

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ВАГИНАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ,
ОБУСЛОВЛЕННЫХ СПОСОБНЫМИ ОБРАЗОВЫВАТЬ
БИОПЛЕНКИ МИКРООРГАНИЗМАМИ, У БЕРЕМЕННЫХ**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Витебский
государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

АВТОРЫ: к.м.н., доцент Занько Ю.В., Земцова А.В., Аверченкова А.А.

Витебск, 2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневич
06.09.2019

Регистрационный № 098-0619

**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ВАГИНАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ,
ОБУСЛОВЛЕННЫХ СПОСОБНЫМИ ОБРАЗОВАТЬ
БИОПЛЕНКИ МИКРООРГАНИЗМАМИ, У БЕРЕМЕННЫХ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Витебский государственный ордена
Дружбы народов медицинский университет»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. Ю. В. Занько, А. В. Земцова,
А. А. Аверченкова

Витебск 2019

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод лечения вагинальных инфекций, обусловленных способными образовывать биопленки микроорганизмами, у беременных, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение инфекций половых путей (023.5 по МКБ-10) у беременных.

Метод предназначен для врачей-акушеров-гинекологов, иных врачей-специалистов учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь беременным в стационарных и/или амбулаторных условиях, и/или в отделениях дневного пребывания.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Антисептики и дезинфицирующие средства (хлоргексидина биглюконат).

2. Антибактериальные лекарственные средства в зависимости от чувствительности выделенных микроорганизмов, способных к биопленкообразованию (макролиды, полусинтетические пенициллины, цефалоспорины).

3. Противомикробное средство для системного применения. Производные имидазола (метронидазол).

4. Противогрибковые средства для наружного применения. Производные имидазола и триазола (клотримазол со II триместра беременности).

5. Антисептические и противомикробные средства для лечения в гинекологии. Прочие антисептические и противомикробные средства (лактобактерии ацидофильные).

6. Шприцы объемом 5,0 и 20,0 мл.

7. Системы для внутривенного введения.

8. Физиологический раствор натрия хлорида 0,9 % — 250 мл.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Инфекции половых путей (023.5 по МКБ-10), обусловленные микроорганизмами, способными к биопленкообразованию, у беременных с угрозой прерывания настоящей беременности (020, 047.0 по МКБ-10), преждевременными родами в анамнезе (Z35.1 по МКБ-10) и преждевременным разрывом плодных оболочек (042 по МКБ-10) с самопроизвольным абортom.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Противопоказания, соответствующие таковым для медицинского применения медицинских изделий и лекарственных средств, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Этап 1. — стартовое лечение с целью разрушения биопленки этиологически значимых микроорганизмов включает назначение антисептических и дезинфицирующих лекарственных средств:

Хлоргексидина биглюконат — суппозитории вагинальные 16 мг по 1 суппозиторию 2 раза в 1 сут в течение 7–10 дней.

Этап 2. — назначение этиотропной антибактериальной терапии с учетом чувствительности к антибиотикам (макролиды, полусинтетические пенициллины, цефалоспорины); противомикробных и противопротозойных лекарственных средств (метронидазол) с целью элиминация этиологически значимой патогенной бактериальной флоры, способной к биопленкообразованию.

Антибактериальные средства для системного применения

Макролиды:

Азитромицин — таблетки по 500 мг или раствор для инфузий 500 мг 2 раза в 1 день в течение 5–7 дней;

Эритромицин — таблетки по 500 мг 2 раза в день в течение 5–7 дней.

Цефалоспорины II–IV поколений:

Цефуроксим — по 0,75 г 3 раза в 1 день внутривенно или внутримышечно в течение 5–7 дней;

Цефотаксим — по 1 г 3 раза в 1 день внутривенно или внутримышечно в течение 5–7 дней;

Цефоперазон — по 1 г 2 раза в 1 день внутривенно или внутримышечно в течение 5–7 дней;

Цефтриаксон — по 1 г 1–2 раза в 1 день внутривенно или внутримышечно в течение 5–7 дней.

Пенициллин полусинтетический:

Ампициллин — по 1 таблетке 250 мг 4 раза в 1 день в течение 5–7 дней.

Пенициллины широкого спектра действия:

Амоксициллин — по 1 таблетке 500 мг внутрь 3 раза в 1 сут в течение 5–7 дней.

Противомикробное средство для системного применения

Производные имидазола:

Метронидазол — свечи по 500 мг интравагинально 1 раз в 1 сут в течение 7–10 дней.

Этап 3. — нормализация биоциноза влагалища после завершения курса антибактериальной терапии.

Антисептические и противомикробные средства для лечения в гинекологии. Прочие антисептические и противомикробные средства:

Лактобактерии ацидофильные не менее 10⁷ КОЕ интравагинально 1–2 раза в 1 день в течение 5–10 дней.

При присоединении кандидозной инфекции — местное применение противогрибковых средств для наружного применения, производных имидазола и триазола:

Клотримазол — таблетки по 100 мг (со II триместра беременности) интравагинально 1 раз в 1 сут в течение 6 дней.

Оценка эффективности лечения через 10–14 дней после окончания полного курса на основании результатов бактериоскопического и бактериологического исследования урогенитального тракта беременных с оценкой способности возбудителей формировать биопленку и их чувствительности к антибиотикам.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Ошибки, влияющие на результат при исследовании:

погрешность при заборе, транспортировке и хранении биологического материала;

нарушение техники лабораторного тестирования;

повторный курс одного и того же лекарственного средства в случае положительного контроля;

самостоятельное прерывание или преждевременное завершение курса лечения при улучшении состояния;

неправильная установка интравагинальных лекарственных средств;

несоблюдение сроков для контроля излеченности (менее 10–14 дней).