

Инфекции мочевой системы

Особенности пациентов и патологии	Основные возбудители	Терапия выбора	Альтернативная терапия	Примечания
1	2	3	4	5
Цистит				
Острый неосложнённый	<i>E. coli</i> <i>Enterobacteriaceae</i> <i>S.saphrophyticus</i>	Фосфомицин трометамол вн 3 г однократно Нитрофурантоин вн 0,05-0,1 г 4 p/c	Ципрофлоксацин вн 0,25 г 2 p/c Левифлоксацин вн 0,25 г 1 p/c Норфлоксацин вн 0,4 г 2 p/c Ко-тримоксазол вн 0,96 г 2 p/c Цефуроксим вн 0,5 г 2 p/c	Длительность терапии 3 дн (кроме фосфомицина – однократно, нитрофурантоина – 5-7 дн.)
Рецидивирующей (≥ 3 обострений в год)	<i>E. coli</i>	Фосфомицин трометамол вн 3 г 1 p/c каждые 10 дн в течение 3 мес Нитрофурантоин вн 0,1 г 4 p/c	Ципрофлоксацин вн 0,25 г 2 p/c Левифлоксацин вн 0,25 г 1 p/c Норфлоксацин вн 0,4 г 2 p/c Ко-тримоксазол вн 0,96 г 2 p/c	После излечения обострения – профилактический прием на ночь 0,1 г нитрофурантоина или 0,48 г ко-тримоксазола
Дети	<i>E. coli</i> <i>Enterobacteriaceae</i>	Ко-тримоксазол	Нитрофурантоин	Дозы см. в главе VIII

1	2	3	4	5
Беременные бессимптомная бактериурия	<i>E. coli</i> <i>Enterobacteriaceae</i> <i>S. saprohyticus</i>	Фосфомидин трометамол вн 3 г однократно	Амоксициллин вн 0,5 г 3 р/с 3 дн Цефалексин вн 0,25 г 4 р/с 3 дн Цефуросим вн 0,5 г 2 р/с Нитрофурантоин вн 0,1 г 4 р/с 10 дн	
ЦИСТИТ		Фосфомидин трометамол вн 3 г однократно	Амоксициллин вн 0,5 г 3 р/с 10 дн Цефалексин вн 0,25-0,5 г 4 р/с 10 дн Цефуросим вн 0,5 г 2 р/с Нитрофурантоин вн 0,1 г 4 р/с 10 дн	
Група риска по ИППП	<i>C. trachomatis</i> <i>S. saphrohyticus</i> <i>E. coli</i>	Азитромицин вн 1 г однократно	Доксициклин вн 0,1 г 2 р/с 10 дн Левефлоксацин вн 0,5 г 1 р/с 7 дн	
После катетеризации	<i>E. coli</i> <i>Enterococcus spp.</i>	Нитрофурантоин вн 0,1 г 4 р/с	Левефлоксацин вн 0,5 г 1 р/с	Длительность терапии 5 дн
Грибковый	<i>C. albicans</i>	Флуконазол вн 0,2 г однократно, затем 0,1 г 1 р/с 4 дн	Амфотерицин В в/в 0,3 мг/кг однократно	
Перинефральный абсцесс				
Как осложнение стафилококковой бактериемии	<i>S. aureus</i>	Оксациллин в/м, в/в 2 г 4 р/с Цефазолин в/м 1-2 г 3 р/с Цефуросим в/м, в/в 1,5 г 2-3 р/с	Амоксициллин/клавулат в/в 1,2 г 3 р/с Пиперациллин/тазобактам в/в 3 г 4 р/с	

