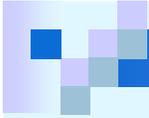


:

5

..

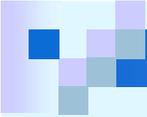


-

,

,

,



- : 2 15 1000
- : 3,9 1000  
18
- – 25-44 70 1000
- , ' 68-114 1000
- – 20-40 1000



■ -

( )

■ -

■ -

■ -

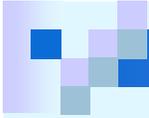
■ -

■ -

■

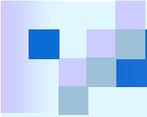
■

( )

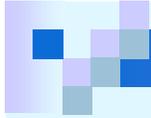


-





- ( 90% ' :
- ( 60 90 .
- .)
- - .
- ( .)



- 
- 
- 

( 4 109/ )

15

0,18  
/ )

( , )



1.

( , , ,  
/  
- ,  
)

2.

( , , ,  
, , )



■ ( )

■

,

■

, , , ,  
, , , ,  
-

Rg-

+

:

38<sup>0</sup>

3-



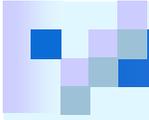
( > 10 10<sup>9</sup>/ ) /  
( > 10% )



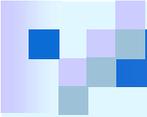
Rg-



:



( )



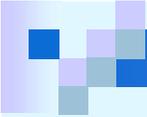
( ),  
,



,  
,  
.



,  
,

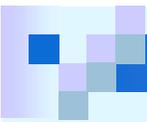


1 , ( 80%)  
1-5%

2 , ( 20%)  
12%

3 ,  
40%

**40-60%**



---

1.

2.

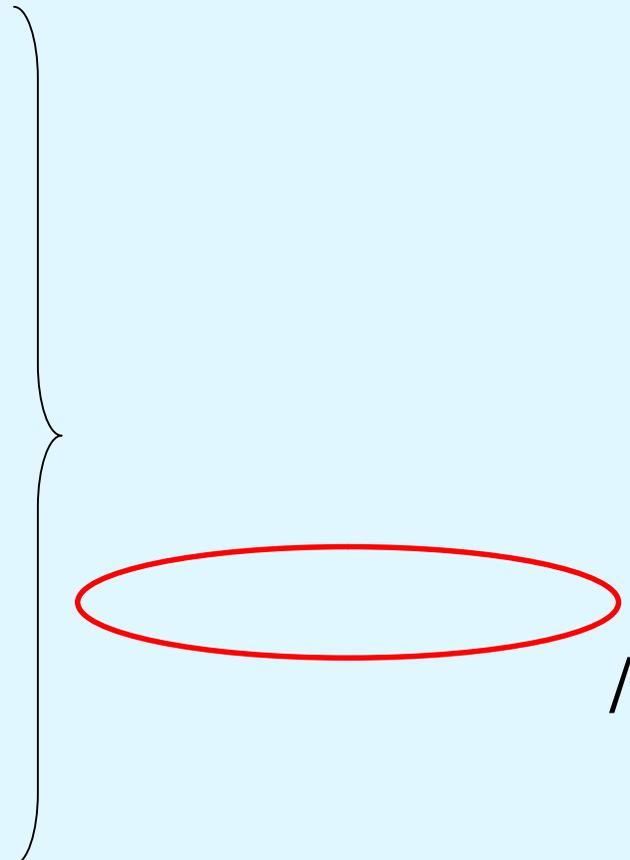
,

3.

( )

1-6

- C.trachomatis
- 
- Proteus spp.
- K.pneumoniae
- P.aeruginosa
- 





**6**

**-5**



b



■ C.pneumoniae

**5**



( 2- )

## Причины внебольничных пневмоний

Микроорганизм	Пневмонии, не требующие госпитализации	Пневмонии, требующие госпитализации в стационар	Пневмонии, требующие госпитализации в ОИТ
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	19,3	25,9	21,7
<i>Haemophilus influenzae</i>	3,3	4,0	5,1
<i>Legionella spp.</i>	1,9	4,9	7,9
<i>Staphylococcus aureus</i>	0,2	1,4	7,6
<i>Moraxella catarrhalis</i>	0,5	2,5	
Грамотрицательные бактерии	0,4	2,7	7,5
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	11,1	7,5	2
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	8	7	
<i>Chlamydia psittaci</i>	1,5	1,9	1,3
<i>Coxiella burnetii</i>	0,9	0,8	0,2
Вирусы	11,7	10,9	5,1
Другие микроорганизмы	1,6	2,2	7,4
Микроорганизм не установлен	49,8	43,8	41,5

Примечание: ОИТ – отделение интенсивной терапии.

