



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

**Рассмотрение антибактериальных
лекарственных средств в рамках пересмотра
Примерного перечня ВОЗ основных лекарственных
средств (Перечень ОЛС) и Примерного перечня ВОЗ
основных лекарственных средств для детей
(Перечень ОЛС для детей) в издании 2019 г.**

Раздел 6.2

**Антибактериальные лекарственные средства, в том числе списки
антибиотиков групп доступа, наблюдения и резерва**

Настоящее резюме было подготовлено Программой по медицинским технологиям и лекарственным средствам Европейского регионального бюро ВОЗ.

В нем изложена информация об изменениях в Примерном перечне ВОЗ основных лекарственных средств для взрослых и Примерном перечне ВОЗ основных лекарственных средств для детей в издании 2019 г., предназначенная для национальных партнеров, задействованных в научно обоснованном выборе лекарственных средств для внесения в национальные перечни основных лекарственных средств, перечни лекарственных средств для включения в программы возмещения стоимости и лекарственные формуляры для учреждений первичного, вторичного и третичного уровней системы оказания медицинской помощи.

Этот документ не заменяет собой полный доклад Комитета экспертов ВОЗ от 2019 г. и настоящее резюме следует рассматривать вместе с его полным текстом (Серия технических докладов ВОЗ, № 1021, на английском языке: The selection and use of essential medicines: report of the WHO Expert Committee on Selection and Use of Essential Medicines, 2019 (including the 21st WHO Model List of Essential Medicines and the 7th WHO Model List of Essential Medicines for Children). Geneva: World Health Organization; 2019. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330668/9789241210300-eng.pdf?ua=1>).

Пересмотренные Перечни основных лекарственных средств (на английском языке) представлены в следующих редакциях:

- World Health Organization Model List of Essential Medicines, 21st List [Примерный перечень ВОЗ основных лекарственных средств для взрослых в издании 2019 г. (Перечень ОЛС)]; 2019. Geneva: World Health Organization; 2019. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325771/WHO-MVP-EMP-IAU-2019.06-eng.pdf?ua=1>).
- World Health Organization Model List of Essential Medicines for Children, 7th List [Примерный перечень ВОЗ основных лекарственных средств для детей в издании 2019 г. (Перечень ОЛС для детей)]; 2019. Geneva: World Health Organization; 2019. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325772/WHO-MVP-EMP-IAU-2019.07-eng.pdf?ua=1>).

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:

Publications

WHO Regional Office for Europe

UN City, Marmorvej 51

DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Кроме того, запросы на документацию, информацию по вопросам здравоохранения или разрешение на цитирование или перевод документов ВОЗ можно заполнить в онлайн-режиме на сайте Регионального бюро:

<http://www.euro.who.int/PubRequest?language=Russian>.

© Всемирная организация здравоохранения 2020

Некоторые права защищены. Настоящая публикация распространяется на условиях лицензии Creative Commons 3.0 IGO «С указанием авторства – Некоммерческая – Распространение на тех же условиях» (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).

Лицензией допускается копирование, распространение и адаптация публикации в некоммерческих целях с указанием библиографической ссылки согласно нижеприведенному образцу. Никакое использование публикации не означает одобрения ВОЗ какой-либо организации, товара или услуги. Использование логотипа ВОЗ не допускается. Распространение адаптированных вариантов публикации допускается на условиях указанной или эквивалентной лицензии Creative Commons. При переводе публикации на другие языки приводится библиографическая ссылка согласно нижеприведенному образцу и следующая оговорка: «Настоящий перевод не был выполнен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). ВОЗ не несет ответственности за его содержание и точность. Аутентичным подлинным текстом является оригинальное издание на английском языке: Consideration of antibacterial medicines as part of the revisions to 2019 WHO Model List of Essential Medicines for adults (EML) and Model List of Essential Medicines for children (EMLc), Section 6.2 Antibacterials including Access, Watch and Reserve Lists of antibiotics. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020».

Урегулирование споров, связанных с условиями лицензии, производится в соответствии с согласительным регламентом Всемирной организации интеллектуальной собственности.

Образец библиографической ссылки: Рассмотрение антибактериальных лекарственных средств в рамках пересмотра Примерного перечня ВОЗ основных лекарственных средств (Перечень ОЛС) и Примерного перечня ВОЗ основных лекарственных средств для детей (Перечень ОЛС для детей) в издании 2019 г, Раздел 6.2 Антибактериальные лекарственные средства, в том числе списки антибиотиков групп доступа, наблюдения и резерва. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2020. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Данные каталогизации перед публикацией (CIP). Данные CIP доступны по ссылке:

<http://apps.who.int/iris/>.

Приобретение, авторские права и лицензирование. По вопросам приобретения публикаций ВОЗ см. <http://apps.who.int/bookorders>. По вопросам оформления заявок на коммерческое использование и направления запросов, касающихся права пользования и лицензирования, см. <http://www.who.int/about/licensing/>.

Материалы третьих сторон. Пользователь, желающий использовать в своих целях содержащиеся в настоящей публикации материалы, принадлежащие третьим сторонам, например таблицы, рисунки или изображения, должен установить, требуется ли для этого разрешение обладателя

авторского права, и при необходимости получить такое разрешение. Ответственность за нарушение прав на содержащиеся в публикации материалы третьих сторон несет пользователь.

Оговорки общего характера. Используемые в настоящей публикации обозначения и приводимые в ней материалы не означают выражения мнения ВОЗ относительно правового статуса любой страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации границ. Штрихпунктирные линии на картах обозначают приблизительные границы, которые могут быть не полностью согласованы.

Упоминание определенных компаний или продукции определенных производителей не означает, что они одобрены или рекомендованы ВОЗ в отличие от аналогичных компаний или продукции, не названных в тексте. Названия патентованных изделий, исключая ошибки и пропуски в тексте, выделяются начальными прописными буквами.

ВОЗ приняты все разумные меры для проверки точности информации, содержащейся в настоящей публикации. Однако данные материалы публикуются без каких-либо прямых или косвенных гарантий. Ответственность за интерпретацию и использование материалов несет пользователь. ВОЗ не несет никакой ответственности за ущерб, связанный с использованием материалов. и] может не отражать решений или официальной политики ВОЗ.

Приведенные в настоящей публикации рекомендации основаны на заключениях независимых экспертов, использовавших в своей работе возможно полные и точные сведения, анализ соотношения рисков и пользы и другие соответствующие материалы. В публикации могут содержаться рекомендации в отношении показаний к применению медицинской продукции, лекарственной формы, режима дозирования, популяции пациентов или иных параметров использования, не упомянутых в утвержденной инструкции. Соответствующим заинтересованным сторонам следует ознакомиться с применимыми национальными правовыми и этическими требованиями. ВОЗ не несет ответственности за закупку, распространение и/или назначение любой продукции в каких бы то ни было целях.

