

СТРАТЕГИИ ОПТИМИЗАЦИИ

ПРИМЕНЕНИЯ СИСТЕМНЫХ АМП:

ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

Рачина С.А., д.м.н.

Российский университет дружбы народов

Москва, Российская Федерация

ОСОБЕННОСТИ АМБУЛАТОРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ АМП В РОССИИ

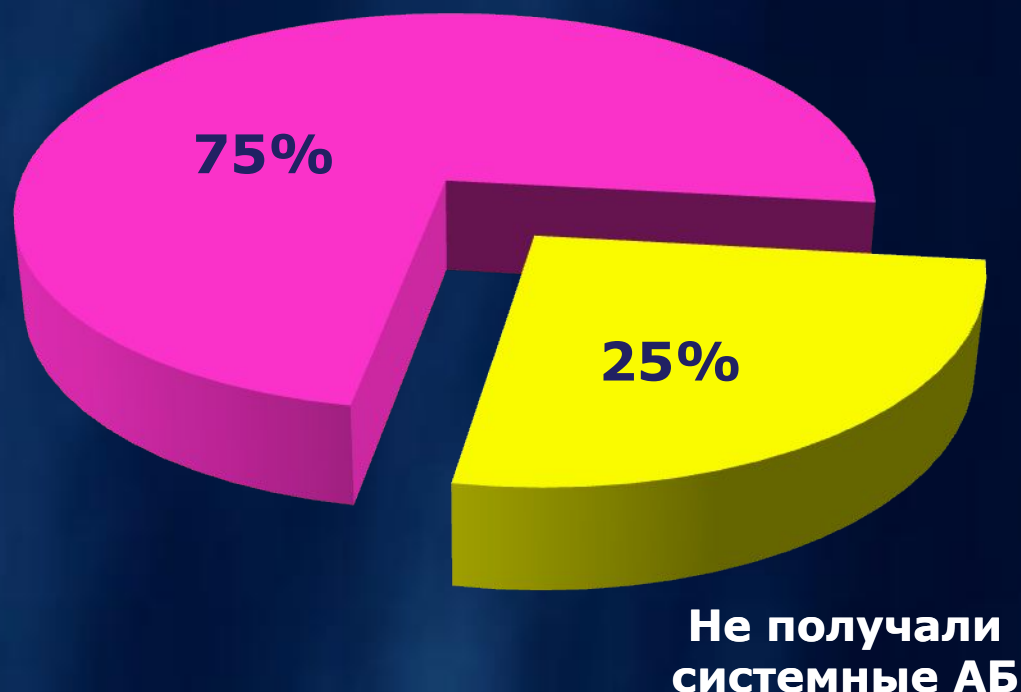
- **Высокая доля необоснованных назначений**
- **Нерациональный выбор АБ, пути введения**
- **Распространенная практика самолечения
АБ среди населения**
- **Безрецептурный отпуск АБ**

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРАКТИКИ НАЗНАЧЕНИЯ АБ ПРИ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ

Многоцентровое исследование ПАТРИОТ*

N=4952

Получали
системные АБ



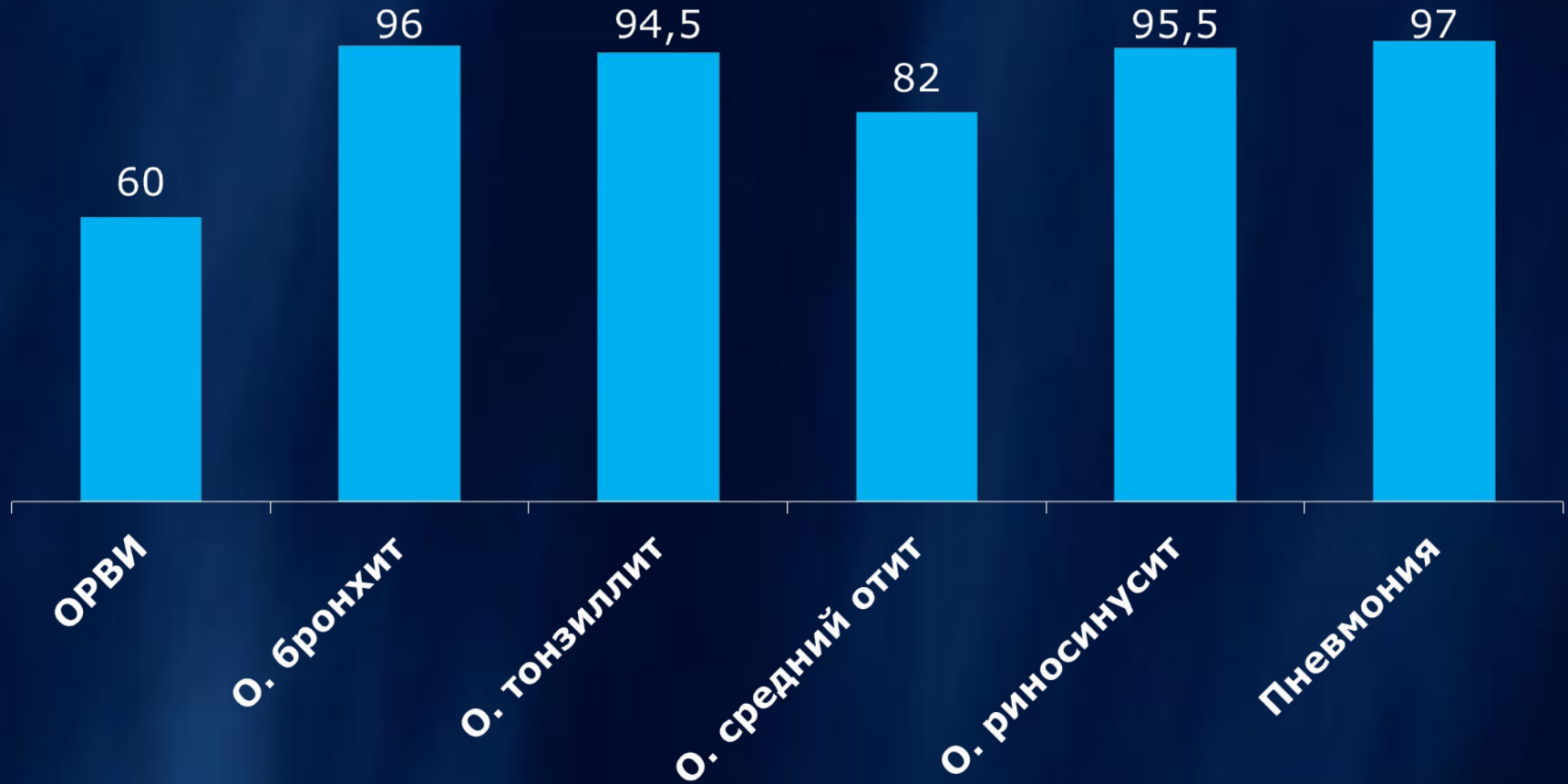
- 18 городов РФ
- 4952 ребенка, возраст 1-17 лет (5,0±3,7 лет)
- Основные диагнозы:
 - ОРВИ 70,1%
 - О. бронхит 9,5%
 - О. тонзиллофарингит 6,9%
 - О. средний отит 3,9%
 - О. риносинусит 3,3%

* Практика Антибактериальной ТеРапии Инфекций дыхательных путей и ЛОР-органов у деТей

