Содержание ____

Список сокращений и условных обозначений 17	7
Аборт. Инфекционные осложнения	8
Общие принципы лечения	8
Абсцессы	9
Общие принципы лечения	9
Абсцесс мозга бактериальный	0
Эмпирическая антимикробная терапия	
Абсцесс печени2	
Этиотропная терапия	1
Nocardia asteroides	2
Актиномикоз	2
Актиномикоз абдоминальный и легочный	2
Амебиаз	3
Общие принципы лечения	3
Амебиаз кишечный инвазивный	3
Амебный абсцесс печени2	4
Цистоносительство	4
Артрит инфекционный	6
Общие принципы лечения	6
Артрит гонококковый	
Артрит инфекционный хронический	
Артрит негонококковый (гнойный)	7
Артрит кандидозный	
Общие принципы лечения	
Аспергиллез аллергический бронхолегочный 29	
Общие принципы лечения	9
Аспергиллез инвазивный29	9
Этиология	9
Факторы риска	9
Общие принципы лечения	0
Аспергиллез легких, придаточных пазух носа	
инвазивный	0

Аспергиллез легких хронический
некротизирующий 31
Аспергиллома31
Общие принципы лечения
Аппендицит
Бактериурия бессимптомная
Бессимптомная бактериурия у беременных
Бессимптомная бактериурия перед урогенитальными
операциями
Блефариты
Общие принципы лечения
Блефарит демодекозный
Блефарит язвенный
Боррелиоз клещевой (болезнь Лайма) 36
Профилактика после укуса клеща в эндемичном районе 36
Ранняя стадия заболевания— мигрирующая эритема 37
Артрит
Менингит
Бронхит острый
Общие принципы лечения
Вероятность микоплазменной этиологии
Бронхит хронический (хроническая обструктивная
вронхит хроническии (хроническая ооструктивная болезнь легких) — инфекционное обострение 41
Общие принципы лечения
Хронический бронхит/хроническая обструктивная болезнь
легких — обострение I степени тяжести
Хронический бронхит/хроническая обструктивная болезнь
легких — обострение II степени тяжести
Хронический бронхит/хроническая обструктивная болезнь
легких — обострение III степени тяжести
Бруцеллез
Профилактика
Ошибки и необоснованные назначения
Бурсит инфекционный
Общие принципы лечения

Вагиноз бактериальный	. 48
Воспалительные заболевания органов малого таза	
Общие принципы лечения	
Амбулаторные больные	. 50
Госпитализированные больные	
Вульвовагинит кандидозный	. 51
Общие принципы лечения	. 51
Вульвовагинит трихомонадный	. 52
Гельминтозы	. 54
Аскаридоз	. 54
Дифиллоботриоз	. 54
Трихинеллез	
Энтеробиоз	. 56
Гепатиты вирусные	. 56
Гепатит А острый вирусный	. 58
Гепатит В острый вирусный	
Гепатит В хронический вирусный	
Гепатит С хронический вирусный	
Генотип 1	
Генотип 2	
Генотип 3	
Гидраденит	
Общие принципы лечения	. 62
Грипп и другие острые респираторные вирусные	
инфекции	. 64
Диарея и гастроэнтерит предположительно	
инфекционного происхождения	
Общие принципы лечения	. 67
При «водянистой» диарее с признаками генерализации	
процесса и при дизентериеподобной диарее	
При диарее путешественников	. 68
Диарея и псевдомембранозный колит	
антибиотикоассоциированные, вызванные	
Clostridioides difficile	
Первый эпизод, нетяжелое течение	
Первый эпизод, тяжелое течение или рецидив	. 69