Введение

В настоящем резюме представлены рекомендации, разработанные Комитетом экспертов ВОЗ по отбору и использованию основных лекарственных средств, в отношении раздела 6.2. «Антибактериальные лекарственные средства», отражена аргументация Рабочей группы по антибиотикам Перечня ОЛС, кратко описаны изменения в соответствии с классификацией антибиотиков AWaRe (группы доступа, наблюдения и резерва), и представлен список антибиотиков, не рекомендованных для включения в перечни ОЛС.

Комитет экспертов:

- провел реструктуризацию раздела 6.2 в соответствии с классификацией AWaRe, которая заменяет подразделы, сформированные по химической структуре препаратов (напр., бета-лактамы антибиотики или другие типы антибактериальных лекарственных средств)
- внес новые показания к применению лекарственных средств, уже имеющихся в Перечне ОЛС и Перечне ОЛС для детей, а именно, лекарственных средств, применяемых при брюшном тифе и паратифе (кишечной лихорадке), для профилактики послеоперационных инфекционных осложнений и для лечения инфекций ротовой полости и зубов
- рекомендовал добавление 4 новых лекарственных средств: цефуроксим для профилактики послеоперационных инфекционных осложнений (Перечень ОЛС, Перечень ОЛС для детей); цефтазидим + авибактам, меропенем + ваборактам и плазомицин в качестве резервных антибиотиков «крайней меры» для лечения инфекций с множественной лекарственной устойчивостью (Перечень ОЛС)
- отклонил заявки на добавление цефтолозона + тазобактама, делафлоксацина, эравациклина и омадациклина в качестве антибиотиков «крайней меры»
- исключил азтреонам, цефалоспорины 4-го и 5-го поколения (как классы), тигециклин и даптомицин из резервного дополнительного списка Перечня ОЛС и Перечня ОЛС для детей
- переместил цефалоспорины 4-го поколения в группу наблюдения
- переместил фаропенем из группы наблюдения в группу резерва
- опираясь на рекомендации Рабочей группы по антибиотикам Перечня ОЛС, составил список 'не рекомендуемых' лекарственных средств; к этим антибиотикам относятся препараты, применение которых не основано на научных данных, и которые не включены в авторитетные международные рекомендации, в частности, комбинированные препараты с фиксированными дозировками, в состав которых входят несколько антибиотиков широкого спектра действия.

Признавая, что антибиотики, приведенные в Перечне ОЛС, представляют небольшой набор антибиотиков узкого спектра действия, которые применяются в качестве препаратов первого или второго выбора при эмпирической терапии распространенных инфекций, Комитет экспертов

поддержал рекомендации Рабочей группы по антибиотикам Перечня ОЛС провести классификацию 177-ми широко используемых антибиотиков по группам доступа, наблюдения и резерва. Была составлена база данных, в которую включены 177 лекарственных средств с кодами АТХ (<https://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/>).

Был принят **новый целевой показатель** на основании классификации AWaRe, который ставит задачу обеспечить на уровне страны, чтобы не менее 60% используемых антибиотиков были из группы доступа.

В Приложении 1 представлено резюме клинических синдромов, проанализированных Комитетами экспертов в 2017 и 2019 гг.

Пересмотренная структура раздела 6.2 Антибактериальные лекарственные средства

Комитет экспертов рекомендовал изменить структуру раздела 6.2 в целях обеспечения соответствия классификации AWaRe, а также перераспределить антибиотики в Перечне ОЛС в соответствии с пересмотренными подразделами по классификации AWaRe, что заменит подразделы, сформированные в зависимости от химической структуры препаратов (напр., бета-лактамы антибиотики или другие типы антибактериальных лекарственных средств). Пересмотренная структура представлена ниже:

- **6.2.1: Антибиотики группы доступа**
- **6.2.2: Антибиотики группы наблюдения**
- **6.2.3: Антибиотики группы резерва**
- **6.2.4: Противолепрозные лекарственные средства**
- **6.2.5: Противотуберкулезные лекарственные средства**

В настоящем резюме рассматриваются антибактериальные лекарственные средства, которые отнесены к разделам 6.2.1, 6.2.2, 6.2.3 Перечня ОЛС и Перечня ОЛС для детей.

В 2019 году Комитет экспертов каких-либо изменений в раздел 6.2.4 (противолепрозные лекарственные средства) не вносил.

Произведено значительное число изменений в разделе 6.2.5 (противотуберкулезные лекарственные средства), чтобы обеспечить соответствие Перечня ОЛС и Перечня ОЛС для детей методическим рекомендациям ВОЗ по лечению туберкулеза. Конкретная информация об изменениях приведена в резюме поправок, внесенных в Перечень ОЛС и Перечень ОЛС для детей в 2019 г.

Классификация антибиотиков по группам доступа (Access), наблюдения (Watch) и резерва (Reserve)

Комитет экспертов отметил принятие и использование классификации антибиотиков AWaRe (по группам доступа, наблюдения и резерва) в Перечнях ОЛС в ряде государств-членов, в том числе, поддержку классификации AWaRe министрами здравоохранения стран G20 в Аргентине в октябре 2018 г.¹ Более того, был принят новый целевой показатель для стран – не менее 60% всех применяемых антибиотиков должны быть из группы доступа. Этот показатель разработан для мониторинга доступа к основным лекарственным средствам и хода достижения Всеобщего охвата услугами здравоохранения в рамках реализации 13-й Общей программы работы ВОЗ². Комитет признал растущую роль группировки препаратов в соответствии с классификацией AWaRe в

¹ <http://www.g20.utoronto.ca/2018/2018-10-04-health.pdf>

² http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB144/B144_7-en.pdf

программах обеспечения рационального использования антибиотиков и повышения качества антибиотикотерапии.

Комитет экспертов признал, что антибиотики, включенные в Перечень ОЛС, представляют небольшой набор препаратов узкого спектра действия, которые применяются в качестве препаратов первого или второго выбора при эмпирической терапии наиболее распространенных инфекций, и что этот список является полезным инструментом для обеспечения рационального использования антибиотиков. Однако было отмечено, что классификация AWaRe должна распространяться за пределы Перечня ОЛС на все широко используемые в мире антибиотики. Комитет с удовлетворением отметил вклад Рабочей группы по антибиотикам Перечня ОЛС и поддержал рекомендации Рабочей группы провести классификацию 177-ми широко используемых антибиотиков в соответствии с группами доступа, наблюдения и резерва (AWaRe). Комитет экспертов также рекомендовал разработать базу данных с классификацией AWaRe в качестве источника информации для стран, позволяющего осуществлять поиск необходимых сведений (<https://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/>)

Антибиотики, не включенные в группы доступа, наблюдения и резерва

Опираясь на рекомендации Рабочей группы по антибиотикам Перечня ОЛС, Комитет рекомендовал ВОЗ рассмотреть возможность создания дополнительной группы в базе данных с классификацией AWaRe, к которой будут отнесены антибиотики, применение которых не основано на научных данных и не рекомендуется в авторитетных международных методических рекомендациях, что, в частности, касается комбинированных препаратов с фиксированными дозировками, в состав которых входят несколько антибиотиков широкого спектра действия. Антибиотики этой группы не включены в Примерные перечни. Список «не рекомендуемых для использования антибиотиков» приводится в базе данных с классификацией AWaRe. (<https://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/>)

Определения

Антибиотики группы доступа (Access)

В эту группу вошли антибиотики, которые обладают активностью в отношении широкого спектра распространенных чувствительных к ним бактериальных патогенов и связаны с меньшей вероятностью формирования резистентности к ним по сравнению с антибиотиками других групп. Ряд антибиотиков группы доступа рекомендованы в качестве важных препаратов первого или второго выбора при назначении эмпирической терапии инфекционных синдромов. Эти средства изучены Комитетом экспертов по отбору и использованию основных лекарственных средств и внесены в Примерные перечни основных лекарственных средств отдельными записями с целью улучшить доступ к этим антибиотикам и стимулировать надлежащее их использование.