ЧАСТОТА НАЗНАЧЕНИЯ АБ ПРИ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ

N=4952

%



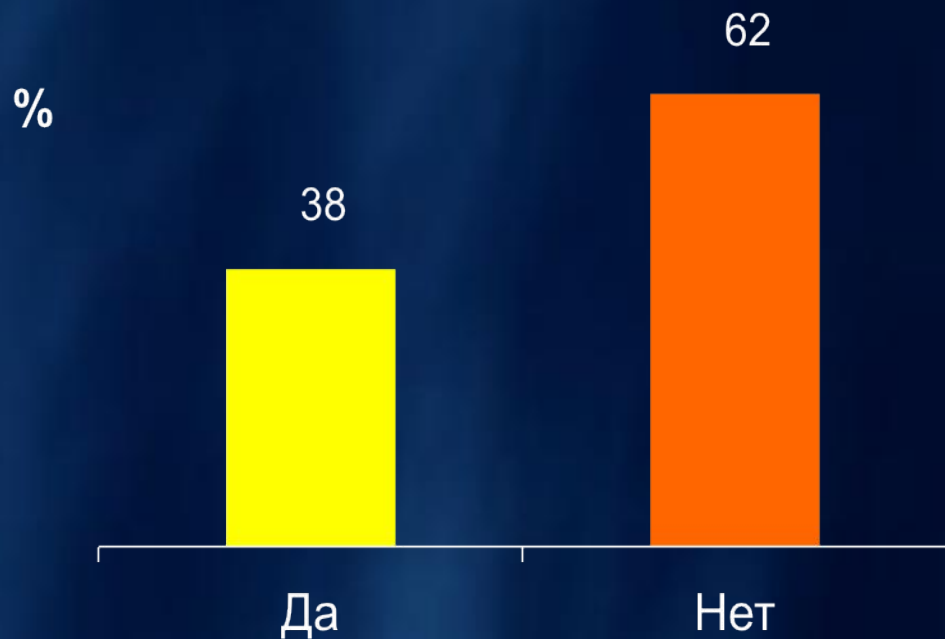
ОСОБЕННОСТИ АМБУЛАТОРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ АМП В РОССИИ

- **Высокая доля необоснованных назначений**
- **Нерациональный выбор АБ, пути введения**
- **Распространенная практика самолечения
АБ среди населения**
- **Безрецептурный отпуск АБ**

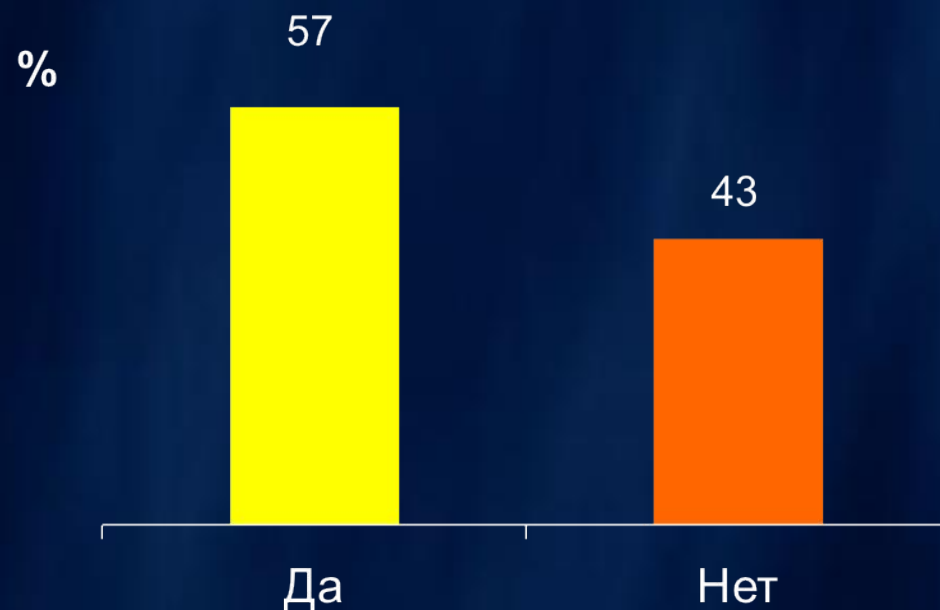
ОПРОС ЖИТЕЛЕЙ СМОЛЕНСКА

n=615 (2014- 2015 г.)

Есть антибиотики в домашней аптечке



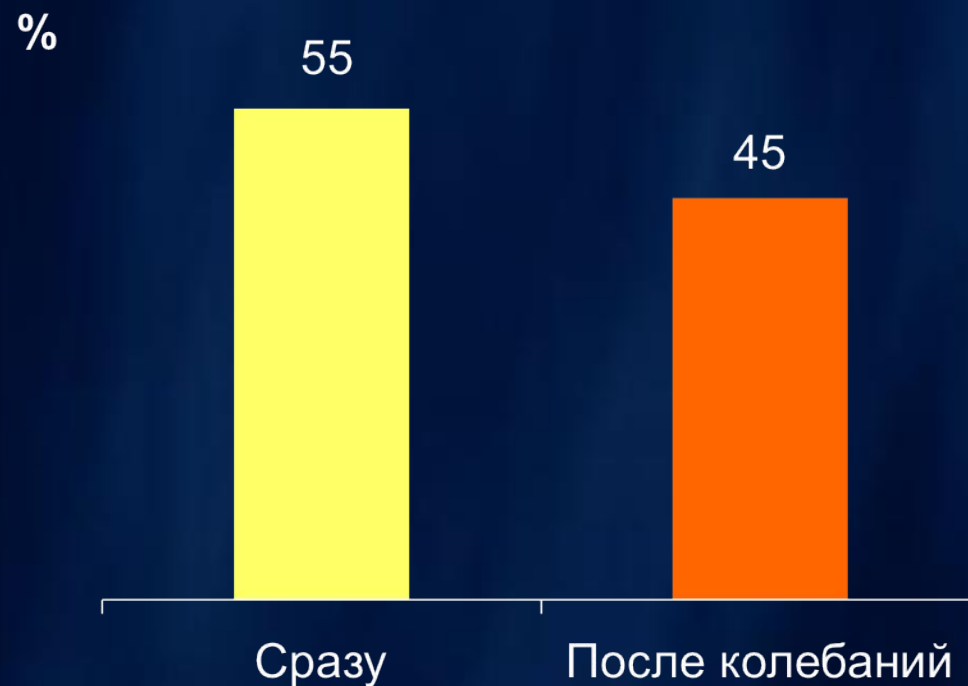
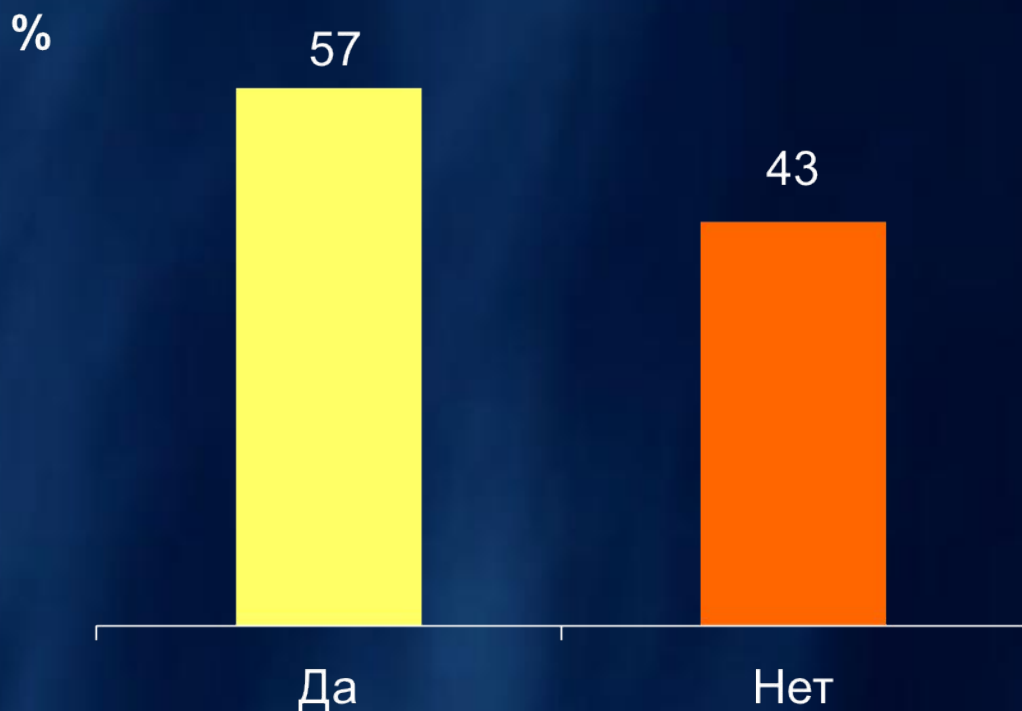
Принимаю антибиотики без назначения врача



ИССЛЕДОВАНИЕ "МНИМЫЙ ПОКУПАТЕЛЬ" В АПТЕЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СМОЛЕНСКА

Согласились продать антибиотик

n=35 (июль 2015 г.)