Дифтерия 6	9
Общие принципы лечения	9
Инфекции абдоминальные хирургические	1
Общие принципы лечения	1
Дивертикулит толстой кишки, требующий оперативного	
вмешательства	1
Повреждение толстой кишки	2
Ранения брюшной полости проникающие	
(в первые 12 ч после травмы)	2
Язвы прободные гастродуоденальные (в первые 6 ч после	
прободения)7	3
Инфекции герпетические	3
Вирус герпеса 1-го типа	4
Вирус герпеса 1-го и 2-го типа	5
Вирус герпеса 3-го типа (Varicella zoster)	5
Вирус герпеса 5-го типа (цитомегаловирус)7	5
Инфекции раневые — области хирургического	
вмешательства7	6
Общие принципы лечения	6
Местная антимикробная терапия	7
Системная антимикробная терапия	8
Посттравматические гнойные раны мягких тканей7	
Инфекция, связанная с катетеризацией сосудов7	9
Инфекция гонококковая 8	0
Общие принципы лечения	0
Гонорея нижних отделов мочеполового тракта	
с осложнениями, гонорея органов малого таза	
и других мочеполовых органов, диссеминированная	
гонококковая инфекция	1
Инфекции полости рта и челюсти 8	2
Герпес лабиалис (герпес губ, Herpes labialis) 8	2
Гингивит язвенно-некротический (болезнь Венсана) 8	2
Мастоидит 8	3
Паротит гнойный	
Периодонтит	
Периостит и остеомиелит челюсти	
Пульпит	5

Стоматит	80
Стоматит герпетический	86
Стоматит некротический	
Целлюлит буккальный у детей	87
Инфекция менингококковая	87
Общие принципы лечения	87
Этиотропная терапия генерализованных форм	88
Профилактика менингококковой инфекции	88
Инфекция протезированного сустава	88
Общие принципы фармакотерапии	88
Кандидемия и острый диссеминированный	
кандидоз	90
Общие принципы лечения	90
Кандидозный менингит	91
Кандидоз полости рта	92
Общие принципы лечения	92
Кандидоз пищевода	93
Общие принципы лечения	
Кандидоз мочевыводящих путей	94
Общие принципы лечения	94
Бессимптомная кандидурия у пациентов без факторов	
риска развития острого диссеминированного	
кандидоза	94
Кератит бактериальный	95
Язва роговицы, вызванная синегнойной палочкой	95
Язва роговицы, вызванная гонококком	95
Язва роговицы, вызванная стафилококком	96
Кератит герпетический	96
Кератиты грибковые (кератомикозы)	98
Коклюш	99
Конъюнктивиты бактериальные	99
Острый конъюнктивит, вызванный синегнойной	
палочкой	. 100
Конъюнктивиты вирусные	. 101
Общие принципы печения	

Конъюнктивиты хламидийные	2
Хламидийный конъюнктивит взрослых (паратрахома) 102	2
Хламидийный конъюнктивит новорожденных 103	3
Эпидемический хламидийный конъюнктивит 103	3
Криптококкоз104	4
Общие принципы лечения	4
Криптококковый менингит 10-4	4
Пациенты с синдромом приобретенного	
иммунодефицита104	
Пациенты ВИЧ-негативные103	5
Лейшманиоз висцеральный10	5
Общие принципы лечения	5
Лептоспироз	5
Общие принципы лечения	5
Лимфаденит	7
Общие принципы лечения	
Лимфангиит 108	8
При нетяжелой инфекции	
При тяжелой инфекции10	3
Липома нагноившаяся 109	9
Общие принципы лечения	9
Листериоз109	9
Общие принципы лечения	
При нервной форме листериоза110	
Лишай отрубевидный110	0
Общие принципы лечения	
Лямблиоз	1
Общие принципы лечения	
Малярия113	
Общие принципы лечения	
Трехдневная малярия, вызванная Р. vivax и Р. ovale 113	3
Четырехдневная малярия113	
Тропическая малярия неосложненная	
(при наличии чувствительности к хлорохину)	4
Тропическая малярия в районах с P. falciparum,	
резистентным к хлорохину114	4

	Гропическая малярия в районах с P. talciparum,	
	устойчивым к хлорохину и сочетанию сульфаниламидов	
	с пириметамином	114
	Тропическая малярия в районах с P. falciparum,	
	обладающим поливалентной устойчивостью	
	к химиопрепаратам	
	Тяжелая тропическая малярия	115
	Личная химиопрофилактика малярии	116
	Особенности применения противомалярийных	
	препаратов	116
	Противопоказания к применению противомалярийных	
	препаратов	116
Ma	стит	117
	Общие принципы лечения	117
	Абсцедирующая форма	117
	При неэффективности стартовой терапии,	
	гангренозной форме мастита, симптомах сепсиса	118
Me	диастинит после стернотомии	118
	Общие принципы лечения	
Me	нингит бактериальный	
	Общие принципы лечения	
	Эмпирическая антимикробная терапия	
	Этиотропная (целенаправленная)	
	антибиотикотерапия	122
	Менингит, вызванный Haemophilus influenzae	
	Менингит, вызванный Listeria monocytogenes	
	Менингит, вызванный Neisseria meningitidis	
	Менингит, вызванный Streptococcus pneumoniae	
	Менингит, вызванный Streptococcus agalactiae	
	Менингит, вызванный Staphylococcus aureus	
	Менингит, вызванный Enterobacterales (E. coli,	
	К. pneumoniae и др.)	125
	Менингит, вызванный Pseudomonas aeruginosa	
	Сопутствующее лечение	127
	Профилактика бактериальных менингитов	
Me	нингит кандидозный	
	Общие принципы фармакотерапии	

