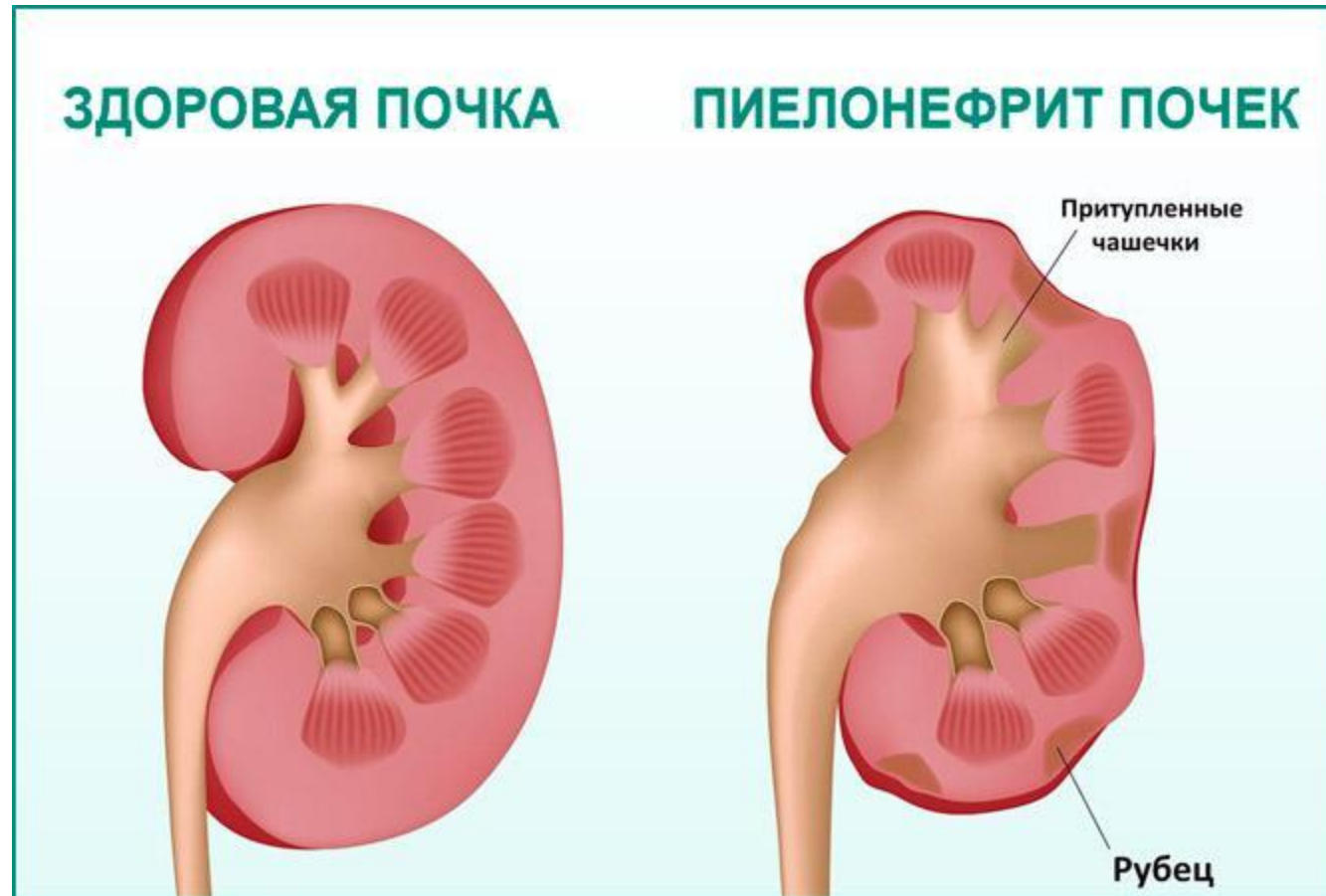
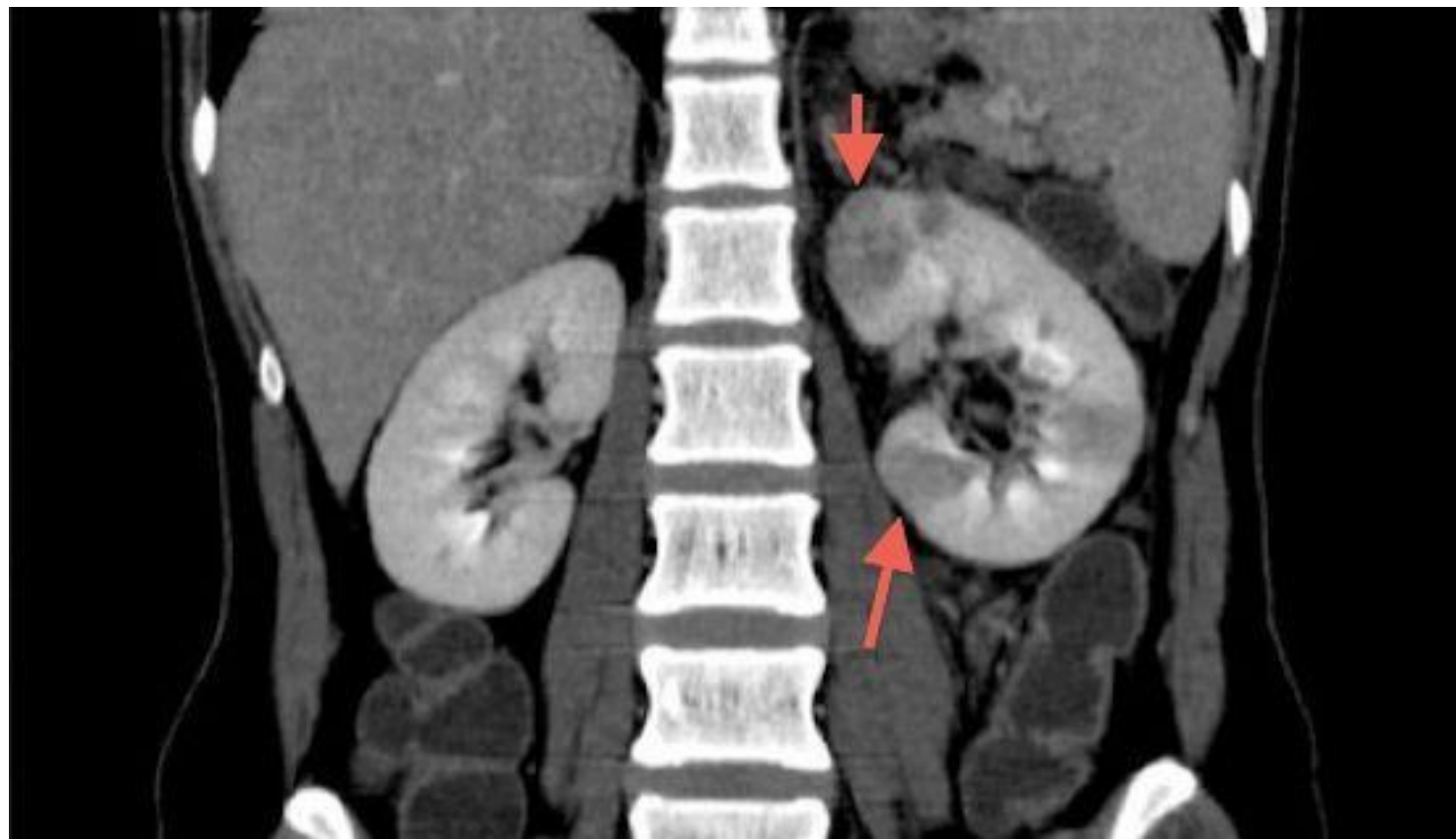


