



Программа «Сотрудничество
Северных стран и России
в области противодействия
распространению AMR, 2019-2020»

STATENS
SERUM
INSTITUT



ОБЗОР МЕЖДУНАРОДНЫХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ВЗРОСЛЫХ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ.

Вероника Воробьева Солхолм Йенсен
MD, PhD, Клинический микробиолог,
Статенс Серум Институт, Копенгаген, Дания

13 ноября 2019

- Какие национальные рекомендации по использованию антибактериальных препаратов в первичном звене использованы в обзоре
- Использование антибиотиков в Европе
- Градация обращений к врачам общей практики на основе диагнозов
- Заболевания верхних и нижних дыхательных путей (этиология и эпидемиология)
- Предлагаемое лечение в амбулаторном секторе в Великобритании, США, Дании и Норвегии

Великобритания: NICE-guidelines (National Institute for Health and Care Excellence) 2019 <https://www.nice.org.uk/guidance/>

США: Clinical guideline for acute respiratory tract infections : American College for Physicians and the Center for Disease Control and Prevention (Harris et al. 2019)

Норвегия: <http://www.antibiotikaiallmennpraksis.no>; <http://www.antibiotika.no>
Nasjonal kompetansetjeneste for antibiotikabruk i spesialisthelsetjenesten 2018

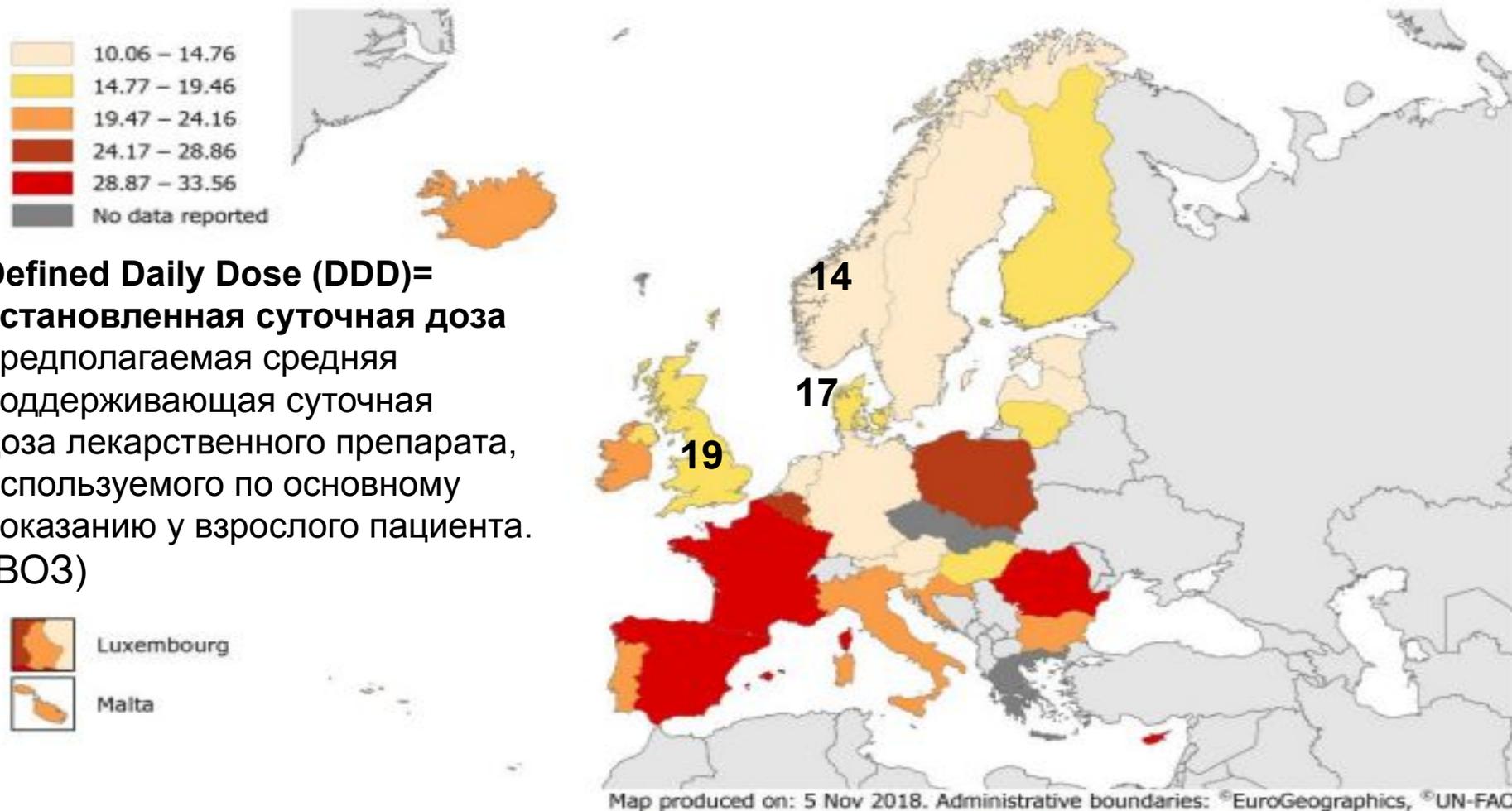
Дания: <https://vejledninger.dsam.dk/> 2018;

