрахеит** — воспаление слизистой оболочки гортани и трахеи с преимущественной локализацией процесса в подскладочном отделе гортани, характеризующееся затруднением дыхания, инспираторной одышкой и вызывающее в ряде случаев развитие острого стеноза гортани.
- **Бронхит** — воспаление слизистой оболочки бронхов; встречается как самостоятельная болезнь или в качестве одного из клинических проявлений при других патологических процессах. В зависимости от длительности заболевания выделяют острый и хронический бронхит.



Основные цели лечения:

- устранение симптомов поражения дыхательных путей в максимально короткие сроки;
- уменьшение степени выраженности симптомов интоксикации;
- предупреждение развития осложнений.

Лечение подавляющего большинства случаев **трахеита** и **острого бронхита** проводят амбулаторно. Всем больным показаны обильное горячее питье, потогонные и грудные сборы. Фармакотерапия включает противокашлевые, бронхолитические, муколитические и антибактериальные лекарственные средства (ЛС).

Противокашлевые ЛС показаны при интенсивном сухом кашле, подавить который можно на уровне кашлевых рецепторов или кашлевого центра. По механизму действия данные ЛС подразделяют на **центральные** (наркотические и ненаркотические) и **периферические**.

Наркотические противокашлевые ЛС центрального действия¹:

- ◀ **кодеин²** входит в состав комбинированного препарата коде-лак фито[▲], применяемого в суточной дозе 15–20 мл;
- ◀ **этилморфина гидрохлорид^φ** 10–30 мг 3 раза в сутки;
- ◀ **декстрометорфан** входит в состав комбинированных препаратов туссин плюс[▲], алекс плюс[▲], гринпекс^φ, колдрекс найт[▲].

Ненаркотические противокашлевые ЛС центрального действия:

- ◀ **бутамират** (синекод[▲]) 50 мг 3 раза в сутки;
- ◀ **глауцин** (глаувент^φ) 50 мг 3 раза в сутки;
- ◀ **окселадин** (пакселадин[▲]) 40 мг 2–3 раза в сутки;
- ◀ **ледин^φ** (ледин^φ) 50–100 мг 3–5 раз в сутки;
- ◀ **пентоксиверин** (седотуссин[▲]) 150 мг/сут;
- ◀ **фолкодин^φ** входит в состав комбинированного препарата гликодин[▲], содержащего также декстрометорфан, терпингидрат и левоментол, применяемого внутрь 5 мл 3–4 раза в сутки.

Окселадин, бутамират и ледин^φ оказывают также бронхорасширяющий и отхаркивающий эффект.

Противокашлевые ЛС периферического действия:

- ◀ **преноксдиазин** (либексин[▲], глибексин^φ) 100 мг 3–4 раза в сутки;
- ◀ **леводропропизин** (левопронт[▲]) 10 мл 1–3 раза в сутки продолжительностью не более 1 нед;
- ◀ **битиодин^φ** (типепидин^φ, антупекс^φ, асверин^φ, нодал^φ) 10–30 мг 2–3 раза в сутки.

Препараты данной группы оказывают также бронхорасширяющий и местный противовоспалительный эффект.

ЭТО ВАЖНО ЗНАТЬ!

Наличие у больного влажного кашля, особенно с густой, трудно отделяемой **слизисто-гнойной** или **гнойной мокротой**, — показание к назначению **муколитических ЛС**:

- ◀ **ацетилцистеин** (АЦЦ[▲], флуимуцил[▲]) 200 мг 2–3 раза в сутки;
- ◀ **карбоцистеин** (флуифорт[▲]) 750 мг 3 раза в сутки;
- ◀ **амброксол** (амброксол врамед[▲], амробене[▲], амброгексал[▲], бронхорус[▲], лазолван[▲], халиксол[▲]) 30 мг 2–3 раза в сутки;

¹ Препараты данной группы следует применять строго по показаниям и крайне осторожно из-за возможного развития привыкания и пристрастия.

² Кодеин в чистом виде в России не применяют.

- ◀ **бромгексин** (бромгексин берлин-хеми[▲], солвин[▲]) 8–16 мг 3 раза в сутки.

При влажном кашле с отхождением **слизистой** или **серозной мокроты** применяют **отхаркивающие ЛС** растительного (глицирам[▲], мукалтин[▲], термопсис, гербион[▲], линкас[▲]) и минерального (йодид калия и натрия, хлорид аммония) происхождения, а также комбинированные ЛС с антигистаминными, бронхолитическими и противовоспалительными добавками (аскорил[▲], джосет[▲], бронхосан[▲], туссамаг[▲]).