Антибиотики группы наблюдения (Watch)

К этой группе относятся классы антибиотиков, которые связаны с более высокой вероятностью формирования резистентности к ним, и в нее входит большинство высокоприоритетных препаратов, внесенных в Перечень критически важных противомикробных препаратов для медицинского применения³, и/или антибиотики, с которыми связан относительно высокий риск селекции резистентных микроорганизмов. Эти лекарственные средства должны рассматриваться в качестве приоритетных при реализации стратегий рационального использования антибактериальных препаратов и мониторинга. Ряд антибиотиков, относящихся к группе наблюдения, рекомендованы в качестве важных препаратов первого или второго выбора при назначении эмпирической терапии ограниченного числа специфичных инфекционных синдромов и внесены в Примерные перечни основных лекарственных средств ВОЗ отдельными записями.

Антибиотики группы резерва

К этой группе относятся антибиотики и классы антибиотиков, которые должны применяться исключительно для лечения подтвержденных или подозреваемых инфекций, вызванных бактериальными возбудителями с множественной лекарственной устойчивостью. Антибиотики группы резерва должны рассматриваться в качестве препаратов «крайней меры».

Ряд антибиотиков резервной группы включены в Примерные перечни основных лекарственных средств ВОЗ в виде отдельных записей на основании данных о благоприятном соотношении риска и пользы и доказанной эффективности в отношении патогенных микроорганизмов из категорий «крайне приоритетные» и «высокоприоритетные», которые представлены в Списке ВОЗ приоритетных возбудителей заболеваний⁴, в частности, в отношении *Enterobacteriaceae*, резистентных к карбапенемам. Эти антибиотики должны быть в наличии, но их применение необходимо ограничить исключительными специфичными случаями и условиями, когда все другие альтернативы оказываются недейственными или неподходящими.

Такие лекарственные средства необходимо держать в резерве и рассматривать в качестве приоритетных для национальных и международных программ рационального использования

³ Перечень критически важных противомикробных препаратов для медицинского применения ВОЗ предназначен для сохранения важных с медицинской точки зрения противомикробных препаратов для применения у человека посредством сокращения их использования в цепи создания пищевой продукции (<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/251715/1/9789241511469-eng.pdf?ua=1>), <https://www.who.int/foodsafety/publications/antimicrobials-sixth/en/>

⁴Список ВОЗ приоритетных возбудителей заболеваний – это инструмент, направляющий научные исследования и разработки новых антибиотиков, гарантирующий их соответствие потребностям общественного здравоохранения. Список патогенов разделен на три группы: крайне приоритетные, высокоприоритетные и среднеприоритетные в зависимости от риска, который они представляют, и уровня потребности в них. Разработка лекарств против граммотрицательных бактерий, как было показано, является наиболее приоритетной потребностью, имеющей критическое значение. (https://www.who.int/medicines/areas/rational_use/PPLreport_2017_09_19.pdf?ua=1).

антибактериальных средств, включающих мониторинг и отчетность по их применению и направленных на сохранение эффективности этих средств.

Антибиотики, не рекомендуемые для использования

Использование комбинированных препаратов с фиксированными дозировками, в состав которых входят несколько антибиотиков широкого спектра действия, не опирается на доказательную базу и не рекомендовано в авторитетных международных методических рекомендациях. ВОЗ не рекомендует применение этих средств в клинической практике.

Новые показания к применению лекарственных средств, уже включенных в Перечень ОЛС и Перечень ОЛС для детей

Брюшной тиф и паратиф (кишечная лихорадка)

Комитет экспертов поддержал включение цiproфлоксацина, цефтриаксона и азитромицина в качестве препаратов первого выбора при брюшном тифе и паратифе (кишечной лихорадке) в основной список Перечня ОЛС и Перечня ОЛС для детей.

Цiproфлоксацин рекомендован в качестве препарата первого выбора в условиях с низкой распространенностью резистентности к фторхинолонам, а цефтриаксон и азитромицин рекомендуются в качестве препаратов первого выбора в условиях с высокой распространенностью резистентности к фторхинолонам.

Цiproфлоксацин, азитромицин и цефтриаксон отнесены к антибиотикам группы наблюдения (Раздел 6.2.2).

ОТКЛОНЕННАЯ ЗАЯВКА: Следуя принципу ограниченности, Комитет экспертов не рекомендовал добавление офлоксацина для применения по этому показанию, отметив, что офлоксацин и цiproфлоксацин продемонстрировали схожую клиническую эффективность при лечении этой нозологии в рамках клинических исследований.

Эти рекомендации представлены в сводной таблице далее:

Брюшной тиф и паратиф (кишечная лихорадка)	Первый выбор	Второй выбор
Поддержка имеющихся в Перечне ОЛС и Перечне ОЛС для детей лекарственных средств	Цiproфлоксацин (за исключением условий с высокой распространенностью резистентности к фторхинолонам) [<i>Наблюдение</i>] Азитромицин [<i>Наблюдение</i>] Цефтриаксон [<i>Наблюдение</i>]	

Антибиотики для профилактики послеоперационных инфекционных осложнений

Комитет экспертов рассмотрел данные по различным антибиотикам, предложенным в заявке, руководствуясь принципом ограниченности, и отобрал для включения в перечень антибиотики первого и второго выбора для профилактики послеоперационных осложнений. В соответствии с ранее принятыми решениями относительно инфекционных синдромов альтернативы для применения в случае развития аллергической реакции были не рекомендованы.

Комитет экспертов поддержал включение цефазолина (в виде монопрепарата или в комбинации с метронидазолом) в качестве препарата первого выбора, а амоксициллина + клавулановой кислоты и гентамицина – в качестве препаратов второго выбора для профилактики послеоперационных инфекционных осложнений, в основной список Перечня ОЛС и Перечня ОЛС для детей как антибиотиков группы доступа (Раздел 6.2.1).

ДОБАВЛЕНИЕ: Комитет также рекомендовал добавление цефуроксима в основной список Перечня ОЛС и Перечня ОЛС для детей как препарата второго выбора для профилактики послеоперационных инфекционных осложнений, отнеся этот антибиотик в группу наблюдения (раздел 6.2.2) и рассматривая его как альтернативу цефазолину.

