

# Алгоритм лечения острого и рецидивирующего тонзиллита и фарингита

## Оценка показаний для назначения антибиотика

Документированная или предполагаемая БГСА<sup>1</sup> (*S.pyogenes*) инфекция:

1. Положительный Стрептатест ИЛИ
2. Количество баллов по шкале McIsaac<sup>2</sup>  $\geq 2$

ДА

НЕТ

Антибактериальная терапия

Симптоматическая терапия<sup>3</sup>

Острый тонзиллит/фарингит  
(первый эпизод в течение года)<sup>4</sup>

Рецидивирующий А-стрептококковый  
тонзиллит/фарингит<sup>4</sup>

Аллергия на пенициллины в анамнезе

Аллергия на пенициллины в анамнезе

НЕТ

Кожные реакции

Анафилаксия или  
аллергия на  
цефалоспорины

НЕТ

Кожные реакции

Анафилаксия или  
аллергия на  
цефалоспорины

Амоксициллин  
1,5-2 г/с  
Феноксиметил-  
пенициллин  
1,5 г/с

Цефиксим  
0,4 г/с  
Цефалексин  
2 г/с  
Цефуроксим  
аксетил 1 г/с

Джозамицин  
2 г/с<sup>5</sup>  
Кларитромицин  
1 г/с<sup>5</sup>

Амоксициллин/кла-  
вуланат 625 мг  
3 р/с или 1 г 2 р/с

Цефиксим  
0,4 г/с  
Цефдито-  
рен 0,4 г/с

Клиндамицин  
0,15 г 4 р/с  
Линкомицин 0,5 г  
3 р/с

# Легенда к алгоритму лечения острого и рецидивирующего тонзиллита/фарингита

1 БГСА – бета-гемолитический стрептококк группы А или *Streptococcus pyogenes*

2 Шкала McIsaac для оценки риска БГСА инфекции:

Показатели	Баллы
Температура > 38°C	1
Отсутствие кашля	1
Увеличение и болезненность п/ч лимфоузлов	1
Отечность миндалин и наличие экссудата	1
Возраст: < 15 лет	1
15 – 45 лет	0
> 45 лет	-1

3 Местные антисептические средства, содержащие амбазон, гексэтидин, бензалкония хлорид, бензидамина гидрохлорид, в том числе в сочетании с местными анестетиками; по показаниям – НПВП.

4 Длительность антибактериальной терапии острого стрептококкового тонзиллита/фарингита 10 дней, рецидивирующего – 10-14 дней.

5 Предпочтительные 16-членные макролиды (джозамицин), так как к ним в РФ наблюдается меньший уровень устойчивости БГСА (*S.pyogenes*).