# C:\Users\md825328\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\4520A74C.tmp

# Консенсус экспертного совета

# Российского научного медицинского общества терапевтов

«Улучшение результатов лечения инфекций дыхательных путей»

Дата проведения: 30.05.2019; Место проведения – отель Марко Поло Пресня, Москва, Спиридоньевский пер., 9, стр. 1

Организатор: Российское научное медицинское общество терапевтов

# Коллегия экспертов:

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель | ***Мартынов Анатолий Иванович***, д.м.н., профессор, академик РАН, президент РНМОТ, профессор кафедры госпитальной терапии №1 ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России, Москва |
| Сопредседатель, модератор | ***Малявин Андрей Георгиевич***, д.м.н., профессор кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России, генеральный секретарь РНМОТ, главный внештатный пульмонолог МЗ РФ по ЦФО, Москва |
| Эксперт | ***Адашева Татьяна Владимировна*,** д.м.н., профессор кафедры поликлинической терапии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России, член президиума РНМОТ, Москва |
| Эксперт | ***Бабак Сергей Львович***, д.м.н., профессор кафедры фтизиатрии и пульмонологии лечебного факультета МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России, Москва |
| Эксперт | ***Болиева Лаура Зелимхановна***, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой фармакологии с клинической фармакологией ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, Владикавказ |
| Эксперт | ***Волчецкий Алексей Леонидович***, к.м.н., доцент, старший научный сотрудник ФБУН МНИИЭМ им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора, Москва |
| Эксперт | ***Горбунова Марина Валентиновна*,** к.м.н.,доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России, Москва |
| Эксперт | ***Горелов Александр Васильевич*,** д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН, заместитель директора по научной работе ФБУН Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, Москва |
| Эксперт | ***Журавлева Марина Владимировна***, д.м.н., профессор кафедры клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России, главный внештатный специалист клинический фармаколог ДЗ г. Москвы, Москва |
| Эксперт | ***Калюжин Олег Витальевич***, д.м.н., профессор, профессор кафедры клинической иммунологии и аллергологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва |
| Эксперт | ***Костина Наталья Эдуардовна*,** к.м.н., главный внештатный пульмонолог департамента здравоохранения Воронежской области, заведующая отделением пульмонологии БУЗ ВО ВОКБ №1, Воронеж |
| Эксперт | ***Костюкевич Ольга Игоревна*,** к.м.н., кафедра поликлинической терапии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России, Москва |
| Эксперт | ***Смолкин Юрий Соломонович*,** д.м.н., профессор, вице-президент Ассоциации детских аллергологов и иммунологов России (АДАИР), Москва |
| Эксперт | ***Стрюк Раиса Ивановна*,** д.м.н., профессор, заведующая кафедрой внутренних болезней ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России, Москва |
| Эксперт | *Терпигорев Станислав Анатольевич*, д.м.н., профессор кафедры терапии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского, главный внештатный пульмонолог Московской области, Москва |
| Эксперт | [***Чернявская Татьяна Константиновна***](http://www.msmsu.ru/obrazovanie/teaching-staff/838/)**,** к.м.н.,доцент кафедры поликлинической терапии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России, Москва |
| Эксперт | ***Шаграманян Гайк Борисович***, ассистент кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России, Москва |
| Эксперт | ***Эсауленко Елена Владимировна***, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России, Санкт-Петербург |

# Консенсус совета экспертов

1. Грипп и острые респираторные инфекции (ОРИ) являются наиболее распространенными инфекциями дыхательных путей. Это определяет необходимость углубленного изучения ОРИ и совершенствования методов лечения.
2. Основными целями терапии ОРИ и гриппа являются улучшение качества жизни пациента и профилактика осложнений, что достигается за счет сочетания этиотропной противовирусной и симптоматической терапии.
3. При лечении гриппа рекомендуется начать лечение препаратами с прямым противовирусным действием (осельтамивир, занамивир, имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты) в течение первых 48 часов после клинической манифестации болезни. Согласно последним рекомендациям ВОЗ назначение осельтамивира показано только госпитализированным больным с тяжелым течением гриппа.
4. Иммуномодулирующие препараты после манифестации заболевания неэффективны.
5. С целью улучшения качества жизни пациентов с ОРИ приоритетной представляется назначение симптоматической терапии.

* При наличии бронхобструктивного синдрома показано назначение комбинированных (М-холинолитик, β2-адреномиметик) бронхолитичкских препаратов короткого действия.
* При наличии вязкой мокроты показано назначение муколитиков (N-ацетилцистеин, амброксол, карбоцистеин, эрдостеин).
* При наличии непродуктивного изнуряющего кашля показано назначение ненаркотических противокашлевых препаратов (бутамират и др.).
* При наличии ринореи и отека слизистой носа показано назначение деконгестантов (ксилометазолин и др.) или паровых ингаляций.
* При наличии гипертермии и интоксикации показано назначение НПВС или парацетамола.

1. Использование комбинированной лекарственной формы представляется более удобным, чем монокомпонентных препаратов, и при этом достаточно безопасным для пациентов. Применение комбинированных симптоматических препаратов, содержащих парацетамол, фенилэфрин, блокатор H1-гистаминовых рецепторов (Терафлю и др.), способствует значительному улучшению приверженности пациентов к терапии и их удовлетворенности от лечения.
2. Дозировка парацетамола в составе комбинированного препарата может быть использована по следующей схеме\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Масса тела/ Температура** | **≤ 37,2°С\*** | **37,3-38,9°С** | **≥ 39,0°С** |
| 25-50 кг | 300,0-490,0 мг | 300,0-490,0 мг | 500,0-750,0 мг |
| 50-75 кг | 300,0-490,0 мг | 500,0-750,0 мг | 750,0-1000,0 мг |
| Более 70 кг | 500,0-750,0 мг | 750,0-1000,0 мг | 750,0-1000,0 мг |

\*Парацетамол может быть использован у пациентов с температурой тела ниже 37,2°С с целью достижения обезболивающего, противовоспалительного, противоотечного эффектов. Максимальная суточная доза парацетамола для взрослых – 4000,0 мг.

1. Симптоматическую терапию необходимо назначать, учитывая следующие факторы:

* известную или вероятную повышенную чувствительность к отдельным компонентам препаратов;
* возможные межлекарственные взаимодействия;
* наличие у пациента значимой сопутствующей патологии: заболевания сердечно-сосудистой системы (в 1-ю очередь - артериальная гипертензия, нарушения ритма и хроническая сердечная недостаточность), легких, печени, почек, сахарный диабет, алкоголизм, нарушения статуса питания и др.;
* беременность и период грудного вскармливания;
* возраст пациента.

1. Необходимо строго следовать инструкции по медицинскому применению назначаемых препаратов.