Эти рекомендации представлены в сводной таблице далее:

Профилактика послеоперационных инфекционных осложнений	Первый выбор	Второй выбор
Поддержка имеющихся в Перечне ОЛС и Перечне ОЛС для детей лекарственных средств	Цефазолин [Доступ] как монопрепарат или в комбинации с метронидазолом [Доступ]	Амоксициллин + клавулановая кислота [Доступ] Гентамицин [Доступ]
Добавление		Цефуроксим [Наблюдение]

Антибиотики для лечения инфекций ротовой полости и зубных инфекций

НОВОЕ ПОКАЗАНИЕ: Комитет экспертов поддержал включение амоксициллина и феноксиметилпенициллина в основной список Перечня ОЛС и Перечня ОЛС для детей в качестве препаратов первого выбора при прогрессирующем (системно осложненном) абсцессе вокруг верхушки зуба. Эти антибиотики также рекомендованы в качестве препаратов первого выбора при лечении абсцесса вокруг верхушки зуба у пациентов с сопутствующими медицинскими состояниями.

Амоксициллин и феноксиметилпенициллин отнесены к антибиотикам группы доступа (раздел 6.2.1).

Эти рекомендации представлены в сводной таблице далее:

Системно осложненный абсцесс вокруг верхушки зуба	Первый выбор	Второй выбор
Поддержка имеющихся в Перечне ОЛС и Перечне ОЛС для детей лекарственных средств	Амоксициллин [Доступ] Феноксиметилпенициллин [Доступ]	

Добавления, изменения и исключения

Добавления

Комитет экспертов рекомендовал добавление трех недавно зарегистрированных антибиотиков для лечения инфекций с множественной лекарственной устойчивостью, вызываемых микроорганизмами, которые относятся к классу «крайне приоритетных» в Списке ВОЗ приоритетных возбудителей заболеваний⁵ и включены в группу резервных антибиотиков в соответствии с классификацией AWaRe:

цефтазидим + авибактам (Код АТХ J01DD52) [Резерв]
меропенем + ваборбактам (Код АТХ J01DH52) [Резерв]
плазомицин (код АТХ еще не присвоен) [Резерв].

Четыре недавно зарегистрированных антибиотика не были рекомендованы для включения в Перечень ОЛС, но были классифицированы в соответствии с принципами AWaRe для целей мониторинга (цефтолозан + тазобактам, эравацилин и омадацилин – группа резерва; делафлоксацин – группа наблюдения).

Исключения/удаления

Комитет рекомендовал исключить из Перечня ОЛС и Перечня ОЛС для детей азтреонам, цефалоспорины 4-го и 5-го поколений (как классов), тигецилин и даптомицин, поскольку эти антибиотики не отвечали пересмотренным критериям для включения в Примерные перечни в качества отдельных антибиотиков группы резерва.

⁵ Список ВОЗ приоритетных возбудителей заболеваний – это инструмент, направляющий научные исследования и разработки новых антибиотиков, гарантирующий их соответствие потребностям общественного здравоохранения. Список патогенов разделен на три группы: крайне приоритетные, высокоприоритетные и среднеприоритетные в зависимости от риска, который они представляют, и уровня потребности в них. Разработка лекарств против грамотрицательных бактерий, как было показано, является наиболее приоритетной потребностью, имеющей критическое значение (https://www.who.int/medicines/areas/rational_use/PPLreport_2017_09_19.pdf?ua=1).

Изменения

Комитет согласился с тем, что цефалоспорины 4-го поколения должны быть перемещены в группу наблюдения, поскольку они не отвечали пересмотренным критериям для отнесения к группе резерва.

Комитет также рекомендовал переместить фаропенем из группы наблюдения в группу резерва в связи с высоким потенциалом ненадлежащего использования этого препарата. Это лекарственное средство выпускается для перорального применения и имеет широкий спектр антибактериальной активности, и ненадлежащее его использование может способствовать дальнейшему распространению *Enterobacteriaceae*, продуцирующих карбапенемазу.

Раздел 6.2.1 Антибиотики группы доступа

В эту группу вошли антибиотики, которые обладают активностью в отношении широкого спектра распространенных чувствительных к ним бактериальных патогенов и с которыми связана меньшая вероятность формирования резистентности к ним по сравнению с антибиотиками групп наблюдения и резерва.

Представленные ниже 19 антибиотиков группы доступа рекомендованы как препараты первого или второго выбора при лечении инфекционных синдромов, которые проанализированы Комитетом экспертов и внесены в Примерные перечни в виде отдельных записей для содействия их оптимальному использованию и с целью улучшить доступность антибиотиков этой группы во всем мире.

Антибиотики группы доступа, включенные в Примерные перечни ОЛС в издании 2019 года		
Амикацин	Цефазолин	Нитрофурантоин
Амоксициллин	Хлорамфеникол	Феноксиметилпенициллин
Амоксициллин + клавулановая кислота	Клиндамицин	Прокаин-бензилпенициллин
Ампициллин	Клоксациллин	Спектиномицин
Бензатин-бензилпенициллин	Доксициклин	Сульфаметаксозол + триметоприм
Бензилпенициллин	Гентамицин	
Цефалексин	Метронидазол	

Полный список антибиотиков (с кодами АТХ), включенных в группу доступа, представлен в Приложении 2.

Раздел 6.2.2 Антибиотики группы наблюдения

К этой группе относятся классы антибиотиков, которые связаны с более высокой вероятностью формирования резистентности к ним, и в нее входит большинство высокоприоритетных препаратов, внесенных в Перечень критически важных противомикробных препаратов для

медицинского применения⁶, и/или антибиотики, с которыми связан относительно высокий риск селекции резистентных микроорганизмов. Эти лекарственные средства должны рассматриваться в качестве приоритетных при реализации национальных и местных программ рационального использования антибактериальных препаратов и мониторинга.

Представленные ниже 11 антибиотиков группы наблюдения рекомендованы в качестве важных препаратов первого или второго выбора для эмпирического лечения ограниченного числа специфичных инфекционных синдромов, и они внесены в Примерные перечни ВОЗ отдельными записями.

Антибиотики группы наблюдения, включенные в Примерные перечни ОЛС в издании 2019 г.	
Азитромицин	Ципрофлоксацин
Цефиксим	Кларитромицин
Цефотаксим	Меропенем
Цефтазидим	Пиперациллин + тазобактам
Цефтриаксон	Ванкомицин
Цефуроксим	

Полный список антибиотиков (с кодами АТХ), включенных в группу наблюдения, представлен в Приложении 3.

6.2.3 Антибиотики группы резерва

К этой группе относятся антибиотики и классы антибиотиков, которые должны применяться исключительно для лечения подтвержденных или подозреваемых инфекций, вызванных бактериальными возбудителями с множественной лекарственной устойчивостью. Антибиотики группы резерва должны рассматриваться в качестве препаратов «крайней меры».