Менингиты вирусные 13	0
Общие принципы лечения	0
Энтеровирусная инфекция13	
Эпидемический паротит13	0
Менингоэнцефалиты вирусные13	1
Общие принципы лечения	1
Мионекроз13	1
Мионекроз клостридиальный (газовая гангрена) 13	
Мионекроз неклостридиальный	2
Мукормикоз (зигомикоз)	2
Общие принципы лечения	3
Онихомикоз	4
Общие принципы лечения	4
Поражение кистей13	4
Поражение стоп	5
Онихомикоз кандидозный	5
Общие принципы лечения	5
Остеомиелит	6
Общие принципы лечения	6
Гематогенный остеомиелит (включая остеомиелит	
позвоночника)	6
Остеомиелит у наркоманов или у больных,	
получающих программный гемодиализ	7
Остеомиелит кандидозный	
Остеомиелит хронический	
Отит наружный	8
Общие принципы лечения	8
Наружный диффузный отит	9
Отит острый средний	0
Общие принципы лечения	0
Панариций	2
Общие принципы лечения	2
Панкреатит острый деструктивный	
(панкреонекроз)14	3
Пациенты I типа стратификации без риска	
антибиотикорезистентных возбудителей	3

пациенты п типа стратификации с факторами риска	
антибиотикорезистентных возбудителей	
(в предшествующие 3 месяца прием антибиотиков	
или лечение в стационаре)	44
Пациенты III типа стратификации — нозокомиальная	
инфекция (предшествующие операции) —	
риск полирезистентных возбудителей	44
Парапроктит	46
Общие принципы лечения	46
Паратифы А и В	47
Общие принципы лечения	47
Паратонзиллит и паратонзиллярный абсцесс	48
Общие принципы лечения	
Перитонит	
Перитонит первичный	
Перитонит вторичный внебольничный	
Перитонит вторичный нозокомиальный	
(послеоперационный)	50
Перитонит третичный нозокомиальный	
Пиелонефрит	
Апостематозный пиелонефрит, абсцесс,	32
карбункул почки	52
Пиелонефрит хронический	
Пиелонефрит нозокомиальный	
Пиомиозит	
Пневмония внебольничная	
Общие принципы лечения	
Амбулаторные больные	
Госпитализированные больные	
Пневмония нозокомиальная	
Общие принципы лечения	66
Нозокомиальная пневмония, вызванная	
полирезистентными возбудителями, —	
целенаправленная терапия	69
Пролежни	71
Общие принципы лечения	71

Простатит бактериальный	4
Общие принципы лечения	4
Острый бактериальный простатит	5
Хронический бактериальный простатит	5
Ретинит, эндофтальмит кандидозный	7
Общие принципы лечения	
Рожа177	7
Общие принципы лечения	7
Неосложненная рожа178	8
Тяжелая или осложненная рожа	8
Сепсис	0
Сепсис с неустановленным первичным очагом 180	
Сепсис с установленным первичным очагом 182	
Ангиогенный, в том числе катетер-ассоциированный 182	
Абдоминальный (источники — брюшная полость	
и малый таз)	3
Кожа и мягкие ткани187	
Уросепсис (источник — почки)	8
Сепсис с установленным возбудителем —	
целенаправленная терапия189	9
Staphylococcus aureus и коагулазонегативный стафилококк,	
чувствительный к метициллину (оксациллину,	
цефокситину)	9
Staphylococcus aureus и коагулазонегативный стафилококк,	
устойчивый к метициллину (оксациллину, цефокситину) —	
MRSA, MRCNS190	0
Streptococcus pneumoniae	
Enterococcus faecalis, чувствительный к ампициллину 19	1
Enterococcus faecalis или Enterococcus faecium, устойчивые	
к ампициллину и чувствительные к ванкомицину 19	1
Enterococcus faecalis или Enterococcus faecium, устойчивые	
к ампициллину и ванкомицину	1
Enterobacterales (E. coli, K. pneumoniae, Proteus spp.,	
Enterobacter spp.) — чувствительные к цефалоспоринам	
III поколения	2