Острый пиелонефрит

Изменения почки при пиелонефрите



Компьютерная томография



	12	3	4	5
При амбулаторном лечении – легкое, среднетяжелое течение без тошноты/рвоты	Внутри	тримоксазол Ко Ципрофлоксацин Эноксацин Ломефлоксацин Норфлоксацин или офлоксацин	160–800мг 500 мг 400 мг 400 мг 400 мг 400 мг	Каждые 12 ч Каждые 12 ч Каждые 12 ч Каждые 24 ч Каждые 12 ч Каждые 12 ч
При стационарном лечении – тяжелое течение, возможен сепсис	Парентерально Вводить до прекращения лихорадки, затем перейти на прием фторхинолонов или триметопсульфаметоксазолаприм	тримоксазол Ко Ампициллин и Гентамицин Ципрофлоксацин Офлоксацин или цефтриаксон	160–800мг 1 г 1,5 мг/кг 200–400мг 200–400мг 1–2г	Каждые 12 ч Каждые 6 ч Каждые 8 ч Каждые 12 ч Каждые 12 ч Каждые 24 ч
У беременных	Парентерально Вводить до прекращения лихорадки, затем перейти на прием фторхинолонов или триметопсульфаметоксазолаприм	Цефтриаксон Ампициллин и Гентамицин Азтреонам или тримоксазолко	1–2г 1 г 1 мг/кг 1 г 160–800мг	Каждые 24 ч Каждые 6 ч Каждые 8 ч Каждые 8–12ч Каждые 12 ч

Лечение осложнённого острого пиелонефрита

- У большинства больных лихорадка и/или боль в поясничной области сохраняются несколько дней с начала соответствующей антибактериальной терапии. Однако сохранение симптомов в течение 72 ч или ухудшение состояния больного указывает на осложненный острый пиелонефрит. При этом необходимо исключить карбункул почки, перинефральный абсцесс, аномалии и обструкцию мочевых путей. Таким больным показаны госпитализация и ультразвуковое исследование и/или компьютерная томография почек. На данном этапе необходима также оценка адекватности проводимой терапии с учетом выделенной патогенной флоры и антибиотикограммы. Антибактериальная терапия больным осложненным острым пиелонефритом проводится в течение 14–21сут

Принципы антибактериальной терапии у больных осложненным пиелонефритом

Клинические особенности заболевания	Путь введения	Препарат	Доза	Частота приема	Длительность
Тяжелое течение, возможен сепсис	Парентерально	Ампициллин	2 г	Каждые 6 ч	14–21
		Гентамицин	1 мг/кг	Каждые 8 ч	
		Ципрофлоксацин	200–400мг	Каждые 12 ч	
		Офлоксацин	200–400мг	Каждые 12 ч	
		Цефтриаксон	1–2г	Каждые 24 ч	
		Тикарциллин клавуланат	3,1 г	Каждые 8 ч	
		Имипенем цилататин или	500 мг	Каждые 6–8ч	
		Азтреонам	1 г	Каждые 8–12ч	
Вводить до прекращения лихорадки, затем перейти на прием фторхинолонов					