Region Hovedstaden: 2018

https://dskm.dk/wp-content/uploads/2018/09/Antibiotika_dosering_forholdsregler_og_behandlingsrekommandationer_h%c3%a5ndbog_regionH_2018.pdf

УПОТРЕБЛЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ

Figure 2. Consumption of antibacterials for systemic use (ATC group J01) in the community, EU/EEA countries, 2017, expressed as DDD per 1 000 inhabitants per day



Первичное звено

**~90% всех назначений
антибиотиков**

- Препараты узкого спектра действия
- Принципы рациональной антибиотикотерапии:
 - Тактика «ждать-и-наблюдать»
 - Отсроченный рецепт

Госпитальный сектор

**~10% всех назначений
антибиотиков**

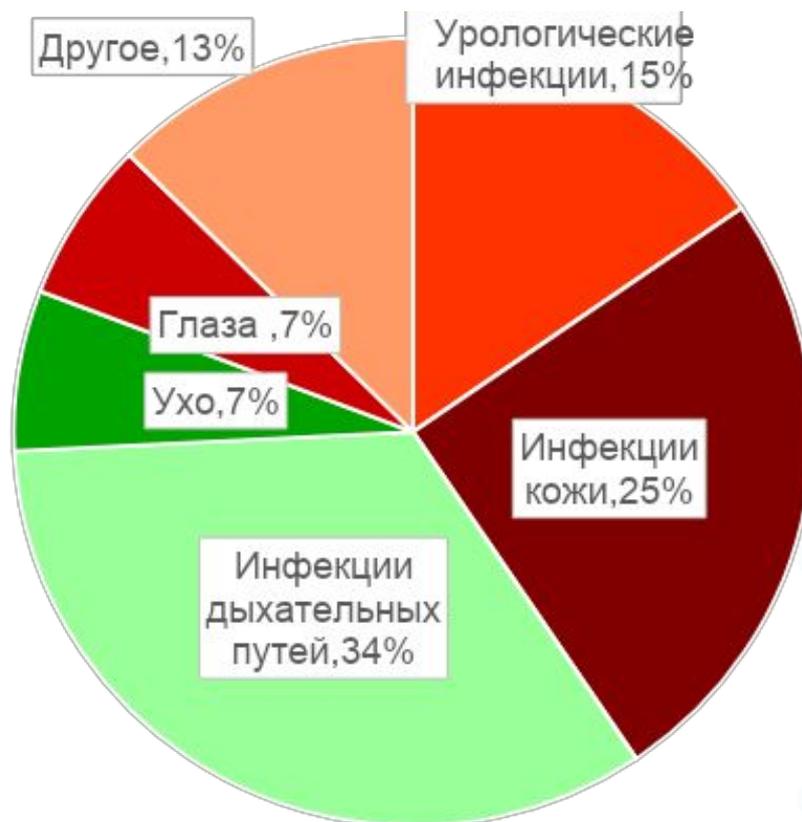
- ✓ Препараты широкого спектра действия
- ✓ Принципы рациональной антибиотикотерапии: верный антибиотик, адекватная доза, достаточные интервал между приемами и длительность лечения
- ✓ Оценка лечения через 48-72 часа (правильность диагноза; ответ микробиологического исследования; показания к дальнейшему использованию антибиотика; смена препарата)

ПРИЧИНЫ ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ К ВРАЧАМ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Диагнозы при обращении к врачам общей
практики, Дания 01.07.2013-01.07.2014 гг.

