

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

**МЕТОД ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНЫХ
МЕНИНГИТОВ У ДЕТЕЙ 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ РАЗРАБОТЧИК:

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. А. А. Астапов; д-р мед. наук, проф.
О. Н. Романова; А. А. Ластовка

Минск 2018

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкции) изложен метод этиотропного лечения бактериальных менингитов у детей 1-го года жизни.

Стрептококк группы В (*Streptococcus agalactiae*) является основным возбудителем бактериальных менингитов у детей первых 3 месяцев жизни. Так, в настоящее время этиологическая структура гнойных менингитов у детей младше 3 месяцев в г. Минске представлена следующими возбудителями: *Streptococcus agalactiae* — 47,2 %, *Enterococcus* spp. — 12 %, неферментирующие грамотрицательные бактерии — 12 %, *Staphylococcus aureus* — 6,6 %, *Escherichia coli* — 4,6 %, *Neisseria meningitidis* — 4,6 %, *Streptococcus pneumoniae* — 2,8 %, *Streptococcus* spp. — 3,7 %, *Staphylococcus haemolyticus* — 1,9 %, *Enterobacter cloacae* — 1,9 %, *Haemophilus influenzae* — 0,9 %, *Listeria monocytogenes* — 0,9 %, *Salmonella enteritidis* — 0,9 %. После 3 месяцев причиной бактериальных менингитов на первом году жизни ребенка чаще являются такие возбудители, как *Neisseria meningitidis* (51,4 %), *Haemophilus influenzae* (15,3 %), *Streptococcus pneumoniae* (13,9 %).

В настоящей инструкции представлено этиотропное лечение бактериальных менингитов у детей 1-го года жизни.

Инструкция направлена на улучшение подхода к этиотропному лечению описанной выше патологии.

Настоящая инструкция предназначена для врачей педиатров, инфекционистов, неонатологов, реаниматологов больничных организаций здравоохранения Республики Беларусь.

Область применения: педиатрия, инфекционные болезни, неонатология.

Предполагаемые уровни внедрения: организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, республиканского, областного и районного уровней.

Перечень необходимого медицинского оборудования, реактивов, лекарственных средств, изделий медицинской техники.

Лекарственные средства: внутривенная форма ампициллина, цефотаксима, цефтриаксона, ванкомицина.

Показания к применению: бактериальные менингиты у детей до 1 года.

Противопоказания для применения: соответствуют противопоказаниям, которые указаны производителем лекарственных средств, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции; аллергическая реакция на лекарственное средство в анамнезе.

Описание метода

1. При наличии бактериального менингита у ребенка в возрасте до 1 года в качестве этиотропного лечения рекомендовано назначение антибиотиков в соответствии с возбудителем заболевания и возрастом пациента на момент развития патологического процесса. Схемы и длительность антибактериальной терапии в отношении наиболее часто встречающихся возбудителей бактериальных менингитов указаны в таблице. Путь введения антибиотиков: внутривенно.

2. Оценка эффективности антибактериальной терапии должна проводиться через 48–72 часа после ее начала.

3. При отсутствии эффективности терапии через 72 часа после ее начала рекомендуется смена антибактериальных лекарственных средств на альтернативную схему.