ПРОГРАММА 71 ГЕНЕРАЛЬНОЙ АССАМБЛЕИ ООН

Sign up for WHO updates



- Home
- Health topics
- Data
- Media centre
- Publications
- Countries
- Programmes
- Governance
- About WHO
- Search

Antimicrobial resistance

Antimicrobial resistance

Global action plan on AMR

Awareness and education

Surveillance

Infection, prevention and control

Optimise use

R&D and investment

National action plans

Resources and publications

United Nations high-level meeting on antimicrobial resistance

Share

Print

Antimicrobial resistance summit to shape the international agenda



Date: 21 September 2016
Place: New York, USA

Antimicrobial resistance (AMR) has become one of the biggest threats to global

ПРИОРИТЕТНЫЕ МЕРЫ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ АБ РЕЗИСТЕНТНОСТИ В РФ



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 25 сентября 2017 г. № 2045-р

МОСКВА

1. Утвердить прилагаемую Стратегию предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года (далее - Стратегия).

2. Минздраву России совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти в 6-месячный срок представить в Правительство Российской Федерации план мероприятий по реализации Стратегии.

3. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации учитывать в своей деятельности положения Стратегии.



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 30 марта 2019 г. № 604-р

МОСКВА

1. Утвердить прилагаемый план мероприятий на 2019 - 2024 годы по реализации Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 сентября 2017 г. № 2045-р (далее - план).

2. Минздраву России совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти представить в Правительство Российской Федерации до 1 июля 2024 г. план мероприятий на 2025 - 2030 годы по реализации Стратегии, указанной в пункте 1 настоящего распоряжения.

3. Финансовое обеспечение реализации плана осуществлять в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных федеральным органам исполнительной власти, участвующим в его реализации, в федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период на реализацию государственных программ Российской Федерации.

4. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации принять участие в реализации плана.

НАЦИОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ, ФРАНЦИЯ "Antibiotics are not automatic"

ameli-sante.fr

ameli-sante.fr Ma référence en information santé @

Accéder à mon compte
Ouvrir mon compte

Recherche OK

Accueil > Préserver sa santé > Protégeons les antibiotiques > Les antibiotiques sont souvent utilisés à tort

Protégeons les antibiotiques

Mis à jour le 1 juillet 2016

Comprendre les résistances bactériennes **Connaître les comportements inappropriés** **Les maladies qui guérissent sans antibiotiques**

Les antibiotiques sont souvent utilisés à tort

Les antibiotiques sont efficaces uniquement contre les bactéries. Depuis leur première utilisation au milieu du 20ème siècle, les antibiotiques ont permis de faire de nombreux progrès dans le traitement des maladies infectieuses bactériennes. Cependant, leur usage massif et souvent inapproprié est responsable de l'apparition de résistance bactérienne à ces médicaments.

Qu'est-ce qu'un antibiotique ?

Les antibiotiques sont des médicaments composés de molécules empêchant le développement des bactéries. Il existe plusieurs familles d'antibiotiques. Chaque antibiotique s'attaque spécifiquement à une bactérie ou à un groupe restreint de bactéries. Les antibiotiques n'ont aucune efficacité sur les virus ou sur les champignons.

À quoi servent les antibiotiques ?

Victimes de leur succès, les antibiotiques sont trop souvent considérés comme un remède qui soigne tout, tout de suite... mais ce n'est pas vrai.

- > **Les antibiotiques sont efficaces uniquement contre les maladies d'origine bactérienne** (ex: cystite, pneumonie, angine bactérienne avec Test de Diagnostic Rapide positif en faveur d'une origine bactérienne de l'angine...)
- > Les antibiotiques ne peuvent rien contre les maladies d'origine virale telles que la rhino...


La santé de A à Z

Par ordre alphabétique

A B C D E F G H I
J K L M N O P Q R
S T U V W X Y Z

> Tous les thèmes

Par partie du corps



> Zoom

Par symptôme

- > Jambes lourdes
- > Mal de dos
- > Mal de gorge


Annuaire santé

Tarifs, horaires, spécialité, localisation... trouvez le médecin qui vous convient.

Accéder au service

À vous de jouer !

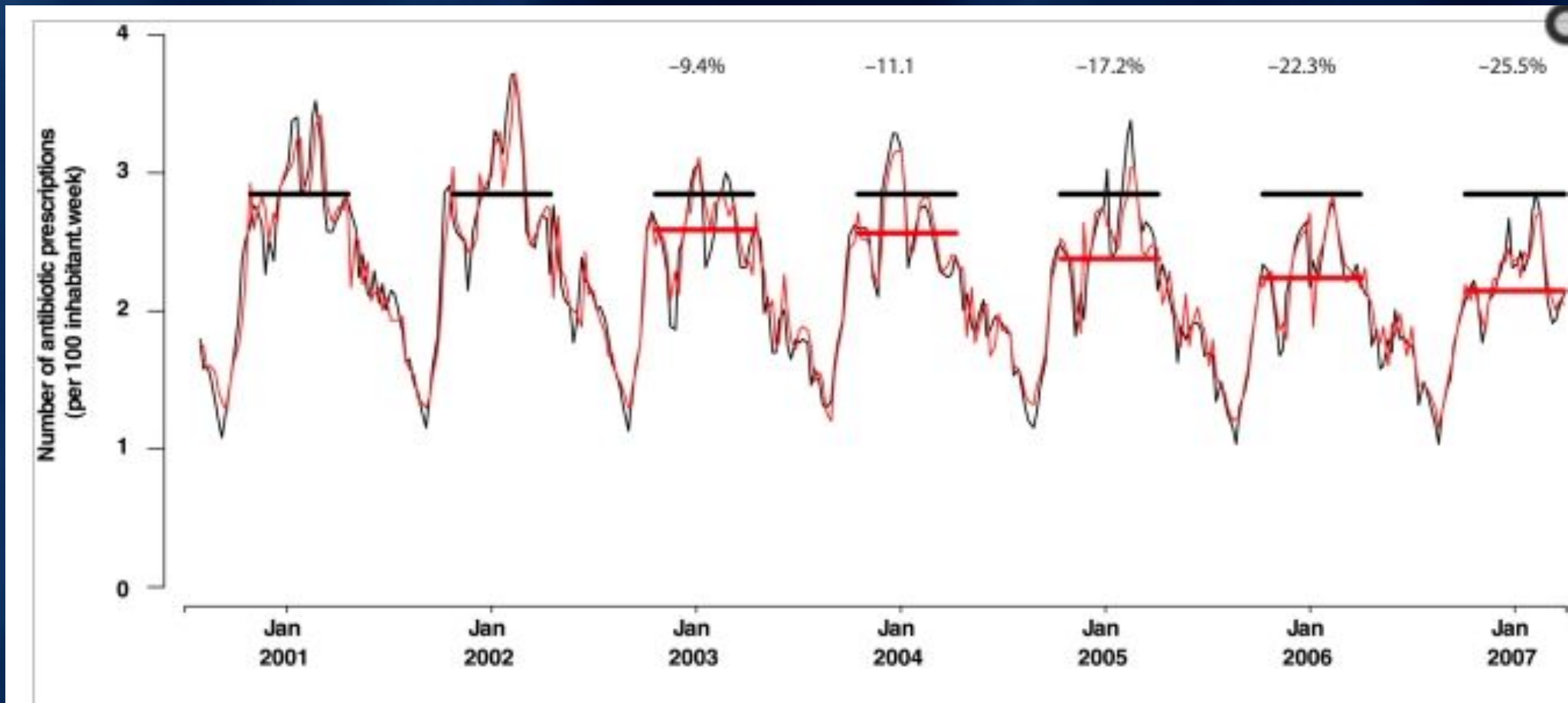
APPRENDRE À UTILISER LES ANTIBIOTIQUES



BACTÉRIE

Voir l'animation

ЭФФЕКТИВНОСТЬ НАЦИОНАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ КАМПАНИИ ВО ФРАНЦИИ "Antibiotics are not automatic"



НАЦИОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ В БЕЛЬГИИ "Antibiotics: use them less often but better"

Antibiotics:

use them less often

but **better**

Official WEB site of the Belgian National Campaign for a more appropriate use of antibiotics in 2001-2003

English being not one of the national language of Belgium, the material shown on this site is mainly geared at presenting to foreign professionals what has been done in Belgium for promoting a more appropriate use of antibiotics. Please, move down for access to the public WEB sites ...

PROFESSIONAL PRESENTATIONS (in English - as PDF files)

- 11th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ECCMID), Istanbul, Turkey, Apr. 2001 ([Poster](#))
- 41st Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy (ICAAC), Chicago, Ill., Dec 2001 ("Late breaker" [oral presentation in 14 slides](#))
- Why and how a public campaign in Belgium ? ([detailed presentation in 63 slides](#))
- 43d Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy (ICAAC), Chicago, Ill., Sept 2003 ([Poster](#))
- Journal of the American Medical Association (JAMA)

The Global Respiratory Infection Partnership



ЦЕЛЬ ИНФОРМАЦИОННОЙ КАМПАНИИ

- *Сокращение необоснованного использования системных антимикробных препаратов при респираторных инфекциях у детей и взрослых в амбулаторной практике*



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic.ru



ФЛЕШМОБ



ЦЕЛЕВЫЕ ГРУППЫ

- *Врачи*
- *Провизоры*
- *Пациенты и родители*
- *Население (студенты)*



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic.ru



ВИДЫ МЕРОПРИЯТИЙ/МАТЕРИАЛОВ

- Печатные материалы
- Семинары, круглые столы
- Видеолекции, видеоролики
- СМИ
- Социальные сети, интернет
- Флешмобы



facebook



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic.ru



МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

- *Руководство для врачей “Выбор терапии инфекций верхних дыхательных путей с учетом потребностей пациентов”*
- *Шкала дифференциальной диагностики вирусного и бактериального тонзиллофарингита*
- *Рекомендации по симптоматической терапии инфекций верхних дыхательных путей*
- *Рекомендации по эмпирической антибактериальной терапии инфекций дыхательных путей*
- *Листовки для пациентов по симптоматической терапии простуды и гриппа*
- *Постеры для пациентов с принципами рационального лечения инфекций верхних дыхательных путей (размещение в холле)*



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic.ru



Выбор терапии инфекций верхних дыхательных путей с учетом потребностей пациентов



Руководство для врачей



Разработано

НИИ антимикробной химиотерапии
ГБОУ ВПО «Смоленская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Международной ассоциацией по клинической микробиологии
и антимикробной химиотерапии при участии
Международной группы по партнерству в области респираторных инфекций



**АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ**
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic-save.ru



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic.ru



Выбор ЛС для симптоматической терапии инфекций дыхательных путей и ЛОР-органов*

Симптом	Группа препаратов
Лихорадка	<ul style="list-style-type: none"> НПВС для системного применения
Боль/першение в горле	<ul style="list-style-type: none"> НПВС для местного применения Антисептики для местного применения Анестетики для местного применения
Насморк/заложенность носа	<ul style="list-style-type: none"> Местные деконгестанты Системные деконгестанты Антигистаминные препараты Средства для гигиенического ухода за полостью носа
Боль в ухе	<ul style="list-style-type: none"> НПВС для системного применения Антисептики для местного применения Анестетики для местного применения
Головная боль, мышечные боли, связанные с инфекцией	<ul style="list-style-type: none"> НПВС для системного применения

Фармакодинамические эффекты ЛС при инфекциях дыхательных путей и ЛОР-органов*

Симптом	Действующее вещество	Основные фармакодинамические эффекты
НПВС для системного применения	Ибупрофен Парацетамол	Ингибируют выработку медиаторов воспаления простагландинов, что способствует уменьшению выраженности болевого синдрома и снижению температуры тела при лихорадке
НПВС для местного применения	Бензидамин Флурипрофен	Ингибируют выработку медиаторов воспаления простагландинов (преимущественно в месте применения), что способствует уменьшению отека и воспаления, выраженности болевого синдрома
Деконгестанты для системного применения	Псевдоэфедрин Фенилэфрин	Обладают сосудосуживающим действием, уменьшают отек слизистой и выраженность таких симптомов, как заложенность и выделения из носа
Деконгестанты для местного применения	Ксимометазолин Нафазолин Оксиметазолин Тетризолин	Обладают сосудосуживающим действием, уменьшают отек слизистой и выраженность таких симптомов, как заложенность и выделения из носа
Антигистаминные препараты	Дезлоратадин Лоратадин Хлоропирамин Цетиризин	Подавляют действие свободного гистамина, в результате чего уменьшается заложенность носа и выраженность других проявлений ОРВИ; некоторые препараты подавляют кашель
Противокашлевые препараты	Бутират Глауцин Декстрометорфан Кодеин	Подавляют кашлевой рефлекс путем непосредственного воздействия на кашлевой центр, уменьшают интенсивность сухого кашля
Муколитические препараты	Амброксол Ацетиловый эфир Бромгексин	Улучшают мукоцилиарный клиренс за счет изменения реологических свойств мокроты и/или секретолитического эффекта; некоторые препараты активируют синтез сурфактанта
Антисептики для местного применения	Амилметакрезол Ацетиловый эфир Борная кислота Дисолорбенизиловый спирт Цитилридиния хлорид	Амилметакрезол и дисолорбенизиловый спирт обладают антибактериальным местноанестезирующим действием; цитилридиния хлорид, ацетиловый эфир и борная кислота оказывают антибактериальное действие
Анестетики для местного применения	Бензокаин Лидокаин	Препятствуют генерации импульсов в окончаниях чувствительных нервов и их проведение по нервному волокну — оказывают выраженный анестезирующий эффект
Средства для гигиенического ухода за полостью носа	Морская вода Натрия хлорид	Увлажняют слизистую оболочку носа, разжижают густую слизь, размягчают сухие корочки в носу и способствуют их удалению

* Разработано множество комбинированных ЛС для лечения инфекций дыхательных путей и ЛОР-органов, содержащих различные по действию препараты, например НПВС-анальгетик, НПВС-деконгестант, антисептик, анестетик, НПВС-антисептический препарат.



