

УДК \_\_\_\_\_  
ББК \_\_\_\_\_  
А45

**Алгоритм диагностики и лечения неосложненной инфекции нижних мочевыводящих путей  
врачом-терапевтом участковым и врачом общей практики (семейным врачом)**

Под редакцией член-кор. РАН, проф. О.М. Драпкиной

**Авторский коллектив:**

Драпкина Оксана Михайловна — член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, директор ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России (Москва, Россия)

Газимиев Магомед-Салах Алхазурович — доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора Института урологии и репродуктивного здоровья человека, директор НМИЦ по профилю «урология» ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), исполнительный директор Российского общества урологов (Москва, Россия).

Гаджиева Заида Камалудиновна — доктор медицинских наук, начальник отдела анализа кадровой политики, образовательных программ и научных исследований НМИЦ по профилю «урология» ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), научный редактор журнала «Урология», помощник председателя Российского общества урологов по работе с регионами (Москва, Россия).

Ливзан Мария Анатольевна — профессор, доктор медицинских наук, ректор, заведующий кафедрой факультетской терапии и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО «ОмГМУ» Минздрава России, главный внештатный специалист по терапии Сибирского федерального округа Минздрава России (Омск, Россия)

Цуканов Антон Юрьевич — профессор, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой хирургических болезней и урологии ДПО ФГБОУ ВО «ОмГМУ» Минздрава России (Омск, Россия)

Яковлев Сергей Владимирович — доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной терапии №2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Президент межрегиональной общественной организации «Альянс клинических химиотерапевтов и микробиологов» (Москва, Россия).

А45 Алгоритм диагностики и лечения неосложненной инфекции нижних мочевыводящих путей врачом-терапевтом участковым и врачом общей практики (семейным врачом)/ Под редакцией О.М. Драпкиной. — М.: \_\_\_\_\_

ISBN \_\_\_\_\_

Острая неосложненная инфекция мочевыводящих путей (НИМВП) у взрослых включает спорадические внебольничные эпизоды острого цистита и острого пиелонефрита у практически здоровых людей. НИМВП чаще всего наблюдаются у небеременных женщин без структурных и функциональных нарушений мочевыводящих путей, болезней почек и сопутствующих заболеваний, которые могут привести к более тяжелому исходу и поэтому требуют дополнительного внимания. Ведущей причиной дизурии у женщин является острый цистит. Не менее 30% женщин испытывают по крайней мере один эпизод острого цистита в течение жизни. Правильное лечение таких пациенток зависит от своевременного и адекватного назначения антибактериальных препаратов, соответствующих актуальным клиническим рекомендациям. Представленный алгоритм создан в помощь врачам терапевтам участковым и врачам общей практики, которые зачастую первыми встречаются этих пациенток при оказании первичной медицинской помощи на амбулаторном уровне. Правильная и своевременная антибактериальная терапия острой НИМВП предотвращает селекцию резистентных штаммов уропатогенов, повышает уровень оказания медицинской помощи данной категории наших пациенток и качество их жизни. Алгоритм создан на основе действующих клинических рекомендаций «Цистит у женщин», разработанных Российским обществом урологов и утвержденных МЗ России в 2021г.