1	2	3	4	5
Как осложнение пиелонефрита	Enterobacteriaceae (чаще E.coli)	Цефепим в/м, в/в 1-2 г 2 р/с Цефотаксим в/м, в/в 2 г 3 р/с Цефтриаксон в/м 1-2 г 1 р/с	Линезолид в/в 0,6 г 2 р/с Ванкомицин в/в 15 мг/кг 2 р/с Ципрофлоксацин в/в 0,6 г 2 р/с Левифлоксацин в/в 0, 5 г 1 р/с Пиперациллин/тазобактам в/в 3 г 4 р/с Имипенем в/в 0,5 г 4 р/с Меропенем в/в 1 г 3 р/с	
Пилонефрит				
Острый неосложнённый	E.coli Enterobacteriaceae	Цефтибутен вн 0,4 г 1 р/с Цефиксим вн 0,4 г 1 р/с Ципрофлоксацин вн 0,5 г 2 р/с или в/в 0,4 г 2 р/с Левифлоксацин вн, в/в 0,5 г 1 р/с Цефепим в/в 2 г 2 р/с или Цефотаксим в/в 2 г 3 р/с или Цефтазидим 2 г 3 р/с ± Амикацин в/в 15-20 мг/кг 1 р/с	Амоксициллин/клавулатат вн 0,625 г 3 р/с Цефуроским вн 0,5 г 2 р/с, в/м, в/в 1,5 г 2-3 р/с	Продолжительность терапии 10-14 дн
Уроселпис			Имипенем в/в 0,5 г 4 р/с или Меропенем в/в 1 г 3 р/с или Дорипенем в/в 0,5 г 3 р/с или Эртапенем в/в 1 г 1 р/с или Цефоперазон/сульбактам в/в 2 г 2-3 р/с или	Продолжительность терапии определяется индивидуально.

1	2	3	4	5
<p>Осложненная инфекция МВП (после катетеризации, обструкции; рефлюкс, азотемия, трансплантат и др.)</p>	<p><i>E. coli</i> <i>Enterobacteriaceae</i> <i>P. aeruginosa</i> <i>Enterococcus spp.</i> <i>S. saprohyticus</i></p>	<p>Ципрофлоксацин в/в 0,5 г 2 р/с или в/в 0,6 г 2 р/с или Левифлоксацин в/в 0,5 г 1 р/с ± Амикацин в/в 15-20 мг/кг 1 р/с</p>	<p>Пиперациллин/тазо-бактам в/в 3 г 4 р/с ± Амикацин в/в 15-20 мг/кг 1 р/с Ципрофлоксацин в/в 0,6 г 2 р/с Левифлоксацин в/в 0,5 г 1 р/с</p>	<p>Продолжительность терапии определяется индивидуально</p>
<p>Беременные</p>	<p><i>E. coli</i> <i>Enterobacteriaceae</i></p>	<p>Амоксициллин в/в 1 г 4 р/с Цефтибутен в/в 0,4 г 1 р/с Цефуросим в/в 0,5 г 2 р/с, в/в 1,5 г 2-3 р/с</p>	<p>Цефтриаксон в/м, в/в 1-2 г 1 р/с Ампициллин в/м 0,5 г 4 р/с</p>	

1	2	3	4	5
Простатит				
Острый	Enterobacteriaceae Enterococcus spp. S.aureus	Левофлоксацин вн 0,5 г 1 р/с Ципрофлоксацин вн 0,5 г 2 р/с	Ко-тримоксазол вн 0,96 г 2 р/с	Продолжительность терапии 14-28 дн
Хронический	Enterobacteriaceae Enterococcus spp. Анаэробы			Продолжительность терапии 4-6 нед
Эпидидимоорхит				
Острое течение. Молодой возраст	N.gonorrhoeae C.trachomatis	Цефтриаксон в/м 0,25 г однократно + Азитроми- цин вн 1 г однократно или Доксициклин вн 0,1 г 2 р/с (10 дн)	Левофлоксацин вн, в/в 0,5 г 1 р/с (7-10 дн)	
Острое течение. Пожилый возраст. Низкая вероятность гонококковой и хламидийной инфекции	Enterobacteriaceae P.aeruginosa	Левофлоксацин вн, в/в 0,5 г 1 р/с Ципрофлоксацин вн 0,5 г 2 р/с или в/в 0,4 г 2 р/с	Цефепим в/м, в/в 1-2 г 2 р/с	Продолжительность терапии 10 дн
Хроническое течение	M.tuberculosis	Терапия как при туберкулезе легких		