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ, ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ

www.antibiotic-save.ru



ЭМПИРИЧЕСКАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ЛОР-ОРГАНОВ

Нозология /показания к АБ терапии	Рекомендуемые препараты	Возраст 6 мес –12 лет	Возраст > 12 лет /или масса тела > 40 кг	Примечание
Внебольничная пневмония (дети > 1 года)	Амоксициллин	20-40 мг/кг/сут в 3 приема	0,5 г 3 р/сут	Частота выявления нетипичных возбудителей (микоплазма, хламидия) выше в возрасте > 5 лет
	Азитромицин	10 мг/кг/сут в 1-й день, 5 мг/кг/сут со 2 по 5 день, или 10 мг/кг/сут 1 раз в течение 3 дней	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут со 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 раз в течение 3 дней	
	Кларитромицин	15 мг/кг/сут в 2 приема	0,25 г 2 р/сут	
	Амоксициллин/клавуланат	20-40 мг/кг/сут в 3 приема, или 25-45 мг/кг/сут в 2 приема (по амоксициллину)	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут или 2,125 г 2 р/сут*	
Острый риносинусит: ✓ тяжелое течение ✓ длительность симптомов ОРЗ >10 дней ✓ нет эффекта от симптоматической терапии (24-48 ч)	Амоксициллин	20-40 мг/кг/сут в 3 приема	0,5 г 3 р/сут	Не осложненное течение, не принимал АБ в предшествующие 3 мес
	Азитромицин	10 мг/кг/сут в 1-й день, 5 мг/кг/сут со 2 по 5 день, или 10 мг/кг/сут 1 раз в течение 3 дней	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут со 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 раз в течение 3 дней	
	Кларитромицин	15 мг/кг/сут в 2 приема	0,25 г 2 р/сут	
	Амоксициллин/клавуланат	20-40 мг/кг/сут в 3 приема, или 25-45 мг/кг/сут в 2 приема (по амоксициллину) 2 р/сут (по модиф. высвобождением)	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут или 2,125 г 2 р/сут	
Острый средний отит: ✓ тяжелое течение ✓ возраст < 2-х лет ✓ нет эффекта от симптоматической терапии (24-48 ч)	Амоксициллин	20-40 мг/кг/сут в 3 приема	0,5 г 3 р/сут	Не осложненное течение, не принимал АБ в предшествующие 3 мес
	Азитромицин	10 мг/кг/сут в 1-й день, 5 мг/кг/сут со 2 по 5 день, или 10 мг/кг/сут 1 раз в течение 3 дней	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут со 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 раз в течение 3 дней	
	Кларитромицин	15 мг/кг/сут в 2 приема	0,25 г 2 р/сут	
	Амоксициллин/клавуланат	20-40 мг/кг/сут в 3 приема, или 25-45 мг/кг/сут в 2 приема (по амоксициллину)	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут	
Острый тонзиллит/фарингит: ✓ ++ Стрептококк ✓ высокий риск стрептококковой инфекции ✓ нет эффекта от симптоматической терапии (24-48 ч)	Феноксиметилпенициллин	1-6 лет: 15-30 мг/кг/сут в 4 приема 6-12 лет: 10-20 мг/кг/сут в 4 приема	0,25 г 3 р/сут	Не осложненное течение, не принимал АБ в предшествующие 3 мес.
	Амоксициллин	20-40 мг/кг/сут в 3 приема	0,5 г 3 р/сут	
	Цефалексин	25-50 мг/кг/сут в 3 приема	0,5 г 4 р/сут	
	Азитромицин	10 мг/кг/сут в 1-й день, 5 мг/кг/сут со 2 по 5 день, или 10 мг/кг/сут 1 раз в течение 3 дней	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут со 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 раз в течение 3 дней	
Острый бронхит	Кларитромицин	15 мг/кг/сут в 2 приема	0,25 г 2 р/сут	Рецидивирующее течение, либо принимал АБ в предшествующие 3 мес.
	Амоксициллин/клавуланат	20-40 мг/кг/сут в 3 приема, или 25-45 мг/кг/сут в 2 приема (по амоксициллину)	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут.	
	Цефуроксим аксетил	15-20 мг/кг/сут в 2 приема	0,25-0,5 г 2 р/сут	
Острый фронтит	Амоксициллин	20-40 мг/кг/сут в 3 приема	0,5 г 3 р/сут	Не осложненное течение, не принимал АБ в предшествующие 3 мес.
	Азитромицин	10 мг/кг/сут в 1-й день, 5 мг/кг/сут со 2 по 5 день, или 10 мг/кг/сут 1 раз в течение 3 дней	0,5 г/сут в 1-й день, 0,25 г/сут со 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 раз в течение 3 дней	
Обострение хронического риносинусита	Амоксициллин/клавуланат	20-40 мг/кг/сут в 3 приема, или 25-45 мг/кг/сут в 2 приема (по амоксициллину)	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут.	Рецидивирующее течение, либо принимал АБ в предшествующие 3 мес.
	Амоксициллин/клавуланат	20-40 мг/кг/сут в 3 приема, или 25-45 мг/кг/сут в 2 приема (по амоксициллину)	0,625 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут.	



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ, ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ

www.antibiotic-save.ru



* данные 16.08.2017

www.antibiotic.ru



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ, ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ



АЛГОРИТМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ТОНЗИЛЛИТА/ФАРИНГИТА



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic-save.ru



* Выявлен β -гемолитический стрептококк группы А



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic.ru



Выбор ЛС для симптоматической терапии инфекций дыхательных путей и ЛОР-органов*

Симптом	Группа препаратов
Лихорадка	<ul style="list-style-type: none"> ✓ НПВС для системного применения
Сохь/першение в гортани	<ul style="list-style-type: none"> ✓ НПВС для местного применения ✓ Антисептики для местного применения ✓ Анальгетики для местного применения
Насморк/заложенность носа	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Местные деконгестанты ✓ Системные деконгестанты ✓ Антигистаминные препараты ✓ Средства для местного ухода за полостью носа
Сохь в ухе	<ul style="list-style-type: none"> ✓ НПВС для системного применения ✓ Антисептики для местного применения ✓ Анальгетики для местного применения
Сухой кашель	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Противокашлевые препараты ✓ Муколитические препараты
Повышенное слезотечение, зуд, зудящие веки, связанные с вирусной инфекцией	<ul style="list-style-type: none"> ✓ НПВС для системного применения

Фармакодинамические эффекты ЛС при инфекциях дыхательных путей и ЛОР-органов

Фармакологическая группа	Действующее вещество	Основные фармакодинамические эффекты
НПВС для системного применения	Ацетилсалициловый Ибупрофен Парацетамол	Исключают выработку медиаторов воспаления: простагландинов, что способствует уменьшению выраженности болевой синдрома и снижению температуры тела при лихорадке
НПВС для местного применения	Бензокаин Фурцилэфон	Исключают выработку медиаторов воспаления: простагландинов (преимущественно в месте применения), что способствует уменьшению отека и воспаления, выраженности болевой синдрома
Деконгестанты для системного применения	Псевдоэфедрин Фенилэфрин	Обладают сосудосуживающим действием, уменьшают отек слизистой и выраженность таких симптомов, как заложенность и выделение из носа
Деконгестанты для местного применения	Ксилометазолин Нафазолин Оксиметазолин Тетризолин и др.	
Антигистаминные препараты	Дезлоратадин Лоратадин Элорсиремин Цетирилин и др.	Поддерживают действие свободного гистамина, в результате чего уменьшается заложенность носа и выраженность других проявлений ОРВИ; неосуществляют подавление кашля
Противокашлевые препараты	Бутамират Бамидин Декс-прометерфен Кодон	Поддерживают кашлевой рефлекс путем непосредственного воздействия на кашлевой центр, уменьшают интенсивность сухого кашля
Муколитические препараты	Амброксол Ацетиловый Бромгексин	Улучшают мукоцилиарный клиренс за счет изменения реологических свойств мокроты и/или секретолитического эффекта; некоторые препараты активируют синтез сурфактанта
Антибактериальные препараты	Амоксициллин Амоксициллин/клавуланат Борная кислота Деклорбензиловый спирт Цетилпиридиния хлорид	Амоксициллин и деклорбензиловый спирт обладают антибактериальным, местноанестезирующим действием; цетилпиридиния хлорид, ацетиловый и борная кислота оказывают антибактериальное действие
Действие для местного применения	Бензокаин Лидокаин	Препятствуют передаче импульсов в отношении чувствительных нервов и их проводящему по нервным волокнам → оказывают выраженней анестезирующий эффект
Средства для гигиенического ухода за полостью носа	Морская вода Натрия хлорид	Уменьшают слизистую оболочку носа, разжижают густую слизь, увлажняют слизистую оболочку в носу и способствуют ее удалению

* Разработано на основе комбинации ЛС для лечения инфекций дыхательных путей и ЛОР-органов, стандартов лечения по действующим препаратам, например НПВС – нестероидные противовоспалительные средства, НПВС – нестероидные противовоспалительные препараты.



