

«О ПРИМЕНЕНИИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19»

Совместное обращение к врачебному сообществу России

- *Межрегиональной ассоциации специалистов респираторной медицины*
- *Альянса клинических химиотерапевтов и микробиологов*
- *Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии*
- *Российского респираторного общества*
- *Педиатрического респираторного общества*

Уважаемые коллеги!

В 2020 г. человечество столкнулось с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19), которая к настоящему времени унесла жизни более 1 млн человек. Во всех странах, в том числе в Российской Федерации, произошли значительные изменения в системе здравоохранения, направленные на борьбу с пандемией. В тоже время нельзя забывать о глобальных угрозах для здоровья людей, которые в нынешней ситуации временно отошли на второй план, в частности оповсеместном росте антимикробной резистентности. Вызывает очень серьезное беспокойство тот факт, что на фоне пандемии новой коронавирусной инфекции в России отмечен значительный рост продажи антибактериальных препаратов в аптеках и закупок их лечебными учреждениями. По данным ряда исследований, более 90% пациентов с COVID-19 в настоящее время получают антибиотики. Вне всякого сомнения, сложившаяся ситуация будет способствовать значительному росту антимикробной резистентности и иметь серьезные неблагоприятные последствия в будущем. Не стоит забывать и о целом ряде нежелательных явлений, сопутствующих неоправданной антибиотикотерапии, которые могут значительно ухудшить состояние пациента, а порой и привести к жизнеугрожающим последствиям.

В связи с этим ряд медицинских профессиональных организаций считает своим долгом дать дополнительные разъяснения по вопросам применения антибактериальных препаратов у пациентов с COVID-19:

1. Антибактериальные препараты не активны в отношении вирусов, в том числе в отношении нового коронавируса (SARS-Cov-2). Поэтому COVID-19, как и любая другая вирусная инфекция, не является показанием для применения антибиотиков.
2. В патогенезе поражения лёгких при COVID-19 лежат иммунные, механизмы – синдром активации макрофагов с развитием «цитокинового шторма», на который антибактериальные препараты не оказывают воздействия. Эксперты предлагают заменить термин «пневмония» при поражении лёгких, вызванного SARS-Cov-2, на термины «вирус-ассоциированное поражение легких» или «интерстициопатия», которые не только отражают патогенез процесса при COVID-19, но и дают все основания практическому врачу не назначать антибиотики.
3. Повышение уровня С-реактивного белка и других лабораторных маркеров воспаления у пациентов с COVID-19 в большинстве случаев обусловлено развитием «гипериммунного ответа» и не может рассматриваться как признак бактериального осложнения и, соответственно, как повод для назначения антибактериальной терапии.

Единственным лабораторным маркером, позволяющим дифференцировать бактериальный и иммунный процесс у пациента с COVID-19, является прокальцитонин крови.

4. Назначение антибактериальной терапии у пациентов с COVID-19 оправдано только при наличии убедительных признаков бактериальной инфекции - повышение прокальцитонина крови более 0,25-0,5 нг/мл, появление гнойной мокроты, повышение уровня лейкоцитов крови более 10 тыс/мклс повышением количества палочкоядерных нейтрофилов более 10% (необходимо учитывать, что лейкоцитоз может быть обусловлен терапией глюкокортикостероидами, а не бактериальной инфекцией). Применение антибиотиков у пациентов с нозокомиальной пневмонией на фоне течения COVID-19 проводится по общим правилам – с учетом тяжести состояния пациента, преморбидного фона, факторов риска инфекции, вызванной резистентными бактериями, результатов этиологической диагностики.

5. Необоснованное назначение антибактериальных препаратов не только способствует росту устойчивости возбудителей инфекции, но и повышает частоту нежелательных лекарственных реакций. Учитывая, что пациенты с COVID-19 нередко подвержены вынужденной полипрагмазии, назначение дополнительных лекарственных средств, в частности антибиотиков, влечет за собой существенное повышение риска нежелательных лекарственных взаимодействий, в том числе жизнеугрожающих.

Учитывая вышесказанное призываем практических врачей и руководителей медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, отказаться от необоснованного назначения антибиотиков, в том числе в условиях стационара, и соблюдать положения, изложенные в актуальной версии Временных методических рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» Минздрава России (версия 8.1 от 01.10.2020 г.), относительно применения антибактериальной терапии.

16 октября 2020 г.

*Президент Межрегиональной ассоциации специалистов респираторной медицины,
Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор* *Зайцев А.А.*

Президент Альянса клинических химиотерапевтов и микробиологов, д.м.н., профессор *Яковлев С.В.*

*Президент Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии
и антимикробной химиотерапии, Заслуженный деятель науки РФ, член-
корреспондент РАН, д.м.н., профессор* *Козлов Р.С.*

*Первый заместитель Председателя Правления Альянса клинических
химиотерапевтов и микробиологов, д.м.н., профессор* *Сидоренко С.В.*

*Президент Российского респираторного общества, Заслуженный врач РФ, д.м.н.,
профессор* *Белевский А.С.*

*Председатель Правления Педиатрического респираторного общества, д.м.н.,
профессор* *Малахов А.Б.*

*Член Правления Педиатрического респираторного общества, Альянса клинических
химиотерапевтов и микробиологов и Межрегиональной ассоциации специалистов
респираторной медицины, к.м.н., доцент* *Дронов И.А.*