Семь выбранных антибиотиков резервной группы включены в Примерные перечни основных лекарственных средств ВОЗ в виде отдельных записей на основании данных о благоприятном соотношении риска и пользы и доказанной эффективности в отношении патогенных микроорганизмов из категорий «крайне приоритетные» и «высокоприоритетные», которые представлены в Списке ВОЗ приоритетных возбудителей заболеваний, в частности, в отношении *Enterobacteriaceae*, резистентных к карбапенемам.

⁶ Перечень критически важных противомикробных препаратов для медицинского применения ВОЗ предназначен для сохранения важных с медицинской точки зрения противомикробных препаратов для применения у человека посредством сокращения их использования в цепи создания пищевой продукции (<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/251715/1/9789241511469-eng.pdf?ua=1>).

Эти антибиотики должны быть в наличии во всем мире, но их применение необходимо ограничить исключительными специфичными случаями и условиями, когда все другие альтернативы оказываются недейственными или неподходящими. В целях сохранения эффективности антибиотиков группы резерва их необходимо иметь в запасе и рассматривать в качестве приоритетных для национальных и международных программ рационального использования антибактериальных средств, включающих регулярный мониторинг и отчетность по их применению.

Антибиотики группы резерва, включенные в Примерные перечни ОЛС в издании 2019 г.	
Цефтазидим + авибактам	Меропенем + ваборбактам
Колистин	Плазомицин
Фосфомицин (для в/в введения)	Полимиксин В
Линезолид	

Полный список антибиотиков (с кодами АТХ), включенных в группу резерва, представлен в Приложении 4. Список не рекомендованных к использованию антибиотиков приведен в Приложении 5.

РАБОЧАЯ ГРУППА ПО АНТИБИОТИКАМ ПЕРЕЧНЯ ОЛС/КЛАССИФИКАЦИИ AWaRe

Комитет экспертов признал, что со временем могут происходить небольшие изменения имеющихся в Перечнях ОЛС записей и классификации отдельных лекарственных средств в соответствии с группами AWaRe, что связано с меняющимися эпидемиологическими характеристиками инфекционных заболеваний и развитием устойчивости к противомикробным средствам, изменениями в доступности антибиотиков и появлением новых научных данных. Одной из ключевых задач Рабочей группы является постоянный анализ и консолидация данных по антибиотикам, включенным в Перечни ОЛС, и по классификации AWaRe; основная цель этой деятельности – достижение баланса между задачами по сохранению эффективности антибиотиков и обеспечением необходимого доступа к ним. В связи с этим Комитет рекомендовал продолжение деятельности Рабочей группы по антибиотикам Перечня ОЛС/классификации AWaRe.

Комитет рекомендовал Рабочей группе провести оценку принятия классификации AWaRe в разных странах и более углубленно изучить, как классификация AWaRe может помочь при реализации мероприятий по содействию оптимальному и рациональному использованию антибиотиков. Среди областей, требующих дополнительного изучения, отмечено включение классификации AWaRe в национальные перечни основных лекарственных средств и клинические рекомендации,

а также адаптация классификации AWaRe для образовательных целей для повышения качества использования антибиотиков.

Комитет рекомендовал Рабочей группе разработать алгоритмы рационального использования антибиотиков резервной группы, чтобы определить, как должны применяться эти лекарственные средства, и как можно предупредить их неправильное использование. В эти задачи входит также определение недостающих доказательных данных в отношении рекомендованных способов использования этих препаратов в клинической практике.

Комитет отметил, что реализуемый в настоящее время процесс регуляторного одобрения новых антибиотиков, большинство из которых подпадают под категорию резервных в связи с их активностью в отношении приоритетных патогенов с множественной лекарственной устойчивостью (обычно патогенов, устойчивых к карбапенемам), не позволяет получить адекватный объем доказательных данных для оценки роли этих препаратов, что важно для их оптимального использования в клинической практике и для процесса разработки надлежащих политических мер. Рабочая группа должна определить и задокументировать эти пробелы в доказательной базе и предложить стратегии исследований, позволяющих их восполнить. В целом, классификация AWaRe, Список ВОЗ приоритетных возбудителей заболеваний и Перечень критически важных противомикробных препаратов ВОЗ должны стать более согласованными с точки зрения определений и терминологии, чтобы избежать путаницы, и Рабочей группе поручается обеспечить поддержку этим усилиям и способствовать их развитию.

Дополнительно предложенные задачи для Рабочей группы включают разработку документов с описанием политики оценки оптимальных дозировок антибиотиков и продолжительности лечения при распространенных инфекционных синдромах как у взрослых, так и у детей. Эта информация, в сочетании с Примерными перечнями и классификацией AWaRe, должна стать основой для разработки справочного пособия ВОЗ, в котором будут представлены указания по антибиотикотерапии при бактериальных инфекциях, с которыми связано высокое бремя болезни. Кроме того, эта информация должна стать легко доступной и в электронном формате, например, посредством ее включения в электронную версию Перечней ОЛС.

Приложение 1: Резюме по результатам обзоров антибиотиков, проведенных для Перечня ОЛС и Перечня ОЛС для детей в 2017 и 2019 гг.

В 2017 году проводился комплексный обзор антибиотиков, включенных в разделы 6.2.1 и 6.2.2 Перечня ОЛС и Перечня ОЛС для детей:

- Обзор антибиотиков для лечения 21 приоритетного инфекционного синдрома у взрослых и детей осуществил Департамент по методам исследований, доказательным данным и изучению воздействия мер здравоохранения, Университет МакМастера, Канада (Группа МакМастера);
- Обзор антибиотиков для лечения пяти специфических бактериальных инфекций у детей на основании методических рекомендаций ВОЗ осуществил Департамент ВОЗ по охране здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков;
- Обзор антибиотиков для лечения отдельных инфекций, передающихся половым путем, на основании обновленных методических рекомендаций ВОЗ осуществил Департамент репродуктивного здоровья и научных исследований ВОЗ.

В 2019 году Комитет экспертов провел анализ вариантов антибиотикотерапии для лечения:

- брюшного тифа и паратифа (кишечной лихорадки);
- антибактериальных лекарственных средств для профилактики послеоперационных инфекционных осложнений;
- антибактериальных средств для лечения инфекций ротовой полости и зубных инфекций.

