**Применение антибактериальных препаратов у детей**

Физиологические особенности детского организма, приводящие к изменению фармакокинетики ЛС, могут оказывать существенное влияние на выбор и дозирование антиинфекционных химиопрепаратов. Использование некоторых из них в педиатрии запрещено или ограничено в связи с риском тяжелых, часто специфичных для возраста, НР.

Наибольшего внимания требует применение АМП у новорожденных детей, особенно недоношенных, что обусловлено незрелостью ферментативных систем печени и механизмов клубочковой фильтрации почек, а также изменением распределения ЛС вследствие большего объема внеклеточной жидкости у новорожденных. При назначении АМП, имеющих высокое сродство к белкам плазмы крови (сульфаниламиды, цефтриаксон), важное значение имеют более низкие концентрации альбуминов в сыворотке у новорожденных и связанный с этим риск ядерной желтухи. Неправильный выбор препарата или его доз, отсутствие мониторинга концентраций антибиотика в крови могут привести к тяжелым осложнениям антибиотикотерапии (например, "серый синдром" при применении хлорамфеникола). Учитывая важность этой проблемы, дозирование антибактериальных средств у новорожденных вынесено в отдельную таблицу.

Ниже приведены особенности применения в педиатрии отдельных АМП. Предупреждения, касающиеся назначения других препаратов детям, указаны при описании фармакологической характеристики этих ЛС.

*Аминогликозиды* - объем распределения в организме новорожденных больше, чем у взрослых, поэтому доза препаратов в расчете на килограмм массы тела у новорожденных выше. Период полувыведения увеличен за счет снижения скорости клубочковой фильтрации, что требует коррекции интервалов между введениями.

*Хлорамфеникол* - замедлена инактивация препарата вследствие незрелости ферментов печени у новорожденных, создаются высокие концентрации в плазме крови. С целью профилактики "серого синдрома" и тяжелых поражений кроветворения необходим мониторинг концентраций в крови и гематологических параметров. Хлорамфеникол не следует назначать новорожденным, если существует более безопасная альтернатива.

*Сульфаниламиды и ко-тримоксазол* - повышенный риск ядерной желтухи, вследствие конкурентного вытеснения билирубина из связи с белками плазмы крови, и гемолитической анемии, обусловленной дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы. Противопоказаны новорожденным, за исключением терапии врожденного токсоплазмоза и пневмоцистной пневмонии.

*Цефтриаксон* - повышенный риск ядерной желтухи у новорожденных и осложнений со стороны ЖВП в детском возрасте. Следует избегать назначения препарата новорожденным, в случае необходимости применять цефотаксим. С острожностью необходимо назначать в высоких дозах детям с заболеваниями ЖВП и поджелудочной железы.

*Пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы* - увеличен период полувыведения из организма вследствие сниженной скорости клубочковой фильтрации и канальцевой секреции. Может потребоваться коррекция доз или интервалов между введениями.

*Тетрациклины* - риск нежелательного влияния на костную ткань и зубы. Противопоказаны детям до 8 лет (за исключением случаев отсутствия более безопасной альтернативы).

*Нитрофураны* - риск гемолитической анемии при дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы. Противопоказаны новорожденным.

*Хинолоны/фторхинолоны* - риск нарушения формирования костно-суставной системы (на основании экспериментальных данных) и гемолитической анемии при дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы. Применение хинолонов детям до 3 лет нежелательно. Фторхинолоны официально не разрешены для применения у детей, однако по мнению международных экспертов их можно назначать при тяжелых инфекциях при отсутствии альтернативы.