	Enterobacterales (E. coli, K. pneumoniae, Proteus spp.,	
	Enterobacter spp.) — устойчивые к цефалоспоринам	
	III-IV поколения — продукция бета-лактамаз расширенног	0
	спектра	192
	Enterobacterales (E. coli, K. pneumoniae, Proteus spp.,	
	Enterobacter spp.) — устойчивые к карбапенемам —	
	продукция карбапенемаз (вид карбапенемазы	
	не уточнен)	193
	Enterobacterales (E. coli, K. pneumoniae, Proteus spp.,	
	Enterobacter spp.) — устойчивые к карбапенемам —	
	продукция карбапенемаз (вид карбапенемазы	
	документирован)	194
	Acinetobacter baumannii, чувствительный	
	к карбапенемам	195
	Acinetobacter baumannii, устойчивый к карбапенемам	
	Pseudomonas aeruginosa	196
	Candida spp	
Си	бирская язва	197
	Общие принципы лечения	197
	Ингаляционная форма сибирской язвы	
	(спорадические случаи)	198
	Кожная форма сибирской язвы (спорадические случаи)	
	Легочная форма сибирской язвы (массовое заражение)	200
Си	нусит	200
	Общие принципы лечения	
	Острый синусит (риносинусит)	
	Хронический синусит — обострение	
Си	филис	
	Превентивное лечение	
	Первичный сифилис	
	Вторичный и ранний скрытый сифилис	
	Поздний скрытый сифилис и нейросифилис	
	У беременных при непереносимости бета-лактамов	
	Висцеральный сифилис	
	Лечение беременных, больных первичным сифилисом	
	Лечение беременных, больных вторичным и скрытым	
	ранним сифицисом	207

Профилактическое лечение беременных	207
Контроль лечения	207
Серорезистентность и дополнительное лечение	209
Тиф брюшной	211
Общие принципы лечения	
Токсоплазмоз	212
Токсоплазмоз у беременных	
Тонзиллит и фарингит	
Общие принципы лечения	
Острый стрептококковый (бета-гемолитический	
стрептококк группы А) тонзиллит/фарингит	214
Рецидивирующий стрептококковый (бета-гемолитический	
стрептококк группы А) тонзиллит/фарингит	
Трихомониаз урогенитальный	216
Общие принципы лечения	
Рецидивирующая трихомонадная инфекция	217
Лечение беременных	
Лечение детей	217
Туляремия	218
Общие принципы лечения	218
Угревая сыпь	219
. Легкие и среднетяжелые акне (папуло-пустулезные)	
Среднетяжелые и тяжелые акне	
(узловато-кистозные)	219
Укусы, инфекционные осложнения	220
Общие принципы лечения	
Рана после укуса собак	222
Рана после укуса кошкой	222
Рана после кошачьей царапины	223
Рана после укуса человека	223
Рана после укуса крысы	223
Рана после укуса лисы, белки, енота, скунса,	
летучей мыши	
Рана после укуса свиньи	
Рана после укуса змеи	224
Рана после укуса насекомыми (комар, паук)	225

Рана после порезов или ожогов морскими растениями,
моллюсками или укусов рыбы225
Уретрит
Общие принципы лечения226
Уретрит c неустановленной этиологией — эмпирическая
терапия
Уретрит с установленной этиологией — этиотропная
терапия
Фасциит некротический
Флегмона
Общие принципы лечения
Местная терапия
Фурункул, карбункул
Общие принципы лечения
Хеликобактериальная инфекция (заболевания,
вызываемые Helicobacter pylori)
Схемы эрадикации Н. pylori
Хламидиоз урогенитальный
Урогенитальный хламидиоз у беременных
Холангит и холецистит
Пациенты без риска полирезистентных возбудителей
(І тип стратификации)238
Пациенты, имеющие риск полирезистентных
возбудителей (II тип стратификации)
Холера
Общие принципы лечения
Взрослые
Дети
Целлюлит
Цистит
Общие принципы лечения
Острый неосложненный цистит
Острый осложненный цистит или рецидивирующий
цистит
Острый цистит у беременных
. , ,