ISBN \_\_\_\_\_

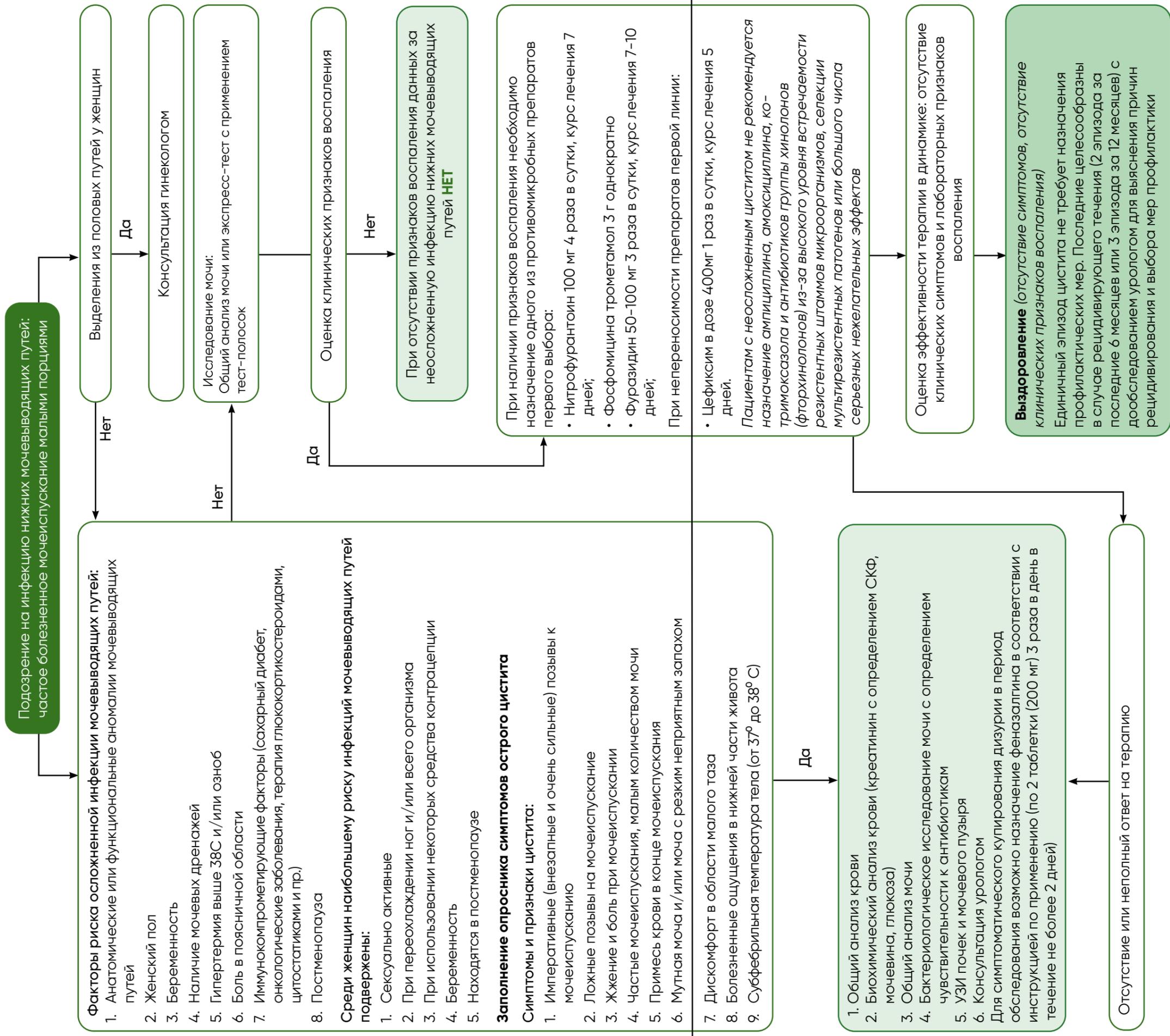
УДК \_\_\_\_\_  
ББК \_\_\_\_\_



# Алгоритм диагностики и лечения неосложненной инфекции нижних мочевыводящих путей врачом-терапевтом участковым и врачом общей практики (семейным врачом)

Москва 2022

## Алгоритм диагностики и лечения неосложненной инфекции нижних мочевыводящих путей врачом-терапевтом участковым и врачом общей практики (семейным врачом)



### Выбор антибиотика для лечения цистита с позиции экологичности:

Согласно рекомендациям ВОЗ AWARE антибиотики разделены на 3 группы, в зависимости от уровня резистентности и способности вызывать коллатеральное повреждение.

**1 класс** (доступные): нитрофураны (фуразидин и нитрофурантоин), аминогликозиды (амикацин, гентамицин), пенициллины, 1 поколение цефалоспоринов, производные имидазола, линкозамиды, тетрациклины.

**2 класс** (контролируемые): фосфомидин, аминогликозиды (стрептомицин, канамицин), карбапенемы, карбоксипенициллины, фторхинолоны, 2, 3 и 4 поколения цефалоспоринов, гликопептиды, макролиды, тетрациклины (окситетрациклин, метациклин).

**3 класс:** (резервные): парентеральные формы фосфомидина, аминогликозиды (плазмомоцин), варбактам, 5 поколение цефалоспоринов, гликопептиды, полимиксины, тетрациклины, оксазолидиноны.