АНТИБИОТИК – НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ – БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic-save.ru



ЭМПИРИЧЕСКАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ЛОР-ОРГАНОВ

Позволяет /показывает в АБ терапии	Особенности возбудителя	Рекомендуемые препараты	Режим дозирования
Высокая вероятность пневмонии	Нет хронических заболеваний (ХОБЛ, СД, ХСН, хроническая почечная недостаточность, астения, гипотензия, истощение), не принимал АБ в предшествующие 3 мес.	Амоксициллин Азитромицин	0,5 г 3 р/сут или 1 г 2 р/сут 0,5 г/сут в 1-4 дня, 0,25 г/сут с 2 по 5 день или 0,5 г/сут 1 р/сут в течение 3 дней или 2 г однократно (100 с замедл. высвобождением)
	Хронические сопутствующие заболевания (см. выше) или прием АБ в предшествующие 3 мес.	Кларитромицин Амоксициллин/клавуланат Моксифлоксацин Левифлоксацин Темфлоксацин	0,25 г 2 р/сут или 0,5 г 1 р/сут (100 с замедл. высвобождением) 0,25 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут или 2,125 г 2 р/сут (100 с модиф. высвобождением) 0,5 г 1 р/сут 0,5 г 1-2 р/сут 0,32 г 1 р/сут
Обострение ТОБЛ: тип приступа (↑ или ↓ температуры, признаки, ↑ мокроты, ↑ гнойности мокроты)	Простое (несложное) обострение	Амоксициллин	0,5 г 3 р/сут или 1 г 2 р/сут
		Азитромицин	0,5 г/сут в 1-4 дня, 0,25 г/сут с 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/сут в течение 3 дней
для приступа (↑ или ↓ температуры, признаки, ↑ гнойности мокроты)	Осложненное обострение: возраст > 65 лет или ДОО1 < 30%, длительно или впервые сопутствующее заболевание (СД, хроническая почечная или печеночная недостаточность, обострение > 4 раз/год)	Кларитромицин	0,25 г 2 р/сут или 0,5 г 1 р/сут (100 с замедл. высвобождением)
		Амоксициллин/клавуланат Моксифлоксацин Левифлоксацин Темфлоксацин Цифрофлоксацин	0,25 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут или 2,125 г 2 р/сут (100 с модиф. высвобождением) 0,4 г 1 р/сут 0,5 г 1-2 р/сут 0,32 г 1 р/сут 0,5-0,25 г 2 р/сут
для приступа (↑ температуры, ↑ мокроты, ↑ гнойности мокроты)	Осложненное обострение + факторы риска "Антириск"	Левифлоксацин Амоксициллин	0,5 г 1 р/сут или 0,5 г 2 р/сут 0,5 г 3 р/сут или 1 г 2 р/сут
		Азитромицин	0,5 г/сут в 1-4 дня, 0,25 г/сут с 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/сут в течение 3 дней
Острый риносинусит:	Несложное течение, не принимал АБ в предшествующие 3 мес.	Амоксициллин/клавуланат Моксифлоксацин Левифлоксацин	0,25 г 3 р/сут или 0,5 г 1 р/сут (100 с замедл. высвобождением) 0,4 г 1 р/сут 0,5 г 1 р/сут
		Азитромицин	0,25 г 2 р/сут или 0,5 г 1 р/сут (100 с замедл. высвобождением)
✓ тяжелое течение ✓ длительность симптомов ОРЗ > 10 дней	Радикализирующее течение или прием АБ в предшествующие 3 мес.	Амоксициллин/клавуланат Моксифлоксацин Левифлоксацин	0,25 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут или 2,125 г 2 р/сут (100 с модиф. высвобождением) 0,4 г 1 р/сут 0,5 г 1 р/сут
		Азитромицин	0,25 г 2 р/сут или 0,5 г 1 р/сут (100 с замедл. высвобождением)
Острый средний отит:	Несложное течение, не принимал АБ в предшествующие 3 мес.	Амоксициллин	0,5 г 3 р/сут или 1 г 2 р/сут
		Азитромицин	0,5 г/сут в 1-4 дня, 0,25 г/сут с 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/сут в течение 3 дней
✓ нет эффекта от симптоматической терапии (24-48 ч)	Радикализирующее течение или прием АБ в предшествующие 3 мес.	Кларитромицин	0,25 г 2 р/сут или 0,5 г 1 р/сут (100 с замедл. высвобождением)
		Амоксициллин/клавуланат	0,25 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут
Острый тонзиллит/фарингит:	Несложное течение, не принимал АБ в предшествующие 3 мес.	Амоксициллин	0,5 г 3 р/сут или 1 г 2 р/сут
		Азитромицин	0,5 г/сут в 1-4 дня, 0,25 г/сут с 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/сут в течение 3 дней
✓ высокий риск стрептококковой инфекции ✓ нет эффекта от симптоматической терапии (24-48 ч)	Радикализирующее течение или прием АБ в предшествующие 3 мес.	Цифлоксацин	0,5 г 3 р/сут или 1 г 2 р/сут
		Азитромицин	0,25 г 2 р/сут или 0,5 г 1 р/сут (100 с замедл. высвобождением)
Острый фарингит:	АБ обычно не назначается; показаны только в случае отсутствия клинического улучшения > 7 дней	Амоксициллин	0,5 г 3 р/сут или 1 г 2 р/сут
		Азитромицин	0,5 г/сут в 1-4 дня, 0,25 г/сут с 2 по 5 день, или 0,5 г/сут 1 р/сут в течение 3 дней
Обострение хронического риносинусита		Кларитромицин	0,25 г 2 р/сут
Обострение хронического среднего отита:		Амоксициллин/клавуланат	0,25 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут
✓ нет эффекта от местной терапии ✓ выраженное обострение		Амоксициллин/клавуланат	0,25 г 3 р/сут или 1,0 г 2 р/сут



АНТИБИОТИК – НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ – БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic-save.ru

* Если у пациента длительно протекает, или не купируется, простудное заболевание, то терапия из перечня показана по поводу обострения. * 12 мес. непрерывного системного использования фторхинолонов не рекомендуется, прием АБ < 3 мес.



АНТИБИОТИК – НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ – БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic.ru



РЕСПИРАТОРНЫЕ ИНФЕКЦИИ: выбираем правильное лечение

Информация на сайте:
www.antibiotic-save.ru



Знаете ли Вы?

Антибиотики уничтожают только бактерии, они не действуют на вирусы



Антибиотики убивают не только «плохие», но и «хорошие» бактерии, которые помогают человеку переваривать пищу, защищать от болезнетворных микробов, получать витамины

Основные проявления респираторных инфекций



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ, ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

Большинство людей с простудой, болью в горле, кашлем не нуждаются в антибиотиках



Эти инфекции чаще всего вызываются вирусами



При чрезмерном и неправильном применении антибиотиков бактерии приобретают к ним устойчивость.

Справиться с лечением таких инфекций намного СЛОЖНЕЕ и дороже.

Что я должен делать?



Большинство респираторных инфекций относится к **нетяжелым заболеваниям**

Их проявления длятся обычно не больше **1-2 недель**
Антибиотики **никак не влияют** на сроки выздоровления

Есть **много лекарств**, созданных для облегчения самочувствия и уменьшения проявлений заболевания – расскажите врачу, что Вас больше всего беспокоит и он подберет нужный препарат.