Возможную бронхиальную обструкцию устраняют посредством назначения **бронхолитиков**:

- ◀ **сальбутамол** (саламол[▲], вентолин[▲]) ингаляционно 1–2 дозы 4–5 раз в сутки;
- ◀ **фенотерол** (беротек[▲] в каплях для ингаляций¹ или беротек Н[▲] в аэрозоле) 1–2 дозы 4–5 раз в сутки;
- ◀ **ипратропия бромид** (атровент[▲] в каплях для ингаляций² или атровент Н[▲] в аэрозоле) 1–2 дозы 3 раза в сут.

Нормализации бронхиальной проходимости способствует также **фенспирид** (эреспал[▲]) в таблетках по 80 мг 2 раза в сутки или в сиропе по 15–30 мл 3 раза в сутки.



Обратите внимание!

Вероятная **бактериальная этиология** острого бронхита, особенно у ослабленных и пожилых пациентов, — основание для назначения внутрь антибактериальных препаратов, воздействующих на грамположительную и атипичную флору (*Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*).

Антибиотик выбора в данном случае — один из перечисленных ниже:

- ◀ **азитромицин** (сумамед[▲], азитрал[▲], азитрокс[▲], зитролид форте[▲], азицид[▲], сафоцид[▲]) в таблетках по 500 мг/сут 1 раз, далее по 250 мг/сут в течение 4 дней;
- ◀ **амоксициллин** или **амоксициллин/клавуланат** (амосин[▲], флемоксин[▲], флемоклав[▲], аугментин[▲], трифамокс ИБЛ[▲]) в таблетках по 500 мг 3 раза в сутки в течение 5–7 дней;
- ◀ **рокситромицин** (рулид[▲], роксептин[▲], роксигексал[▲], элрокс[▲]) в таблетках по 150 мг 2 раза в сутки в течение 4 дней;

¹ 1 капля беротека содержит 50 мкг фенотерола гидробромида.

² 1 капля атровента содержит 12,5 мкг ипратропия бромида.

- ◀ **левофлоксацин** (глево[▲], лефлобакт[▲], лефокцин[▲], офтаквикс[▲], таваник[▲], флорацид[▲]) в таблетках по 500 мг 1 раз в сутки в течение 5–7 дней;
- ◀ **моксифлоксацин** (авелокс[▲]) в таблетках по 400 мг 1 раз в сутки в течение 5–7 дней;
- ◀ **мидекамицин** (макропен[▲]) в таблетках по 400 мг 3 раза в сутки в течение 5–7 дней.

Прогноз острого бронхита благоприятный. Длительность его клинических проявлений составляет в среднем около 2 нед. В противном случае целесообразно дообследование для уточнения диагноза.

Лечение хронического бронхита должно быть направлено не только на ликвидацию обострения, но и на замедление прогрессирования воспалительного процесса. Следует также учитывать специфику клинических форм данного заболевания. Для этого используют 4 группы ЛС: **антибактериальные и муколитические ЛС, бронхолитики, иммуномодуляторы**, причем главное место отводят антибактериальным препаратам (установлено, что в мокроту лучше всего проникают азитромицин и легочные фторхинолоны).

Антибиотик выбора в лечении **простого неосложненного хронического бронхита** — один из перечисленных ниже:

- ◀ **азитромицин** (сумамед[▲], азитрал[▲], азитрокс[▲], зитролид форте[▲], азицид[▲], сафоцид[▲]) в таблетках по 500 мг/сут 1 раз, далее по 250 мг/сут в течение 4 дней;
- ◀ **амоксциллин** или **амоксциллин/клавуланат** (амосин[▲], флемоксин[▲], флемоклав[▲], аугментин[▲], трифамокс ИБЛ[▲]) в таблетках по 500 мг 3 раза в сутки в течение 5–7 дней;
- ◀ **спарфлоксацин** (спарбакт[▲], спарфло[▲]) в таблетках по 400 мг/сут в первый день, далее по 200 мг 1 раз в сутки 5–7 дней;
- ◀ **левофлоксацин** (глево[▲], лефлобакт[▲], лефокцин[▲], офтаквикс[▲], таваник[▲], флорацид[▲]) в таблетках по 500 мг 1 раз в сутки в течение 5–7 дней;
- ◀ **моксифлоксацин** (авелокс[▲]) в таблетках по 400 мг 1 раз в сутки в течение 5–7 дней;
- ◀ **мидекамицин** (макропен[▲]) в таблетках по 400 мг 3 раза в сутки в течение 5–7 дней.

Антибиотик выбора в лечении **обструктивного хронического бронхита** — один из перечисленных ниже:

- ◀ **амоксциллин/клавуланат** (амосин[▲], флемоксин[▲], флемоклав[▲], аугментин[▲], трифамокс ИБЛ[▲]) в таблетках по 625 мг 3 раза в сутки в течение 5–7 дней;