Таблица 1.**Средние суточные дозы антибактериальных средств у детей в возрасте от 1 мес до 12 лет**[**\***](http://www.antibiotic.ru/ab/kids.shtml#sn1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Препарат | Доза | |
| внутрь | парентерально |
| **1** | **2** | **3** |
| **Антибактериальные препараты** | | |
| ***Пеницилины*** | | |
| Азлоциллин |  | 200-300 мг/кг/сут в 4 введения; в/в |
| Амоксициллин | 30-60 мг/кг/сут в 3 приема |  |
| Амоксициллин/клавуланат | 40-60 мг/кг/сут в 3 приема2 | 40-60 мг/кг/сут[\*\*](http://www.antibiotic.ru/ab/kids.shtml#sn2) в 3 введения; в/в |
| Ампициллин | 30-50 мг/кг/сут в 4 приема | 50-100 мг/кг/сут в 4 введения; в/м, в/в |
| Ампициллин/сульбактам | 50 мг/кг/сут в 2 приема | 150 мг/кг/сут в 3-4 введения; в/м |
| Бензилпенициллин |  | 50-150 ЕД/кг/сут в 4 введения; в/м, в/в |
| Бензилпенициллин прокаин |  | 50-100 тыс. ЕД/кг/сут в 1-2 введения; в/м |
| Бензатин бензилпенициллин |  | 50 тыс. ЕД/кг/сут в 1-2 введения; в/м |
| Бензилпенициллин (калиевая соль)/ Бензилпенициллин прокаин/ Бензатин бензилпенициллин (1:1:1) (*Бициллин-3*) |  | Дозируется по бензатин бензилпенициллину |
| Бензилпенициллин/ бензатин бензилпенициллин (4:1) (*Бициллин-5*) |  | Дозируется по бензатин бензилпенициллину |
| Карбенициллин |  | 400-600 мг/кг/сут сутки в 6-8 введений; в/м, в/в |
| Оксациллин | 40-60 мг/кг/сут (но не более 1,5 г/сут) в 3-4 приема | 200-300 мг/кг/сут в 4-6 введений; в/м, в/в |
| Пиперациллин |  | 150-300 мг/кг/сут в 3-4 введения; в/в |
| Тикарциллин/клавуланат |  | 200-300 мг/кг/сут[\*\*\*](http://www.antibiotic.ru/ab/kids.shtml#sn3) в 4-6 введений; в/в |
| Феноксиметилпенициллин | 30-40 мг/кг/сут в 4 приема |  |
| ***Цефалоспорины*** | | |
| Цефазолин |  | 50-100 мг/кг/сут в 2-3 введения; в/м, в/в |
| Цефаклор | 20-40 мг/кг/сут в 2-3 приема |  |
| Цефалексин | 45 мг/кг/сут в 3 приема |  |
| Цефепим |  | **> 2 мес** - 50 мг/кг/сут в 3 введения; в/в |
| Цефиксим | **> 6 мес** - 8 мг/кг/сут в 1-2 приема |  |
| Цефоперазон/сульбактам |  | 40-80 мг/кг/сут в 2-3 введения; в/м, в/в |
| Цефоперазон |  | 50-100 мг/кг/сут 2-3 введения; в/м, в/в |
| Цефотаксим |  | 50-100 мг/кг/сут в 2-3 введения; в/м, в/в |
| Цефтазидим |  | 30-100 мг/кг/сут в 2-3 введения; в/м, в/в |
| Цефтибутен | **1-10 лет** - 9 мг/кг/сут в 1-2 приема **10-12 лет** (масса тела > 45 кг) - 200-400 мг/сут в 1-2 приема |  |
| Цефтриаксон |  | 20-75 мг/кг/сут в 1-2 введения; в/м, в/в |
| Цефуроксим |  | 50-100 мг/кг/сут в 3-4 введения; в/м, в/в |
| Цефуроксим-аксетил | 30-40 мг/кг/сут в 2 приема во время еды |  |
| ***Карбапенемы*** | | |
| Имипенем |  | 60-100 мг/кг/сут (до 2 г/сут) в 3-4 введения; в/в |
| Меропенем |  | **> 3 мес** - 60 мг/кг/сут в 3-4 введения; в/в |
| ***Монобактамы*** | | |
| Азтреонам |  | 120-150 мг/кг/сут в 3-4 введения; в/в |
| ***Аминогликозиды*** | | |
| Амикацин |  | 15-20 мг/кг/сут в 1-2 введения; в/м, в/в |
| Гентамицин |  | 3-5 мг/кг/сут в 1-2 введения; в/м, в/в |
| Нетилмицин |  | 4-7,5 мг/кг/сут в 1-2 введения; в/м, в/в |
| Стрептомицин |  | 15-20 мг/кг/сут (не более 2 г/сут) в 1 введение; в/м |
| Тобрамицин |  | 3-5 мг/кг/сут в 1-2 введения; в/м, в/в |
| ***Макролиды*** | | |
| Азитромицин | **3-дневный курс**: 10 мг/кг/сут или **5-дневный кур**с: 10 мг/кг в 1-е сутки, затем по 5 мг/кг/сут |  |
| Джозамицин | 30-50 мг/кг/сут |  |
| Кларитромицин | **> 6 мес** - 15 мг/кг/сут в 2 приема |  |
| Мидекамицин | 30-50 мг/кг/сут в 2-3 приема |  |
