

Алгоритм выбора эмпирической антибактериальной терапии внебольничной пневмонии в стационаре

Нетяжелая пневмония

Внебольничная пневмония (ВП) у взрослых

Оценка степени тяжести/прогноза ВП (CURB-65/CRB-65, PORT и др.), возможности лечения/ухода на дому, эффективности предшествующей антимикробной терапии (АМТ)

Госпитализация в палатное отделение

Пациенты без сопутствующих заболеваний*, не принимавшие АМТ≥2 сут за последние 3 мес, не имеющие других факторов риска**

Препараты выбора:
Ампициллин в/в, в/м;
ИЗП¹ в/в, в/м

Препараты альтернативы:
Респираторный фторхинолон² в/в

Пациенты с сопутствующими заболеваниями и/или принимавшие АМТ≥2 сут за последние 3 мес и/или имеющие другие факторы риска

Препараты выбора:

- ИЗП[#] в/в, в/м или
- Цефтриаксон в/в, в/м или
- Цефотаксим в/в, в/м или
- Респираторный фторхинолон² в/в или
- Цеftarолин³ в/в или
- Цефтобипрол⁴ в/в или
- Эртапенем⁵ в/в, в/м

*Хроническая обструктивная болезнь легких, сахарный диабет, хроническая сердечная недостаточность, хроническая болезнь почек, цирроз печени, алкоголизм, наркомания, истощение.
**Пребывание в доме престарелых или других учреждениях длительного ухода, наличие госпитализаций в течение ≥2 сут в предшествующие 90 дней, в/в терапия, наличие сеансов диализа или лечение ран в домашних условиях в предшествующие 30 дней.
¹ Амоксициллин/клавуланат, ампициллин/сульбактам.
² Моксифлоксацин, левофлоксацин.
³ Предпочтителен при высокой распространенности ПРП в регионе, факторов риска инфицирования ПРП или MRSA.
⁴ Предпочтителен при высокой распространенности ПРП в регионе, факторов риска инфицирования ПРП, MRSA или Pseudomonas aeruginosa.
⁵ Пациенты из учреждений длительного ухода, с факторами риска аспирации, пожилой и старческий возраст с множественной сопутствующей патологией.

Примечание: ИЗП – ингибиторозащищенные пенициллины; в/в – внутривенно; в/м – внутримышечно; ПРП – пенициллинрезистентный Streptococcus pneumoniae; MRSA (Methicillin-resistant Staphylococcus aureus) – метициллинрезистентный золотистый стафилококк.

Нетяжелая пневмония

Факторы риска инфицирования проблемными возбудителями – ПРП, Pseudomonas aeruginosa, MRSA, БЛРС-положительные энтеробактерии

Нет

Рекомендованный режим:
Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз¹ или антипневмококковый ЦС III², V³ + макролид
Альтернативный режим:
Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз¹ или антипневмококковый ЦС III², V³ + респираторный фторхинолон

Да

Пенициллинрезистентный пневмококк

- Проживание/недавнее посещение регионов с высокой частотой ПРП
- Возраст старше 65 лет
- Терапия β-лактамами АБП: пенициллины и другие β-лактамы АБП≤3 мес
- Хронические сопутствующие заболевания (СД, ХСН, ХОБЛ и др.), алкоголизм
- Тесный контакт с детьми из дошкольных учреждений
- Иммунодефицит/иммуносупрессивная терапия

Нет

Рекомендованный режим:
ЦС V³ или антипневмококковый ЦС III² в максимальных дозах + макролид
Альтернативный режим:
ЦС V³ или антипневмококковый ЦС III² в максимальных дозах + респираторный фторхинолон

P. aeruginosa

- Терапия системными ГКС
- Муковисцидоз
- Бронхоэктазы
- Недавний прием системных АБП, особенно несколько курсов
- Предшествующая колонизация/инфекция P. aeruginosa
- Тяжелая ХОБЛ

Нет

Рекомендованный режим:
Пиперациллин + тазобактам или цефепим или цефтобипрол или антисинегнойный карбапенем + цiproфлоксацин или левофлоксацин
Альтернативный режим:
Пиперациллин + тазобактам или цефепим или цефтобипрол или антисинегнойный карбапенем + макролид +/- амикацин

MRSA

- Колонизация/инфекция MRSA в анамнезе
- Недавно перенесенные операции
- Недавняя госпитализация
- Пребывание в доме престарелых
- Постоянный внутривенный катетер
- Диализ
- Недавний прием системных АБП

Нет

Рекомендованный режим:
Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз¹ или антипневмококковый ЦС III² + макролид + линезолид/ванкомицин или ЦС V³ + макролид
Альтернативный режим:
Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз¹ или антипневмококковый ЦС III² + респираторный фторхинолон + линезолид/ванкомицин или ЦС V³ + респираторный фторхинолон

БЛРС-положительные энтеробактерии

- Недавняя госпитализация
- Недавний прием системных АБП (≤3 мес)
- Старческий возраст
- Наличие СД
- Инфекция, вызванная БЛРС-положительными энтеробактериями в анамнезе

Нет

Рекомендованный режим:
Карбапенем + макролид
Карбапенем + респираторный фторхинолон

Примечание: ПРП – пенициллинрезистентный Streptococcus pneumoniae; БЛРС – β-лактамазы расширенного спектра; АБП – антибактериальные препараты; СД – сахарный диабет; ХСН – хроническая сердечная недостаточность; ХОБЛ – хроническая обструктивная болезнь легких; ГКС – глюкокортикостероиды.
¹ Амоксициллин + клавулановая кислота, ампициллин + сульбактам.
² Цефтриаксон, цефотаксим.
³ Цеftarолин, цефтобипрол.