Этиотропное лечение бактериального менингита у детей до 1 года

Возбудитель	Схема антибиотикотерапии в зависимости от возраста ребенка				Срок лечения
	0–7 дней	8 дней – 1 месяц	1–3 месяца	3 месяца – 1 год	
Streptococcus agalactiae	Ампициллин 150 мг/кг/сут в 3 введения	Ампициллин 200 мг/кг/сут в 3–4 введения	Ампициллин 300 мг/кг/сут в 4 введения	Ампициллин 300 мг/кг/сут в 4 введения	14–21 день
Neisseria meningitidis	Цефотаксим 100–150 мг/кг/сут в 2–3 введения	Цефотаксим 150–200 мг/кг/сут в 3–4 введения	Цефотаксим 225–300 мг/кг/сут в 3–4 введения (цефтриаксон 80–100 мг/кг/сут в 1–2 введения)	Цефотаксим 225–300 мг/кг/сут в 3–4 введения (цефтриаксон 80–100 мг/кг/сут в 1–2 введения)	5–7 дней
Haemophilus influenzae	Цефотаксим 100–150 мг/кг/сут в 2–3 введения	Цефотаксим 150–200 мг/кг/сут в 3–4 введения	Цефотаксим 225–300 мг/кг/сут в 3–4 введения (цефтриаксон 80–100 мг/кг/сут в 1–2 введения)	Цефотаксим 225–300 мг/кг/сут в 3–4 введения (цефтриаксон 80–100 мг/кг/сут в 1–2 введения)	7–10 дней
Streptococcus pneumoniae	Ампициллин 150 мг/кг/сут в 3 введения*, цефотаксим 100–150 мг/кг/сут в 2–3 введения**, ванкомицин 20–30 мг/кг/сут в 2–3 введения + цефотаксим	Ампициллин 200 мг/кг/сут в 3–4 введения*, цефотаксим 150–200 мг/кг/сут в 3–4 введения**, ванкомицин 30–45 мг/кг/сут в 3–4 введения + цефотаксим	Ампициллин 300 мг/кг/сут в 4 введения*, цефотаксим 225–300 мг/кг/сут в 3–4 введения (цефтриаксон 80–100 мг/кг/сут в 1–2 введения)***, ванкомицин 60 мг/кг/сут	Ампициллин 300 мг/кг/сут в 4 введения*, цефотаксим 225–300 мг/кг/сут в 3–4 введения или цефтриаксон 80–100 мг/кг/сут в 1–2 введения**, ванкомицин 60 мг/кг/сут	10–14 дней

Возбудитель	Схема антибиотикотерапии в зависимости от возраста ребенка				Срок лечения
	0–7 дней	8 дней – 1 месяц	1–3 месяца	3 месяца – 1 год	
	100–150 мг/кг/сут в 2–3 введения***	150–200 мг/кг/сут в 3–4 введения***	в 4 введения + цефотаксим 225–300 мг/кг/сут в 3–4 введения (цефтриаксон 80–100 мг/кг/сут в 1–2 введения)***	в 4 введения + цефотаксим 225–300 мг/кг/сут в 3–4 введения или цефтриаксон 80–100 мг/кг/сут в 1–2 введения***	
Listeria monocytogenes	Ампициллин 150 мг/кг/сут в 3 введения	Ампициллин 200 мг/кг/сут в 3–4 введения	Ампициллин 300 мг/кг/сут в 4 введения	Ампициллин 300 мг/кг/сут в 4 введения	14–21 день
Escherichia coli и другие грамотрицательные палочки	Цефотаксим 100–150 мг/кг/сут в 2–3 введения	Цефотаксим 150–200 мг/кг/сут в 3–4 введения	Цефотаксим 225–300 мг/кг/сут в 3–4 введения (цефтриаксон 80–100 мг/кг/сут в 1–2 введения)	Цефотаксим 225–300 мг/кг/сут в 3–4 введения (цефтриаксон 80–100 мг/кг/сут в 1–2 введения)	21 день

* Минимальная ингибирующая концентрация (МИК) бензилпенициллина < 0,1 мг/мл и МИК цефотаксима (цефтриаксона) < 1 мг/мл; ** МИК бензилпенициллина 0,1–2 мг/мл и МИК цефотаксима (цефтриаксона) < 1 мг/мл; *** МИК бензилпенициллина \geq 2 мг/мл либо МИК цефотаксима (цефтриаксона) \geq 1 мг/мл.

Подписано в печать 13.06.18. Формат 60×84/16. Бумага писчая «Снегурочка».

Ризография. Гарнитура «Times».

Усл. печ. л. 0,23. Уч.-изд. л. 0,16. Тираж 25 экз. Заказ 426.

Издатель и полиграфическое исполнение: учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет».
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/187 от 18.02.2014.
Ул. Ленинградская, 6, 220006, Минск.

Репозиторий БГМУ