Ни в коем случае **не принимайте антибиотики без назначения врача** – в данном случае они могут принести больше вреда, чем пользы.



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ, ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ



Что со мной происходит?

Простуда и грипп, которые могут проявляться болью в горле, выделениями из носа, кашлем и другими симптомами являются самыми распространенными инфекциями в мире.

Иммунная система большинства людей может эффективно бороться с такими инфекциями без применения антибиотиков. При этом большинство взрослых и детей выздоравливают в течение 1-3 недель.

Оправдано ли мое беспокойство?

Абсолютно естественно волноваться о своем здоровье и здоровье детей, особенно если они не могут понятно объяснить, что с ними происходит.

Ваш врач или работник аптеки помогут Вам:

- ✓ Оценить симптомы простуды и исключить более серьезные заболевания
- ✓ Посоветовать лекарства, которые помогут уменьшить проявления болезни и облегчить Ваше самочувствие или самочувствие Вашего ребенка.
- ✓ Рассказать о проявлениях заболевания, которые требуют немедленного обращения за помощью.

Как долго я буду болеть?

Симптомы простуды могут сохраняться от нескольких дней до нескольких недель. Это естественное течение болезни, и по этому поводу Вам не стоит волноваться.



Как я могу почувствовать себя лучше?

Существует много различных лекарств для борьбы с симптомами простуды и гриппа, таких как обезболивающие таблетки, леденцы и спреи для горла, сиропы от кашля и др. Есть лекарства и формы выпуска, специально разработанные для детей.

Спросите своего врача или работника аптеки, какие лекарства лучше всего подходят Вам или Вашему ребенку и помогут быстро справиться с основными проявлениями болезни.



Простуда мн
ность. Врач и
ниями болезн
Если симп
женными, либ
Визит котор



Облегчение симптомов просто как 1-2-3:

[1] Обратиться за помощью

Подробно расскажите своему врачу или работнику аптеки о всех проявлениях Вашей болезни или болезни Вашего ребенка. Не забудьте рассказать обо всех хронических заболеваниях, так как это может быть важно при выборе способа лечения.

[2] Получить рекомендации специалиста

Спросите своего врача или работника аптеки, какие лекарства лучше всего подходят для борьбы с основными проявлениями Вашей болезни или болезни Вашего ребенка.

Если Вы обратились к работнику аптеки он подскажет, в каких случаях Вам нужно обратиться к врачу.

[3] Позаботиться о себе

Пейте больше жидкости во время болезни и отдыхайте. Принимайте лекарства, которые Вам рекомендовал работник аптеки или врач для облегчения Вашего состояния.

Информация на сайте:
www.antibiotic-save.ru



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

Сражаетесь с простудой? Боретесь с гриппом?



- ✓ Простуда
- ✓ Кашель
- ✓ Боль в ухе
- ✓ Грипп
- ✓ Насморк или заложенность носа
- ✓ Синусит
- ✓ Боль в горле/ангина
- ✓ Температура

Руководство для взрослых и родителей детей старше 2-х лет

Разработано

НИИ антимикробной химиотерапии
ГБОУ ВПО «Смоленская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Межрегиональной ассоциацией по клинической микробиологии
и антимикробной химиотерапии при участии

Международной группой по партнерству в области респираторных инфекций



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

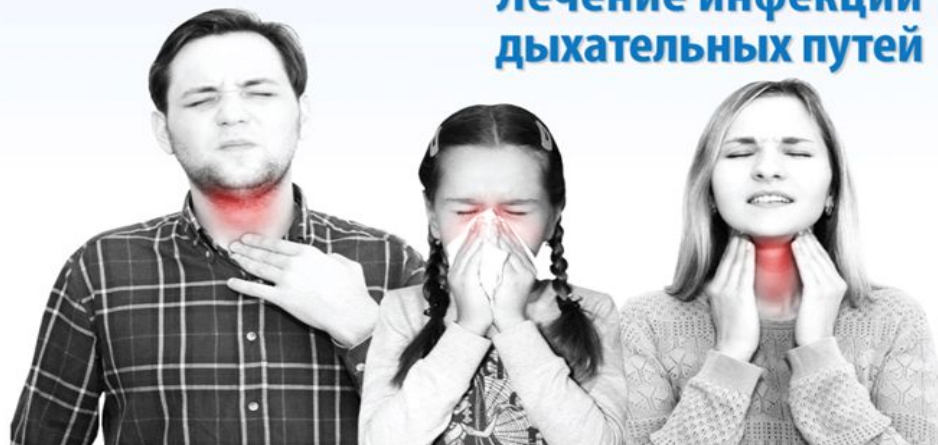


АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ



ПЕЧАТНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ АПТЕЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Лечение инфекций дыхательных путей



Руководство для провизоров



Разработано

НИИ антимикробной химиотерапии
ГБОУ ВПО «Смоленский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Межрегиональной ассоциацией по клинической микробиологии
и антимикробной химиотерапии при участии
Международной группы по партнерству в области респираторных инфекций



**АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ**
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic-save.ru



**АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ**
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ



Симптоматическая терапия респираторных инфекций



Разработано

НИИ антимикробной химиотерапии
ГБОУ ВПО «Смоленский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Межрегиональной ассоциацией по клинической микробиологии
и антимикробной химиотерапии при участии
Международной группы по партнерству в области респираторных инфекций



**АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ**
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic-save.ru

www.antibiotic.ru



РЕСПИРАТОРНЫЕ ИНФЕКЦИИ: выбираем правильное лечение



Знает

Антибиотики уничтожают только бактерии, они не действуют на вирусы.



Антибиотики «плохо» действуют на вирусы, но «хорошо» действуют на бактерии.

Основные симптомы респираторных инфекций:



Насморк/заложенность



Боль в области лица/синусов



Боль/першение в горле

Как я могу почувствовать себя лучше?

Существует много различных лекарств для борьбы с симптомами простуды и гриппа, таких как обезболивающие таблетки, леденцы и спреи для горла, сиропы от кашля и др. Есть лекарства и формы выпуска, специально разработанные для детей.

Спросите своего врача или работника аптеки, какие лекарства лучше всего подходят Вам или Вашему ребенку и помогут быстро справиться с основными проявлениями болезни.



Нужен ли мне антибиотик?

Антибиотики не облегчают симптомов простуды, таких как боль в горле, насморк, кашель и не ускоряют выздоровление.

Антибиотики – это «сильные» лекарства, которые при неправильном применении могут принести больше вреда, чем пользы. Они могут вызывать такие побочные эффекты, как дискомфорт в животе, молочница, сыпь на коже.

Вопрос о том, нужен ли Вам или Вашему ребенку антибиотик, может решить только врач.

Облегчение симптомов просто как 1-2-3:

[1] Обратиться за помощью

Подробно расскажите своему врачу или работнику аптеки о всех проявлениях Вашей болезни или болезни Вашего ребенка. Не забудьте рассказать обо всех хронических заболеваниях, так как это может быть важно при выборе способа лечения.

[2] Получить рекомендации специалиста

Спросите своего врача или работника аптеки, какие лекарства лучше всего подходят Вам или Вашему ребенку. Если Вы обратитесь к врачу, он сможет посоветовать, в каких случаях.

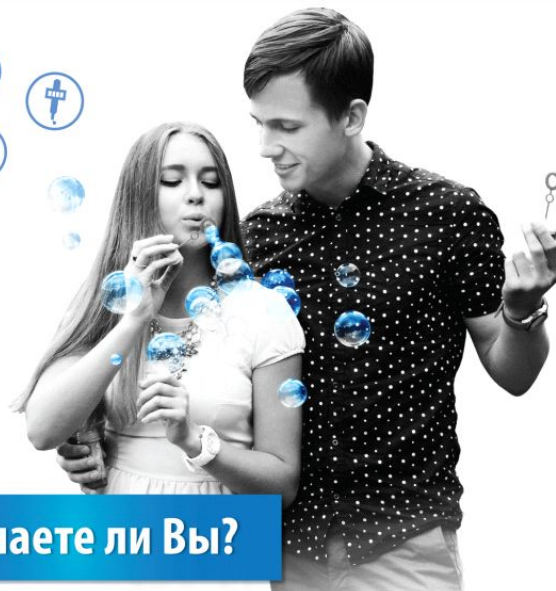
[3] Позаботиться о себе

Пейте больше воды. Принимайте лекарства, которые рекомендует врач. Следите за своим состоянием.



