

## Антибиотикопрофилактика инфекционных осложнений при эндоскопических вмешательствах

Вид эндоскопического вмешательства	Микроорганизм	Антибиотик	Рекомендуемый режим введения	
			Дозы	Режим
<b>Режим А1 – профилактика бактериального эндокардита у пациентов группы высокого риска</b>				
Все процедуры, взрослые	<i>Enterococcus</i> spp., <i>Streptococcus</i> spp.	Амоксициллин	1 г	развести на 2,5 мл 1% лидокаина, в/м, ввести непосредственно перед эндоскопической процедурой
			0,5 г	per os, через 6 ч. после процедуры
		+		
		гентамицин	120 мг	в/м, ввести непосредственно перед эндоскопической процедурой
		или		
		Амоксициллин	1 г	развести на 20 мл физ. р-ра, в/в, медленно (за 3-4 мин.), ввести непосредственно перед эндоскопической процедурой через 6 ч. после процедуры 0,5 г per os
Все процедуры, дети (до 10 лет)	<i>Enterococcus</i> spp., <i>Streptococcus</i> spp.	Амоксициллин	0,5 г	развести на 2,5 мл 1% лидокаина, в/м, ввести непосредственно перед эндоскопической процедурой
			5-9 лет - 0,25 г 0-4 лет, - 0, 125 г	per os, через 6 ч. после процедуры
		+		
		гентамицин	2 мг/кг	в/м, ввести непосредственно перед эндоскопической процедурой
		или		
		Амоксициллин	0,5 г	развести на 20 мл физ. р-ра, в/в, медленно (за 3-4 мин.), ввести непосредственно перед эндоскопической процедурой через 6 ч. после процедуры 0,5 г per os
		+		
		гентамицин	2 мг/кг	в/в, медленно, ввести непосредственно перед процедурой (после инъекции амоксициллина)

Вид эндоскопического вмешательства	Микроорганизм	Антибиотик	Рекомендуемый режим введения	
			Дозы	Режим
<b>Режим А2 – профилактика бактериального эндокардита у пациентов группы высокого риска, с аллергией на пенициллины</b>				
Все процедуры, взрослые	<i>Enterococcus spp.</i> , <i>Streptococcus spp.</i>	Ванкомицин	1 г	развести на 100 мл физ. р-ра, в/в, меленная инфузия (90-100 мин) до процедуры; использовать Инфузомат или Линеомат
		+		
		гентамицин	120 мг	после инфузии ванкомицина, в/в, ввести непосредственно или за 15 мин перед эндоскопической процедурой
		или		
		Тейкопланин	400 мг	в/в, медленно, за 30 мин до эндоскопической процедуры
		+		
		гентамицин	120 мг	после введения тейкопланина, в/в, медленно, ввести непосредственно или за 15 мин перед эндоскопической процедурой
Все процедуры, дети (до 10 лет)	<i>Enterococcus spp.</i> , <i>Streptococcus spp.</i>	Ванкомицин	20 мг/кг	развести на 100 мл физ. р-ра, в/в, меленная инфузия (90-100 мин) до процедуры; использовать Инфузомат или Линеомат
		+		
		гентамицин	2 мг/кг	после инфузии ванкомицина, в/в, ввести непосредственно или за 15 мин перед эндоскопической процедурой
		или		
		Тейкопланин	6 мг/кг	в/в, медленно, за 30 мин до эндоскопической процедуры
		+		
		гентамицин	2 мг/кг	после введения тейкопланина, в/в, медленно, ввести непосредственно или за 15 мин перед эндоскопической процедурой

Вид эндоскопического вмешательства	Микроорганизм	Антибиотик	Рекомендуемый режим введения	
			Дозы	Режим
<b>Режим В – профилактика инфекционных осложнений после эндоскопических манипуляциях на желчевыводящих протоках</b>				
ЭРПХГ и ЭПСТ <sup>а</sup>	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> , <i>Klebsiella</i> spp., <i>Escherichia coli</i> , <i>Enterococcus</i> spp., <i>Bacteroides</i> spp., коагулаза- негативные стафилококки, <i>Serratia marcescens</i>	Ципрофлоксацин	750 мг	Per os, за 90-120 мин до процедуры
		или		
		ципрофлоксацин	500 мг	в/в инфузия, начать за 60 мин до процедуры
		или		
		Офлоксацин	400 мг	Per os, за 90-120 мин до процедуры
		или		
		Офлоксацин	400 мг	в/в инфузия, начать за 60 мин до процедуры
		или		
		Пефлоксацин	400 мг	в/в инфузия, начать за 60 мин до процедуры
		или		
Цефотаксим (Цефабол <sup>б</sup> )	2 г	в/в, за 15 мин или непосредственно перед процедурой		
или				
Цефтазидим (Вицеф <sup>б</sup> )	2 г	в/в, за 15 мин или непосредственно перед процедурой		
или				
Пиперациллин/ тазобактам	3,375 г	в/в, за 15 мин или непосредственно перед процедурой		
<b>Режим С – профилактика инфекционных осложнений у пациентов с нейтропенией, нейтрофилы крови &lt;100x10<sup>9</sup>/л</b>				
Все процедуры, Взрослые и дети	К профилактическим режимам А1, А2 и В добавлять Метронидазол		7,5 мг/кг	в/в инфузия, начать за 30-60 мин до процедуры

Вид эндоскопического вмешательства	Микроорганизм	Антибиотик	Рекомендуемый режим введения	
			Дозы	Режим
<b>Режим D – профилактика инфекционных осложнений после чрезкожной эндоскопической гастростомии</b>				
Чрезкожная эндоскопическая гастростомия, Все пациенты	<i>S.aureus</i> , Коагулаза- негативные стафилококки, <i>Enterobacteriaceae</i> ,	Цефуросим ( <b>Цефурабол<sup>b</sup></b> ) или	1,5 г	в/в, за 15-30 мин перед операцией
		Цефотаксим ( <b>Цефабол<sup>b</sup></b> ) или	2 г	в/в, за 15-30 мин перед операцией
		Цефтриаксон ( <b>Цефтриабол<sup>b</sup></b> )	1 г	в/в, за 15-30 мин перед операцией

**Примечания:**

- <sup>a</sup> – группы риска развития инфекционных осложнений после эндоскопических вмешательств на желчевыводящих протоках и протоках поджелудочной железы:
- холестаз любой этиологии;
  - ранее перенесенный холангит;
  - псевдокисты поджелудочной железы.
- <sup>b</sup> – высококачественные, эффективные и безопасные цефалоспорины производства ООО АБОЛмед (Россия).