



МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ
ПО КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ И АНТИМИКРОБНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ
INTERREGIONAL ASSOCIATION FOR CLINICAL MICROBIOLOGY AND ANTIMICROBIAL CHEMOTHERAPY

14 декабря 2018 г.

Исх. 57L-03/18

Глубокоуважаемые коллеги!

Согласно эпидемиологическим данным МАКМАХ в последние годы на территории Российской Федерации произошли значительные изменения в состоянии антибиотикорезистентности основных бактериальных возбудителей респираторных инфекций. Так, в последние годы в некоторых регионах России имеется тенденция к росту устойчивости пневмококков к макролидам при сохранении чувствительности респираторных патогенов к аминопенициллинам и респираторным фторхинолонам.

В связи с этим МАКМАХ считает необходимым донести до сведения врачей амбулаторной практики последнюю информацию о состоянии проблемы антибиотикорезистентности основных респираторных патогенов в России, а также напомнить об основных принципах сбалансированного назначения антибиотиков в лечении внебольничных респираторных инфекций в амбулаторной практике.

- Значительная часть респираторных инфекций вызывается вирусами, поэтому антибактериальная терапия в этом случае не требуется.
- *S. pneumoniae* и *H. influenzae* остаются ведущими возбудителями бактериальных респираторных инфекций. Их чувствительность к аминопенициллинам в России превышает 90-95%, соответственно, что позволяет рекомендовать амоксициллин для амбулаторной практики в качестве препарата выбора у пациентов без факторов риска бета-лактамазо-продуцирующих микроорганизмов и резистентных штаммов, среди которых ведущим является прием антибиотиков в течение предшествующих 3 месяцев.

В отношении дозировок амоксициллина необходимо напомнить, что в педиатрии стандартной рекомендуемой на сегодняшний день является дозировка 50-60 мг/кг/сутки, во взрослой практике — 500 мг 3 раза в сутки. В случае риска наличия у пациента штаммов пневмококка со сниженной чувствительностью к аминопенициллинам целесообразно использовать повышенные дозы амоксициллина: 80-90 мг/кг/сутки у детей и 1000 мг 3 раза в сутки у взрослых.

- Устойчивость *S. pneumoniae* к макролидам в некоторых регионах выросла. По мнению экспертов, в случае резистентности выше порогового значения 25%, этот класс антибиотиков следует рассматривать как альтернативные препараты или препараты выбора при подтвержденной атипичной этиологии инфекции, а также при непереносимости бета-лактамовых антибиотиков.
- Как известно, устойчивость *S. pneumoniae* к бета-лактамам антибиотикам не связана с продукцией бета-лактамаз. В связи с этим, применение защищенных аминопенициллинов в стартовой терапии респираторных инфекций у пациентов без предшествующего применения антибиотиков, вызванных *S. pneumoniae*, является недостаточно оправданным.
- Назначение защищенных аминопенициллинов при респираторных инфекциях бактериальной этиологии целесообразно лишь в случае наличия у пациента факторов риска резистентных возбудителей, главным из которых является прием незащищенных аминопенициллинов в предшествующие 3 месяца.
- Также необходимо помнить, что в амбулаторной практике приоритетно использование пероральных лекарственных форм антибиотиков с высокой биодоступностью. При этом не следует назначать необоснованно парентеральные формы антибиотиков, поскольку их эффективность при нетяжелых инфекциях не превышает таковую современных пероральных антибактериальных препаратов, при этом несет для пациента дополнительные расходы и риск постинъекционных осложнений.

Вышеперечисленные принципы сбалансированного подхода к антибактериальной терапии лежат в основе современных клинических рекомендаций по лечению респираторных инфекций. Необходимо принимать во внимание, что нерациональное и избыточное применение антибиотиков способствует распространению антибиотикорезистентности и несет дополнительные риски для пациентов.

В связи с этим, учитывая принципы, изложенные в «Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года», просим Вас максимально придерживаться сбалансированного подхода к назначению антимикробных препаратов в случае необходимости их применения.

С уважением,
Президент

P.S. Козлов