– вредно, опасно и не прикольно

Информация на сайте:
www.antibiotic-save.ru



Знаете ли Вы?

- Большинство людей с простудой, болью в горле, кашлем не нуждаются в антибиотиках, так как эти инфекции чаще всего вызываются вирусами
- Антибиотики уничтожают только бактерии, они не действуют на вирусы
- Антибиотики убивают не только «плохие», но и «хорошие» бактерии (они помогают человеку переваривать пищу, защищают от болезнетворных микробов, получают витамины)
- Чрезмерное и неправильное применение антибиотиков приводит к тому, что бактерии приобретают к ним устойчивость; справиться с лечением таких инфекций будет намного сложнее.

Что я должен делать?

узнай об этом на сайте antibiotic-save.ru
или в группе «ВКонтакте» <http://vk.com/club97841500>



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ



ВИДЕОРОЛИКИ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ

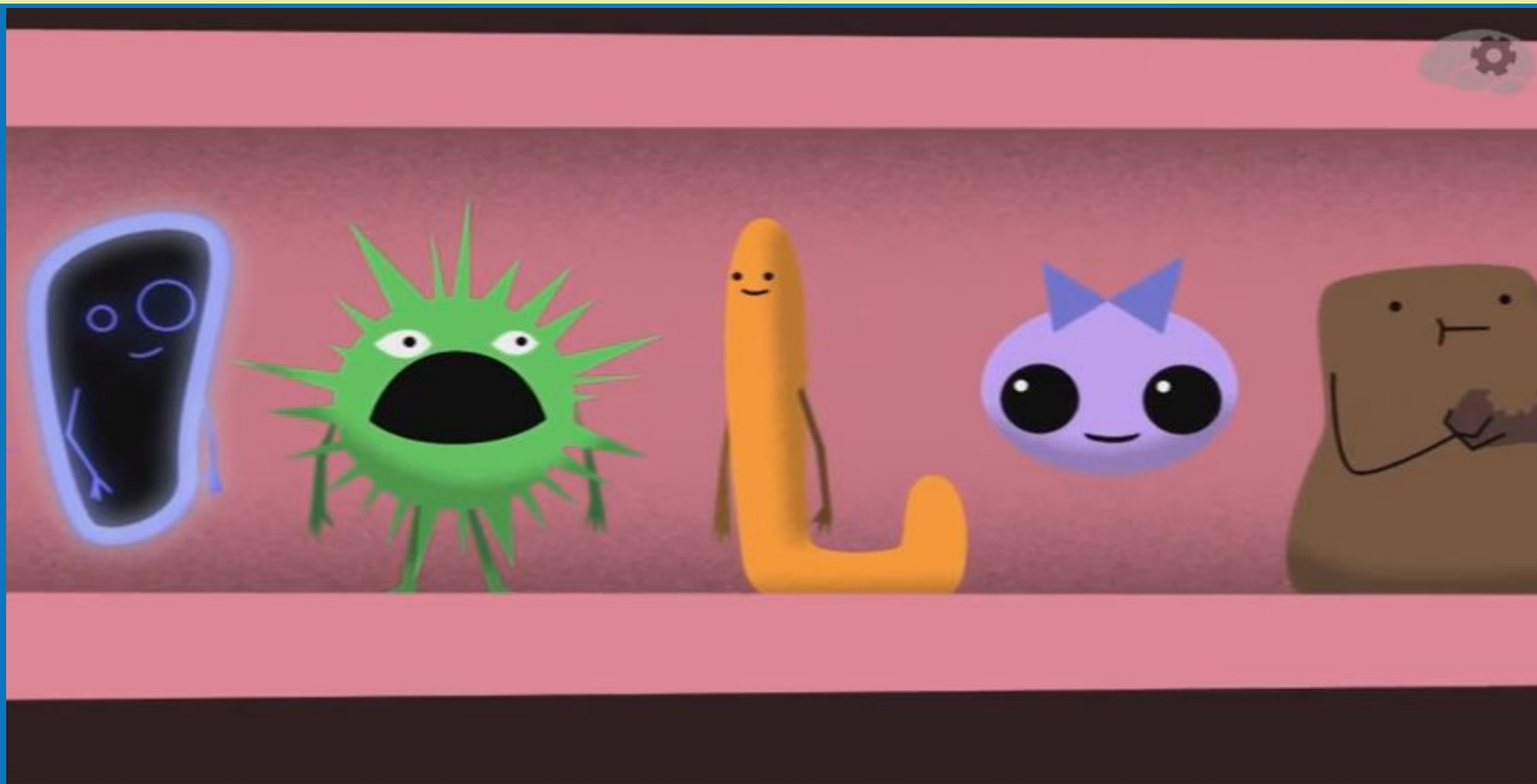


АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic.ru



ВИДЕОРОЛИКИ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ



Почему антибиотики не всегда работают?



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic.ru





МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Всемирная неделя разумного использования антибиотиков 12-18 ноября 2018 г.

ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ ОБ АНТИБИОТИКАХ И КАК ИХ ПРАВИЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ



ЛЕКЦИИ В ШКОЛАХ, ВУЗах, ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, ТЕЛЕПЕРЕДАЧИ



АНТИБИОТИК - НАДЕЖНОЕ ОРУЖИЕ,
ЕСЛИ ЦЕЛЬ - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ

www.antibiotic.ru



Антибиотик — надёжное оружие, если цель — бактериальная инфекция



Информация о проекте

Цель данной информационной кампании — уменьшение частоты необоснованного применения системных антибиотиков при респираторных инфекциях у детей и



Врачу

Инфекции верхних дыхательных путей и ЛОР-органов, такие как ринит, фарингит, риносинусит, средний отит относятся к наиболее распространённым заболеваниям



Провизору

Системные антибиотики в России, как и большинстве развитых стран мира, относятся к лекарственным препаратам рецептурного отпуска, однако это требование далеко не всегда



Пациенту

Антибиотики — это продукты жизнедеятельности микроорганизмов (чаще всего грибов) и их синтетические производные. Они либо вызывают гибель бактерий, либо препятствуют их



ANTIBIOTIC - RELIABLE WEAPON,
IF THE GOAL IS A BACTERIAL INFECTION
INFORMATION CAMPAIGN



НЕДЕЛЯ РАЗУМНОГО ПРИМЕНЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ

WORLD AN

Antimicrobial resistance

World Antibiotic
16-22 November 2015

Antibiotics: handle with
World Antibiotic Awareness
resistance and to encourage
and policy makers to avoid t

A global action plan to tackle
other antimicrobial medicine
Assembly in May 2015. One
awareness and understandi
communication, education a

The theme of the campaign,
message that antibiotics are
should be used to treat bact
professional. Antibiotics sho
should be completed – not s

WHO is encouraging all Me
help raise awareness of this
support local campaigns inc
materials.

For more information on the

World Antibiotic Awareness Week 2016

14-20 November 2016



WHO/S Volkov

Antibiotics: Handle with
World Antibiotic Awareness
resistance and to encourag
and policy makers to avoid

A global action plan to tack
other antimicrobial medicin
Assembly in May 2015. On
awareness and understandc
communication, education

The theme of the campaig



World Ant
Seek advice fr
antibiotics

This year's them
antibiotics. Antib
advice before ta
treatment, respo
resistance.

Campaign c



• To make a

WORLD ANTIBIOTIC AWARENESS WEEK 13-19 November 2017