Сводный список клинических состояний, проанализированных Комитетом экспертов в 2017 и 2019 годах, представлен в следующей таблице:

Год	Рассмотренные клинические состояния
2017	<i>21 приоритетный инфекционный синдром у взрослых и детей:</i> внебольничная пневмония фарингит синусит средний отит внутрибольничная пневмония вентилятор-ассоциированная пневмония сепсис у детей инфекция мочевых путей (ИМП) катетер-ассоциированная ИМП эндокардит менингит катетер-ассоциированные инфекции кровотока осложненные инфекции брюшной полости

	<p>раневые инфекции, инфекции кожи и мягких тканей инфекции области хирургического вмешательства флегмона/целлюлит острая инфекционная диарея инфекции, передающиеся половым путем обострения хронической обструктивной болезни легких инфекции костей и суставов фебрильная нейтропения</p>
2017	<p><i>Пять отдельных бактериальных инфекций у детей</i></p> <p>внебольничная пневмония сепсис дизентерия холера тяжелая острая недостаточность питания</p>
2017	<p><i>Отдельные возбудители инфекций, передающихся половым путем</i></p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> <i>Treponema pallidum</i> (сифилис) <i>Chlamydia trachomatis</i></p>
2019	<p>Брюшной тиф и паратиф (кишечная лихорадка) Антибактериальные средства для профилактики послеоперационных инфекционных осложнений Антибактериальные средства для лечения инфекций ротовой полости и зубных инфекций</p>

Приложение 2: Антибиотики группы доступа и их статус в Перечне ОЛС

Лекарственное средство	Класс лекарственного средства	Код АТХ	Перечень ОЛС 2019
Амикацин	Аминогликозиды	J01GB06	Да
Амоксициллин	Пенициллины	J01CA04	Да
Амоксициллин/клавулановая кислота	Бета-лактамы антибиотиков - ингибитор бета-лактамаз	J01CR02	Да
Ампициллин	Пенициллины	J01CA01	Да
Ампициллин/сульбактам	Бета-лактамы антибиотиков - ингибитор бета-лактамаз	J01CR01	Нет
Бакампициллин	Пенициллины	J01CA06	Нет
Бензатин-бензилпенициллин	Пенициллины	J01CE08	Да
Бензилпенициллин	Пенициллины	J01CE01	Да
Гентамицин	Аминогликозиды	J01GB03	Да
Диклоксациллин	Пенициллины	J01CF01	Нет
Доксициклин	Тетрациклины	J01AA02	Да
Клиндамицин	Линкозамиды	J01FF01	Да
Клоксациллин	Пенициллины	J01CF02	Да
Клометоциллин	Пенициллины	J01CE07	Нет
Метронидазол	Имидазолы	J01XD01	Да
Метронидазол	Имидазолы	P01AB01	Да
Мециллинам	Пенициллины	J01CA11	Нет
Нафциллин	Пенициллины	J01CF06	Нет
Нитрофурантоин	Нитрофурантоин	J01XE01	Да
Оксациллин	Пенициллины	J01CF04	Нет
Пенамециллин	Пенициллины	J01CE06	Нет
Пивампициллин	Пенициллины	J01CA02	Нет
Пивмециллинам	Пенициллины	J01CA08	Нет
Прокаина бензилпенициллин	Пенициллины	J01CE09	Да
Спектиномицин	Аминоциклитолы	J01XX04	Да
Сультамициллин	Бета-лактамы антибиотиков - ингибитор бета-лактамаз	J01CR04	Нет
Сульфадиазин/триметоприм	Комбинированные препараты триметоприма с сульфаниламидами	J01EE02	Нет
Сульфаметизол/триметоприм	Комбинированные препараты триметоприма с сульфаниламидами	J01EB02	Нет
Сульфаметоксазол/триметоприм	Комбинированные препараты триметоприма с сульфаниламидами	J01EE01	Да
Сульфаметрол/триметоприм	Комбинированные препараты триметоприма с сульфаниламидами	J01EE03	Нет
Сульфамоксол/триметоприм	Комбинированные препараты триметоприма с сульфаниламидами	J01EE04	Нет
Тетрациклин	Тетрациклины	J01AA07	Нет
Тиамфеникол	Амфениколы	J01BA02	Нет

Лекарственное средство	Класс лекарственного средства	Код АТХ	Перечень ОЛС 2019
триметоприм	триметоприм	J01EA01	Нет
Феноксиметилпенициллин	Пенициллины	J01CE02	Да
Флуклоксацин	Пенициллины	J01CF05	Нет
Хлорамфеникол	Амфениколы	J01BA01	Да
Цефадроксил	Цефалоспорины 1-го поколения	J01DB05	Нет
Цефазедон	Цефалоспорины 1-го поколения	J01DB06	Нет
Цефазолин	Цефалоспорины 1-го поколения	J01DB04	Да
Цефалексин	Цефалоспорины 1-го поколения	J01DB01	Да
Цефалотин	Цефалоспорины 1-го поколения	J01DB03	Нет
Цефапирин	Цефалоспорины 1-го поколения	J01DB08	Нет
Цефатризин	Цефалоспорины 1-го поколения	J01DB07	Нет
Цефацетрил	Цефалоспорины 1-го поколения	J01DB10	Нет
Цефрадин	Цефалоспорины 1-го поколения	J01DB09	Нет
Цефроксадин	Цефалоспорины 1-го поколения	J01DB11	Нет
Цефтезол	Цефалоспорины 1-го поколения	J01DB12	Нет

Приложение 3: Антибиотики группы наблюдения и статус в Перечне ОЛС

Лекарственное средство	Класс лекарственного средства	Код АТХ	Перечень ОЛС 2019
Азитромицин	Макролиды	J01FA10	Да
Азлоциллин	Пенициллины	J01CA09	Нет
Арбекацин	Аминогликозиды	J01GB12	Нет
Биапенем	Карбапенемы	J01DH05	Нет
Ванкомицин (для в/в введения)	Гликопептиды	J01XA01	Да
Ванкомицин (для перорального применения)	Гликопептиды	A07AA09	Да
Гареноксацин	Фторхинолоны	J01MA19	Нет
Гатифлоксацин	Фторхинолоны	J01MA16	Нет
Гемифлоксацин	Фторхинолоны	J01MA15	Нет
Делафлоксацин	Фторхинолоны	J01MA23	Нет
Джозамицин	Макролиды	J01FA07	Нет
Дибекацин	Аминогликозиды	J01GB09	Нет
Диритромицин	Макролиды	J01FA13	Нет
Дорипенем	Карбапенемы	J01DH04	Нет
Изепамицин	Аминогликозиды	J01GB11	Нет
Имипенем/циластатин	Карбапенемы	J01DH51	Нет
Канамицин	Аминогликозиды	J01GB04	Нет
Карбенициллин	Карбоксипенициллины	J01CA03	Нет
Кларитромицин	Макролиды	J01FA09	Да
Клофоктол	Производные фенола	J01XX03	Нет
Латамоксеф	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD06	Нет
Левифлоксацин	Фторхинолоны	J01MA12	Нет
Лимециклин	Тетрациклины	J01AA04	Нет
Линкомицин	Макролиды	J01FF02	Нет
Ломефлоксацин	Фторхинолоны	J01MA07	Нет
Мезлоциллин	Пенициллины	J01CA10	Нет
Меропенем	Карбапенемы	J01DH02	Да
Метациклин	Тетрациклины	J01AA05	Нет
Мидекамицин	Макролиды	J01FA03	Нет
Микрономицин	Аминогликозиды	Not assigned	Нет
Миноциклин (для перорального применения)	Тетрациклины	J01AA08	Нет
Моксифлоксацин	Фторхинолоны	J01MA14	Нет
Неомицин	Аминогликозиды	J01GB05	Нет
Нетилмицин	Аминогликозиды	J01GB07	Нет
Норфлоксацин	Фторхинолоны	J01MA06	Нет
Окситетрациклин	Тетрациклины	J01AA06	Нет