Данные основаны на 1.036 000 млн. контактов из
1862 практик.

Данные Датского
общества врачей общей
практики

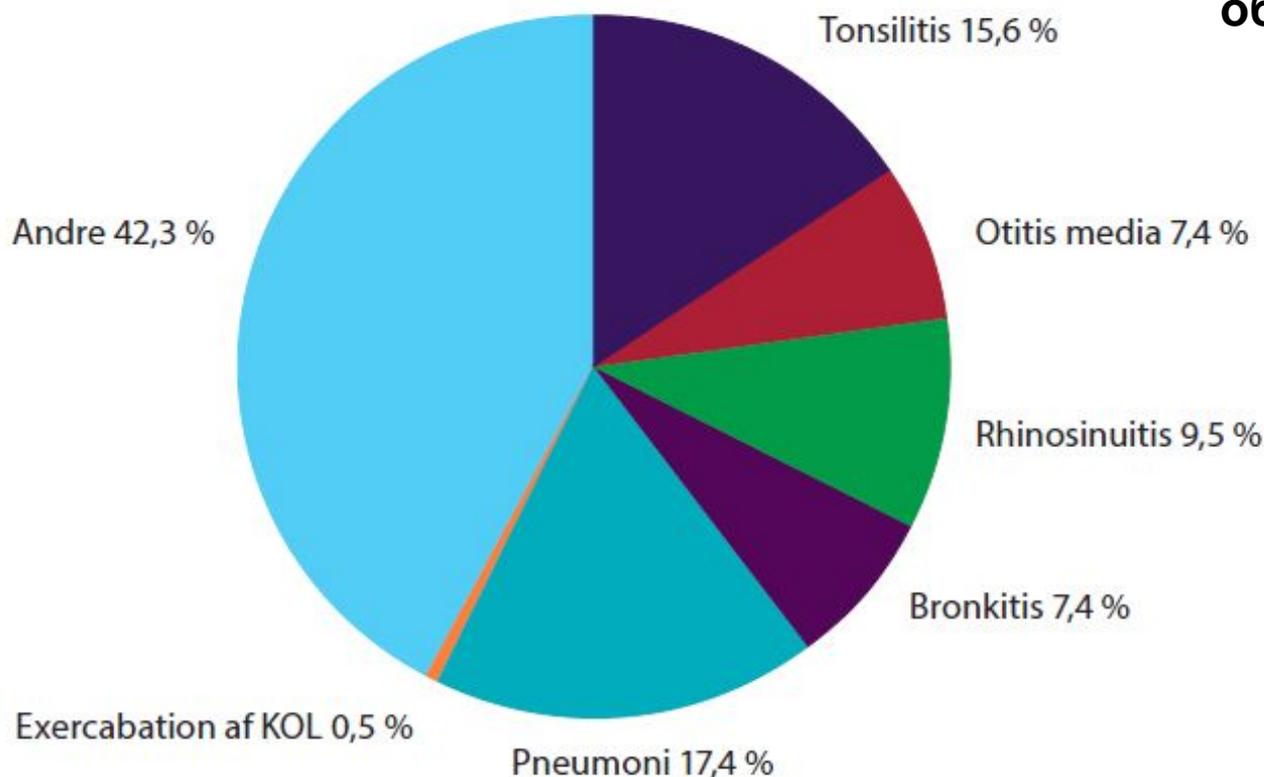


ПРИЧИНЫ ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ К ВРАЧАМ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Категория "Инфекции дыхательных путей",
Диагнозы при обращении к врачам общей
практики, Дания 01.07.2013-01.07.2014 гг.
Данные основаны на 1.036 000 млн. контактов из
1862 практик.



Данные Датского
общества врачей общей
практики



Этиология:

Вирусная в больше, чем 90 % случаев

~ 10% - *Bordetella pertussis*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*

Эпидемиология:

Примерно 7% от всех посещений амбулаторной помощи

Лечение:

В случае вирусной этиологии лечение антибиотики не требуется

Бактериальный характер - при длительном течении, высоком С-реактивном белке, тяжелом общем состоянии

Этиология:

Streptococcus pyogenes

Streptococcus dysgalactiae

Эпидемиология:

15 % от всех посещений амбулаторной помощи



Схема лечения острого стрептококкового тонзиллита

Великобритания	США	Дания	Норвегия
Феноксibenзилпенициллин 500 mg x 4, 1,000 mg x 2, 5-10 д	Penicillin V 500 mg x 2-3, 10 д	Penicillin-V 1 mill.IE (~667 mg) x 4, 7 д	Феноксibenзилпенициллин 660 mg x 3-4, 10 д
Аллергия: Кларитромицин Эритромицин	Аллергия: Азитромицин Кларитромицин Клиндомицин	Аллергия: Кларитромицин Рокситромицин	Аллергия: Эритромицин 500 mg x 2, 10 д.