**60 ( )**

1. - :

2. :

3. :



60 ( / )

1. - :

-

2. :

3. :

4. ( 2 : )



,

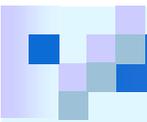
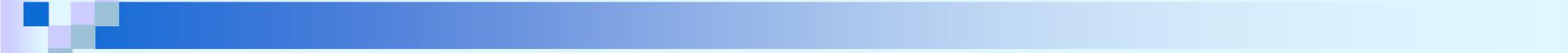
,

1. - :

-

2. :

3. :

- 
- 
- Mycoplasma pneumoniae
  - Chlamydia pneumoniae

-

,

**Таблица 5. Эмпирический выбор антибиотика при внебольничной пневмонии**

	Препараты выбора	Альтернативные препараты
<p><b>Пневмония в амбулаторных условиях</b></p> <p>- подозрение на атипичные возбудители</p>	<p>- амоксициллин 0,5–1 г × 3/с <i>per os</i> или амоксициллин/клавуланат 0,625 г × 3/с (или 1,0 г 2/с) <i>per os</i></p> <p>- макролиды (klarитромицин 500 мг × 2/с или рокситромицин 150 мг × 2/с или азитромицин 500 × 1/с мг или спирамицин 3 млн × 3/с <i>per os</i>)</p>	<p>- макролиды (klarитромицин 500 мг × 2/с или рокситромицин 150 мг × 2/с или азитромицин 500 × 1/с мг или спирамицин 1,5 млн × 3/с <i>per os</i>)</p> <p>- респираторные фторхинолоны (левофлоксацин 500 мг × 1/с или моксифлоксацин 400 мг × 1/с <i>per os</i>)</p>
<p><b>Пневмония в стационаре (нетяжелая)</b></p> <p>- подозрение на пневмонию, вызванную атипичными возбудителями</p> <p>- подозрение на аспирационную пневмонию</p>	<p>- ампициллин 1 г × 4/с в/в или амоксициллин/клавуланат 1,2 г × 3/с в/в или цефуроксим 0,5 г 2 р/с в/в или цефотаксим 1 г × 3/с в/в или цефтриаксон 1 г × 1/с в/в</p> <p>- макролиды (klarитромицин 500 мг × 2/с в/в или спирамицин 1,5 млн × 3/с в/в)</p> <p>- амоксициллин/клавуланат 1,2 г × 3/с в/в</p>	<p>- макролиды (klarитромицин 500 мг × 2/с в/в или спирамицин 1,5 млн × 3/с в/в)</p> <p><b>или</b></p> <p>- респираторные фторхинолоны (левофлоксацин 500 мг × 1/с или моксифлоксацин 400 мг × 1/с) <i>per os</i> или в/в</p> <p>- респираторные фторхинолоны (левофлоксацин 500 мг × 1/с или моксифлоксацин 400 мг × 1/с <i>per os</i>)</p> <p>- Цефалоспорины III поколения (цефотаксим 1 г × 3/с в/в или цефтриаксон 1 г × 1/с в/в)</p> <p><b>плюс</b></p> <p>метронидазол 500 мг × 3/с в/в или клиндамицин 600 мг × 3/с в/в</p>
<p><b>Пневмония в отделении интенсивной терапии (тяжелая)</b></p> <p>- подозрение на пневмонию, вызванную Legionella spp.</p> <p>- подозрение на аспирационную пневмонию</p> <p>- высокий риск инфекции <i>P. aeruginosa</i></p>	<p>- [амоксициллин/клавуланат 1,2 г × 3/с в/в или цефотаксим 1–2 г × 3/с в/в или цефтриаксон 1–2 г × 1/с в/в]</p> <p><b>плюс</b></p> <p>[макролиды (klarитромицин 500 мг × 2/с в/в или спирамицин 1,5–3 млн × 3/с в/в)]</p> <p><b>плюс</b></p> <p>- рифампицин 300–600 мг × 2/с в/в</p> <p>- амоксициллин/клавуланат 1,2 г × 3/с в/в</p> <p>[цефтазидим 1–2 г × 3/с в/в или цефепим 1–2 г × 2/с в/в или имипенем/циластатин 0,5–1 г × 3/с в/в или меропенем 0,5–1 г × 3/с в/в или]</p> <p><b>плюс</b></p> <p>[ципрофлоксацин 200–400 мг × 2/с в/в]</p>	<p>- [амоксициллин/клавуланат 1,2 г × 3/с в/в или цефотаксим 1–2 г × 3/с в/в или цефтриаксон 1–2 г × 1/с в/в]</p> <p><b>плюс</b></p> <p>[фторхинолоны (офлоксацин 400 мг × 2/с в/в или цiproфлоксацин 200–400 мг × 2/с в/в)]</p> <p><b>или</b></p> <p>- респираторные фторхинолоны (левофлоксацин 500 мг × 1–2/с или моксифлоксацин 400 мг × 1/с в/в)</p> <p>- цефалоспорины III поколения (цефотаксим 1–2 г × 3/с в/в или цефтриаксон 1–2 г × 1/с в/в)</p> <p><b>плюс</b></p> <p>метронидазол 500 мг × 3/с в/в или клиндамицин 600 мг × 3/с в/в</p> <p>цефтазидим 1–2 г × 3/с в/в или цефепим 1–2 г × 2/с в/в или имипенем/циластатин 0,5–1 г × 3/с в/в или меропенем 0,5–1 г × 3/с в/в или ]</p> <p><b>плюс</b></p> <p>[аминогликозиды (амикацин 15 мг/кг × 1/с в/в)]</p>





24-36

38



—

2-3

## Длительность антибактериальной терапии в зависимости от этиологии, тяжести и места терапии внебольничной пневмонии

Этиология, тяжесть и место терапии	Длительность терапии (дни)
Терапия в домашних условиях (нетяжелая)	7
Терапия в стационаре (нетяжелая)	7
Терапия в стационаре (тяжелая)	10
Инфекция <i>Legionella spp.</i>	14–21
Атипичные микроорганизмы	14
Инфекция <i>Streptococcus pneumoniae</i>	7
Инфекция <i>Staphylococcus aureus</i>	14–21
Грамотрицательные бактерии	14–21



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!