Лекарственное средство	Класс лекарственного средства	Код АТХ	Перечень ОЛС 2019
Олеандомицин	Макролиды	J01FA05	Нет
Офлоксацин	Фторхинолоны	J01MA01	Нет
Пазуфлоксацин	Фторхинолоны	J01MA18	Нет
Панипенем	Карбапенемы	Not assigned	Нет
Пефлоксацин	Фторхинолоны	J01MA03	Нет
Пиперациллин	Пенициллины	J01CA12	Нет
Пиперациллин/тазобактам	Бета-лактамные антибиотики - ингибитор бета-лактамаз (против синегнойной палочки)	J01CR05	Да
Пристинамицин	Стрептограмин	J01FG01	Нет
Пулифлоксацин	Фторхинолоны	J01MA17	Нет
Рибостамицин	Аминогликозиды	J01GB10	Нет
Рифабутин	Рифамицины	J04AB04	Нет
Рифаксимин	Рифамицины	A07AA11	Нет
Рифамицин	Рифамицины	J04AB03	Нет
Рифампицин	Рифамицины	J04AB02	Нет
Рокситромицин	Макролиды	J01FA06	Нет
Руфлоксацин	Фторхинолоны	J01MA10	Нет
Сизомицин	Аминогликозиды	J01GB08	Нет
Ситафлоксацин	Фторхинолоны	J01MA21	Нет
Спарфлоксацин	Фторхинолоны	J01MA09	Нет
Спирамицин	Макролиды	J01FA02	Нет
Спирамицин/метронидазол	Комбинированные антибиотики	J01RA04	Нет
Стрептомицин	Аминогликозиды	J01GA01	Нет
Сулбенициллин	Пенициллины	J01CA16	Нет
Тебипенем	Карбапенемы	J01DH06	Нет
Тейкоплагин	Гликопептиды	J01XA02	Нет
Телитромицин	Макролиды	J01FA15	Нет
Темоциллин	Карбоксипенициллины	J01CA17	Нет
Тикарциллин	Карбоксипенициллины	J01CA13	Нет
Тобрамицин	Аминогликозиды	J01GA01	Нет
Тосуфлоксацин	Фторхинолоны	J01MA22	Нет
Фенетициллин	Пенициллины	J01CE05	Нет
Флероксацин	Фторхинолоны	J01MA08	Нет
Фломоксеф	Цефалоспорины 2-го поколения	J01DC14	Нет
Флумехин	Фторхинолоны	J01MB07	Нет
Фосфомицин (для перорального применения)	Производные фосфоновой кислоты	J01XX01	Нет
Фузидиевая кислота	Стероидные антибиотики	J01XC01	Нет
Хлортетрациклин	Тетрациклины	J01AA03	Нет
Цефаклор	Цефалоспорины 2-го поколения	J01DC04	Нет

Лекарственное средство	Класс лекарственного средства	Код АТХ	Перечень ОЛС 2019
Цефамандол	Цефалоспорины 2-го поколения	J01DC03	Нет
Цефбуперазон	Цефалоспорины 2-го поколения	J01DC13	Нет
Цефдинир	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD15	Нет
Цефдиторена пивоксил	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD16	Нет
Цефепим	Цефалоспорины 4-го поколения	J01DE01	Нет
Цефетамета пивоксил	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD10	Нет
Цефиксим	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD08	Да
Цефкапена пивоксил	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD17	Нет
Цефменоксим	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD05	Нет
Цефметазол	Цефалоспорины 2-го поколения	J01DC09	Нет
Цефминокс	Цефалоспорины 2-го поколения	J01DC12	Нет
Цефодизим	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD09	Нет
Цефозопран	Цефалоспорины 4-го поколения	J01DE03	Нет
Цефокситин	Цефалоспорины 2-го поколения	J01DC01	Нет
Цефоницид	Цефалоспорины 2-го поколения	J01DC06	Нет
Цефоперазон	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD12	Нет
Цефоранид	Цефалоспорины 2-го поколения	J01DC11	Нет
Цефоселис	Цефалоспорины 4-го поколения	Не присвоен	Нет
Цефотаксим	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD01	Да
Цефотетан	Цефалоспорины 2-го поколения	J01DC05	Нет
Цефотиам	Цефалоспорины 2-го поколения	J01DC07	Нет
Цефотиама гексетил	Цефалоспорины 2-го поколения	J01DC07	Нет
Цефпирамид	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD11	Нет
Цефпиром	Цефалоспорины 4-го поколения	J01DE02	Нет
Цефподоксима проксетил	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD13	Нет
Цефпрозил	Цефалоспорины 2-го поколения	J01DC10	Нет
Цефтазидим	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD02	Да
Цефтерама пивоксил	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD18	Нет
Цефтибутен	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD14	Нет
Цефтизоксим	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD07	Нет
Цефтриаксон	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD04	Да
Цефуроксим	Цефалоспорины 2-го поколения	J01DC02	Да
Ципрофлоксацин	Фторхинолоны	J01MA02	Да
Эноксацин	Фторхинолоны	J01MA04	Нет
Эритромицин	Макролиды	J01FA01	Нет
Эртапенем	Карбапенемы	J01DH03	Нет

Приложение 4: Антибиотики группы резерва и их статус в Перечне ОЛС

Лекарственное средство	Класс лекарственного средства	Код АТХ	Перечень ОЛС 2019
Азтреонам	Монобактамы	J01DF01	Нет
Цефтаролина фосамил	Цефалоспорины 5-го поколения	J01DI02	Нет
Цефтазидим-авибактам	Цефалоспорины 3-го поколения	J01DD52	Да
Цефтобипрола медокарил	Цефалоспорины 5-го поколения	J01DI01	Нет
Цефтолозан-тазобактам	Цефалоспорины 5-го поколения	J01DI54	Нет
Колистин	Полимиксины	J01XB01	Да
Далбаванцин	Гликопептиды	J01XA04	Нет
Дальфопристин-хинупристин	Стрептограмины	J01FG02	Нет
Даптомицин	Липопептиды	J01XX09	Нет
Эравацилин	Тетрациклины	J01AA13	Нет
Фаропенем	Penems	J01DI03	Нет
Фосфомицин (для в/в введения)	Производные фосфоновой кислоты	J01XX01	Да
Линезолид	Оксазолидиноны	J01XX08	Да
Меропенем-ваборбактам	Карбапенемы	J01DH52	Да
Миноциклин (для в/в введения)	Тетрациклины	J01AA08	Нет
Омадациклин	Тетрациклины	Not assigned	Нет
Оритаванцин	Гликопептиды	J01XA05	Нет
Плазомицин	Аминогликозиды	Not assigned	Да
Полимиксин В	Полимиксины	J01XB02	Да
Тедизолид	Оксазолидиноны	J01XX11	Нет
Телаванцин	Гликопептиды	J01XA03	Нет
Тигециклин	Глицилциклины	J01AA12	Нет