Этиология:

Чаще всего вирусной этиологии

S. pneumoniae, *H. influenzae*, *M. catarrhalis*,

У взрослых - другая этиология *S. aureus*, *P. aeruginosa*

Эпидемиология:

7 % от всех посещений амбулаторной помощи

Не характерное заболевание для взрослых (только 4 %)

Схема лечения острого отита

Великобритания	США	Дания	Норвегия
Амоксициллин	Амоксициллин-клавулановая кислота x 2, 5 д	PenicillinV 1 mill.IE (~667 mg) x 4, 5 д	Феноксиметилпенициллин x 3-4, 5 д
Аллергия: Кларитромицин или Эритромицин	Аллергия: Доксициклин 100 mg orally every 12 hours	Амоксициллин 750 g x 3, 5 д	Амоксициллин 750 mg x 3, 5 д (при рецидивирующей инфекции)
	Аллергия: Азитромицин 500 mg 1 д, 250 mg orally days 2 through 5	Аллергия: Кларитромицин 500 mg x 2, 5 д	Аллергия: Эритромицин

Этиология:

Чаще всего вирусной этиологии

<7 %: *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *M. catarrhalis*,

Group A streptococcus – взрослые

Эпидемиология:

Заболеваемость выше у женщин, чем у мужчин. Среди взрослых заболеваемость наиболее высока среди людей в возрасте от 45 до 64 лет

Примечание: тактика "ждать-и-наблюдать" в течение недели при легкой/ср.ст.тяж. болезни

Схема лечения острого синусита

Великобритания	США	Дания	Норвегия
Penicillin V 1 mill.IE x 4, po i 7 д	Амоксициллин + клавулановая кислота 500 mg+125 mg x 3, 5-7 д	Penicillin V 1 mill.IE (~667 mg) x 4, po i 7 д	Феноксibenзилпен ициллин 0,66-1,3 g x 3-4, 7-10 д
Аллергия: Доксициклин	Аллергия: Доксициклин 100 mg x 2, 5-7 д	Pivampicillin 700 mg x 3, po i 7 д	Амоксициллин 500 mg x 3, 7-10 д
	Аллергия: Моксифлоксацин 400 mg x 1, 5-7 д	Аллергия: Моксифлоксацин 400 mg x 1, 5 д	Аллергия: Эритромицин 250 mg x 4, 7-10 д; Доксициклин 100-200 mg x 1, 7-10 д

Этиология:

S. pneumoniae, *H. influenzae*, *M. catarrhalis*, *S. aureus*, GAS

Legionella spp, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*

Эпидемиология:

Примерно 17.4 % от всех посещений амбулаторной помощи

Возможная госпитализация:

- при тяжелом состоянии



Схема лечения внебольничной пневмонии на догоспитальном этапе

Великобритания	США	Дания	Норвегия
Амоксициллин 500 mg x 3, 5 д (более высокая доза может быть использована)	Амоксициллин + клавулановая кислота или Доксициклин	Penicillin 1 mill.IE (~667 mg) x 4, 5 д	Феноксibenзилпен ициллин 1,3 г x 4, 7-10 д
Аллергия: Доксициклин 200 mg первый день, затем 100 mg x 1, 4 д (всего 5 дней)	Аллергия: Кларитромицин 500 mg x 2, 5 д	Аллергия: Кларитромицин 500 mg x 2, 5 д	Аллергия: Доксициклин 100 mg x 1, 7-10 д (двойная доза первый день).
Аллергия: Кларитромицин 500 mg x 2, 5 д			Аллергия: Эритромицин 1000 mg x 2, или 500 mg x 4, 7-10 д

- Рекомендации по эмпирической терапии варьируют между странами так как разработаны для конкретных территорий с разным уровнем резистентности