Острый цистит, вызванный грамположительными	
бактериями — Enterococcus faecalis, Staphylococcus	
saprophyticus2	44
Нозокомиальный цистит, связанный с уретральным	
катетером или цистостомой2	45
Чума	46
Общие принципы лечения	46
Этиотропная терапия	47
Шигеллез2	48
Общие принципы лечения	48
Эндокардит инфекционный2	49
Общие принципы лечения	
Инфекционный эндокардит неустановленной этиологии —	
эмпирическая терапия2	50
Инфекционный эндокардит искусственных	
(протезированных) клапанов	51
Инфекционный эндокардит, связанный	
с внутрисердечными девайсами (водитель ритма,	
кардиовертер-дефибриллятор)2	52
Инфекционный эндокардит установленной этиологии —	
целенаправленная терапия	
Эндометрит послеродовый2	57
Общие принципы лечения	57
Эндофтальмиты	58
Общие принципы лечения	58
Эпидидимит2	59
Факторы риска гонококковой инфекции отсутствуют 2	59
Факторы риска гонококковой инфекции присутствуют 20	60
Эризипелоид2	60
Общие принципы лечения	60
Эритразма	61



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 яйпа.

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

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

Лекарственные средства 1-й линии

Амоксициллин +	внутривенно (в/в) 1,2 г 3–4 раза/сут + доксицик-
клавулановая кислота	лин в/в или внутрь 100 мг 2 раза/сут
Ампициллин +	в/в 3 г 4 раза/сут + доксициклин в/в или внутрь
сульбактам	100 мг 2 раза/сут
Цефепим +	в/в 2 г (1+1 г) 2–3 раза/сут (1–2 ч инфузия) +
сульбактам	доксициклин в/в или внутрь 100 мг 2 раза/сут
Имипенем	по 0,5 г 3–4 раза/сут или + доксициклин в/в
	или внутрь 100 мг 2 раза/сут

- 4
-/1
\mathcal{A}

Меропенем	по 0,5 г 3–4 раза/сут + доксициклин в/в или внутрь 100 мг 2 раза/сут
Эртапенем	в/в 1 г 1 раз/сут + доксициклин в/в или внутрь 100 мг 2 раза/сут

Лекарственные средства 2-й линии

Цефотаксим +	в/в 1,5 г (1+0,5 г) 4 раза/сут или 3 г 3 раза/сут +
сульбактам	доксициклин в/в или внутрь 100 мг 2 раза/сут
Пиперациллин +	в/в 4,5 г 3 раза/сут + доксициклин в/в или
тазобактам	внутрь 100 мг 2 раза/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 +	в/в 1,2 г или внутрь 625 мг 3 раза/сут
клавулановая кислота	или 1000 мг 2 раза/сут
Ампициллин +	в/в или внутримышечно (в/м) 1,5–3 г
сульбактам	3–4 раза/сут
Оксациллин	в/в или в/м 1 г 4 раза/сут
Цефазолин	в/в или в/м 1 г 2–3 раза/сут

Лекарственные средства 2-й линии

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

При выделении метициллинрезистентных стафилококков

Ванкомицин	в/в 1 г 2 раза/сут 7–10 дней
Линезолид	в/в или внутрь 0,6 г 2 раза/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 раз/сут + метронидазол 30 мг/кг
	в сутки каждые 6 ч
Цефтриаксон	в/в 2 г 2 раза/сут + метронидазол 30 мг/кг
	в сутки каждые 6 ч
Цефотаксим	в/в 2 г 6 раз/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/сут каждые 12 ч + ванкомицин в/в 2 г каждые 2 ч + метронидазол 30 мг/кг в сутки каждые 6 ч
Цефепим	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

Одонтогенный сепсис

Цефепим	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 раз/сут +/– ванкомицин в/в 1 г
	2 раза/сут или линезолид в/в 0,6 г 2 раза/сут

Абсцесс легкого, эмпиема плевры, бронхоэктазы

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

Абсцесс печени

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

Этиотропная терапия

Этиотропная терапия абсцесса головного мозга осуществляется по 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).

A