

# REKOMENDUOJAMI ANTIBIOTIKAI EMPIRINIAM

## CD SERGANČIŲ PĖDOS INFEKCIJŲ GYDYMUI

INFEKCIJOS SUNKUMAS	REKOMENDUOJAMI ANTIBIOTIKAI
<p><b>Lokalių infekcijų:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nesusijusios su amputacija ir nedidinančios mirties rizikos žaizdos/opos</li> <li>Įprastai apie išopėjimą stebimas celiulitas</li> <li>Opos dugne pūlingas detritas</li> <li>Įprasti sukėlėjai – aerobiniai Gram teigiami kokai (<i>S. aureus</i>) ir beta hemoliziniai streptokokai</li> <li>Dažnai pakanka ambulatorinio gydymo geriamaisiais antibakteriniais preparatais</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kloksacilinas</li> <li>Cefaleksinas</li> <li>Trimetoprimas/sulfametoksazolis</li> <li>Amoksicilinas ir klavulaninė rūgštis</li> <li>Klindamicinas</li> <li>Linezolidas</li> <li>Doksiciklinas</li> </ul>
<p><b>Labiau išplitusios infekcijos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sunkesnės, nei apibūdintos, kaip „lokalių infekcijų“</li> <li>Būdingas apie opą labiau išplitęs celiulitas, plantarinis abscesas, gilios infekcijos</li> <li>Empiriškai skiriami antibiotikai turėtų būti parenkami atsižvelgiant į infekuotos žaizdos išplitimą, bendrą paciento būklę.</li> <li>Empiriškai skiriami antibiotikai turėtų veikti stafilokokus, streptokokus, anaerobus, dažniausias enterobakterijų rūšis</li> <li>Neintoksikuoti pacientai turėtų būti gydomi skiriant geriamuosius antibiotikus ir sutvarkant žaizdą</li> <li>Jei stebima ryški intoksikacija, pacientui turėtų būti skiriami parenteriniai antibiotikai nepriklausomai nuo to, kad pati pėdos žaizda atrodo vidutinio sunkumo.</li> </ul> <p><b>Parenterinė antibiotikoterapija skiriama nedelsiant:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Jei žaizda gali komplikuotis galūnės amputacija, yra gyvybei grėsminga</li> <li>Pacientas labai sunkios būklės, nestabilus, intoksikuotas (pagerėjus būklei vėl pereiti prie geriamųjų antibiotikų skyrimo)</li> <li>Iš žaizdos auga keli mikroorganizmai</li> <li>Nustatytas MRSA (taip pat skirti ir vankomiciną ar linezolidą)</li> </ul>	<p><b>Geriamieji preparatai:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Trimetoprimas/sulfametoksazolis su metronidazoliu ar klindamicinu</li> <li>Ciprofloksacinas ar levofloksacinas su metronidazoliu ar klindamicinu</li> <li>Amoksicilinas ir klavulaninė rūgštis</li> <li>Linezolidas</li> <li>Doksiciklinas</li> </ul> <p><b>Parenteriniai preparatai:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cefoksitinas</li> <li>1 (cefazolinas), 2 (cefuroksinas), 3 (ceftriaksonas ar cefotaksimais) kartos cefalosporinai su metronidazoliu</li> <li>Piperacilinas/tazobaktamas</li> <li>Klindamicinas su 3 kartos cefalosporinu (ceftriaksonu, cefotaksimu, ceftazidinu)</li> <li>Karbapenemai (imipenemas/cilostatinas, meropenemas, ertapenemas)</li> </ul>
<p><b>Osteomielitas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Gydyti parenteriniais ar geriamaisiais antibiotikais, parenkant tokius, kurie gerai rezorbuojasi iš virškinamojo trakto ir gerai patenka į kaulus ir minkštuosius audinius</li> <li>Chirurgiškai pašalinti nekrotines mases, kaulų sekvestrus, atverti pūlinius</li> <li>Jei įmanoma, skirti antibiotikus atsižvelgiant į pasėlio augimą</li> <li>Nustačius MRSA, papildomai skirti vankomiciną ar linezolidą</li> </ul>	<p><b>Geriamieji preparatai:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Kloksacilinas</li> <li>Cefaleksinas</li> <li>Trimetoprimas/sulfametoksazolis</li> <li>Klindamicinas</li> <li>Amoksicilinas ir klavulaninė rūgštis</li> <li>Linezolidas</li> <li>Doksiciklinas</li> <li>Trimetoprimas/sulfametoksazolis su klindamicinu ar metronidazoliu</li> <li>Levofloksacinas ar ciprofloksacinas su metronidazoliu ar klindamicinu</li> </ul> <p><b>Parenteriniai preparatai:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Piperacilinas/tazobaktamas</li> <li>Klindamicinas (geriamasis ar parenterinis) su trečios kartos cefalosporiniais (ceftriaksonu, cefotaksimu)</li> <li>Karbapenemai (imipenemas/cilostatinas, meropenemas, ertapenemas)</li> </ul>