Приложение 5: Не рекомендованные антибиотики и их статус в Перечне ОЛС

Лекарственное средство	Перечень ОЛС 2019
азитромицин/левофлоксацин	Нет
азитромицин/офлоксацин	Нет
азитромицин/флуконазол/секнидазол	Нет
азитромицин/цефиксим	Нет
азитромицин/цефиксим/лактобактерии ацидофильные	Нет
азитромицин/цефподоксима проксетил	Нет
амикацин/цефепим	Нет
амоксициллин/bacillus coagulans/диклоксациллин	Нет
амоксициллин/bacillus coagulans/клоксациллин	Нет
амоксициллин/диклоксациллин	Нет
амоксициллин/диклоксациллин/сахаромицеты Буларди	Нет
амоксициллин/клавулановая кислота/лактобактерии ацидофильные	Нет
амоксициллин/клавулановая кислота/нимесулид	Нет
амоксициллин/клавулановая кислота/ферменты молочной кислоты	Нет
амоксициллин/клоксациллин	Нет
амоксициллин/клоксациллин/лактобактерии ацидофильные/серрапептаза	Нет
амоксициллин/клоксациллин/лактобактерии лактис	Нет
амоксициллин/клоксациллин/молочная кислота	Нет
амоксициллин/клоксациллин/серрапептаза	Нет
амоксициллин/метронидазол	Нет
амоксициллин/пивсульбактам	Нет
амоксициллин/сульбактам	Нет
амоксициллин/флуклоксациллин	Нет
амоксициллин/флуклоксациллин/лактобактерии ацидофильные	Нет
ампициллин/bacillus coagulans/клоксациллин	Нет
ампициллин/диклоксациллин	Нет
ампициллин/диклоксациллин/лактобактерии ацидофильные	Нет
ампициллин/клоксациллин	Нет
ампициллин/клоксациллин/лактобактерии ацидофильные	Нет
ампициллин/клоксациллин/сахаромицеты Буларди	Нет
ампициллин/лидокаин/сульбактам	Нет
ампициллин/оксациллин	Нет
ампициллин/сультамициллин	Нет
ампициллин/флуклоксациллин	Нет
аскорбиновая кислота/метамизол натрий /пенициллин g /стрептомицин	Нет
ацетилспирамицин/метронидазол	Нет
бензилпенициллин/стрептомицин	Нет

Лекарственное средство	Перечень ОЛС 2019
бромгексин/сульфаметоксазол/триметоприм	Нет
бромелаины/доксциклин/лактобактерии реутери/лактобактерии рамнозус/орнидазол	Нет
гатифлоксацин/орнидазол	Нет
доксциклин/тинидазол	Нет
канамицин/пенициллин g	Нет
левофлоксацин/метронидазол	Нет
левофлоксацин/орнидазол	Нет
мезлоциллин/сульбактам	Нет
меропенем/натрий/сульбактам	Нет
меропенем/сульбактам	Нет
метронидазол/норфлоксацин	Нет
метронидазол/спирамицин	Нет
метронидазол/тетрациклин	Нет
олеандомицин/тетрациклин	Нет
офлоксацин/орнидазол	Нет
пиперациллин/сульбактам	Нет
рифампицин/триметоприм	Нет
сульфадиазин/сульфаметоксазол/триметоприм	Нет
фосфомицин/триметоприм	Нет
хлорамфеникол/тетрациклин	Нет
цефадроксил/клавулановая кислота	Нет
цефадроксил/триметоприм	Нет
цефаклор/клавулановая кислота	Нет
цефалексин/триметоприм	Нет
цефдинир/клавулановая кислота	Нет
цефепим/сульбактам	Нет
цефепим/тазобактам	Нет
цефиксим/диклосациллин	Нет
цефиксим/клавулановая кислота	Нет
цефиксим/клавулановая кислота/лактобактерии ацидофильные	Нет
цефиксим/клоксациллин	Нет
цефиксим/клоксациллин/лактобактерии ацидофильные	Нет
цефиксим/лактобактерии ацидофильные/офлоксацин	Нет
цефиксим/левофлоксацин	Нет
цефиксим/линезолид	Нет
цефиксим/моксифлоксацин	Нет
цефиксим/орнидазол	Нет
цефиксим/офлоксацин	Нет
цефиксим/цефподоксима проксетил	Нет

Лекарственное средство	Перечень ОЛС 2019
цефоперазон/сульбактам	Нет
цефоперазон/тазобактам	Нет
цефотаксим/сульбактам	Нет
цефподоксима проксетил/диклосациллин	Нет
цефподоксима проксетил/диклосациллин/лактобактерии ацидофильные	Нет
цефподоксима проксетил/клавулановая кислота	Нет
цефподоксима проксетил/клоксациллин/лактобактерии ацидофильные	Нет
цефподоксима проксетил/левофлоксацин	Нет
цефподоксима проксетил/офлоксацин	Нет
цефподоксима проксетил/сульбактам	Нет
цефтазидим/сульбактам	Нет
цефтазидим/тазобактам	Нет
цефтазидим/тобрамицин	Нет
цефтибутен/клавулановая кислота	Нет
цефтриаксон/ванкомицин	Нет
цефтриаксон/сульбактам	Нет
цефтриаксон/тазобактам	Нет
цефуроксим/клавулановая кислота	Нет
цефуроксим/сульбактам	Нет
цефуроксима аксетил/клавулановая кислота	Нет
цефуроксима аксетил/линезолид	Нет
цефуроксима аксетил/сульбактам	Нет
ципрофлоксацин/метронидазол	Нет
ципрофлоксацин/орнидазол	Нет
ципрофлоксацин/тинидазол	Нет
эритромицин/сульфаметоксазол/триметоприм	Нет
эритромицин/триметоприм	Нет

Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

Государства-члены

Австрия
Азербайджан
Албания
Андорра
Армения
Беларусь
Бельгия
Болгария
Босния и Герцеговина
Венгрия
Германия
Греция
Грузия
Дания
Израиль
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Казахстан
Кипр
Кыргызстан
Латвия
Литва
Люксембург
Мальта
Монако
Нидерланды
Норвегия
Польша
Португалия
Республика Молдова
Российская Федерация
Румыния
Сан-Марино
Северная Македония
Сербия
Словакия
Словения
Соединенное Королевство
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан
Украина
Финляндия
Франция
Хорватия
Черногория
Чехия
Швейцария
Швеция
Эстония

Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51, DK-2100
Copenhagen Ø, Denmark
Тел.: +45 45 33 70 00 Факс: +45 45 33 70 01
Эл. адрес: eurocontact@who.int
Веб-сайт: www.euro.who.int