| Рокситромицин | 5-8 мг/кг/сут в 2 приема |  |
| Спирамицин | 150 тыс. МЕ/кг/сут в 2 приема |  |
| Эритромицин | 40-50 мг/кг/сут в 3-4 приема | 40-50 мг/кг/сут в 3-4 введения; в/в |
| ***Тетрациклины*** | | |
| Доксициклин | **> 8 лет** - 5 мг/кг/сут (но не более 200 мг/сут) в 1-2 приема | **> 8 лет** - в 1-е сутки 5 мг/кг, далее по 2,5 мг/кг/сут в 2 введения; в/в |
| Тетрациклин | **> 8 лет** - 25-50 мг/кг/сут (но не более 3 г/сут) в 4 приема |  |
| ***Хинолоны/Фторхинолоны*** | | |
| Налидиксовая кислота | **> 3 мес** - 55 мг/кг/сут в 4 приема |  |
| Оксолиновая кислота | > **2 лет** - 500 мг/сут в 2 приема |  |
| Пипемидовая кислота | **> 1 года** - 15 мг/кг/сут в 2 приема |  |
| Ципрофлокацин4 | По жизненным показаниям детям - 10-15 мг/кг/сут в 2 приема (но не более 1,5 г/сут) | По жизненным показаниям - 7,5-10 мг/кг/сут (но не более 800 мг/сут) в 2 введения; в/в |
| ***Гликопептиды*** | | |
| Ванкомицин |  | 40-60 мг/кг/сут (но не более 2 г/сут) в 4 введения; в/в |
| Тейкопланин |  | 6-10 мг/кг/сут в 2 введения; в/в, в/м |
| ***Оксазолидиноны*** | | |
| Линезолид |  **5 лет**: 10 мг/кг (но не более 0,6 г) каждые 12 ч |  **5 лет**: 10 мг/кг (но не более 0,6 г) каждые 12 ч. |
| ***Линкозамиды*** | | |
| Клиндамицин | 10-25 мг/кг/сут (но не более 2 г/сут) в 3-4 приема | 20-40 мг/кг/сут (но не более 3г/сут) в 3-4 введения; в/м, в/в |
| Линкомицин | 30-60 мг/кг/сут в 3-4 приема | 10-20 мг/кг/сут в 2 введения; в/м, в/в |
| ***Нитроимидазолы*** | | |
| Метронидазол | 22,5 мг/кг/сут в 3 приема | 22,5 мг/кг/сут в 3 введения; в/в |
| Орнидазол | 25-40 мг/кг/сут в 1-2 приема |  |
| Тинидазол | 50-60 мг/кг/сут в 1 прием |  |
| ***Нитрофураны*** | | |
| Нитрофурантоин | 5-7 мг/кг/сут в 4 приема |  |
| Нифурател | 10-20 мг/кг/сут в 2-3 приема |  |
| Нифуроксазид | 1 мес-2,5 лет - 0,1 г каждые 8-12 ч;> 2,5 лет - 0,2 г каждые 8 ч |  |
| Фуразолидон | 6-7 мг/кг/сут в 4 приема |  |
| Фуразидин | 7,5 мг/кг/сут в 2-3 приема |  |
| ***Полимиксины*** | | |
| Полимиксин В |  | 1,5-2,5 мг/кг/сут (но не более 200 мг/сут) в 3-4 введения; в/м, в/в |
| Полимиксин М | **< 5 лет** - 100 тыс. ЕД/кг/сут в 3 приема **5-12 лет** - 1,5 млн ЕД/сут в 3-4 приема |  |
| ***Сульфаниламиды и ко-тримоксазол*** | | |
| Сульфадиазин | **> 2 мес** - 75 мг/кг на первый прием, затем по 37,5 мг/кг каждые 6 ч или по 25 мг/кг каждые 4 ч (но не более 6,0 г/сут) |  |
| Сульфадимидин | **> 2 мес** - 100 мг/кг на первый прием, затем по 25 мг/кг каждые 4-6 ч |  |
| Ко-тримоксазол | **> 2 мес** - 6-8 мг/сут[\*\*\*\*](http://www.antibiotic.ru/ab/kids.shtml#sn3) в 2 приема | **> 2 мес** - при тяжелых инфекциях, включая пневмоцистную пневмонию, 15-20 мг/кг/сут[\*\*\*\*](http://www.antibiotic.ru/ab/kids.shtml#sn3) в 3-4 введения |
| ***Препараты других групп*** | | |
| Нитроксолин | 5-8 мг/кг/сут в 2-3 приема |  |
| Спектиномицин |  | **Масса тела < 45 кг** - 40 мг/кг однократно; **Масса тела > 45 кг** - 2 г однократно; в/м |
| Фосфомицин | **> 5 лет** - 2 г/сут в 1 прием |  |
| Фузидиевая кислота | **< 1 года** - 50 мг/кг/сут в 3 приема **2-5 лет** - 0,75 г/сут в 3 приема **6-12 лет** - 1,5 г/сут в 3 приема | 20 мг/кг/сут в 3 введения; в/в |
| Хлорамфеникол | **< 1 года** - 50-75 мг/кг/сут в 4 приема | 50-75 мг/кг/сут в 4 введения; в/м, в/в |
| ***Противотуберкулезные препараты*** | | |
| Изониазид | 10-15 мг/кг/сут (но не более 0,3 г/сут) в 1-2 приема | 10-15 мг/кг/сут (но не более 0,3 г/сут) в 1-2 введения; в/м |
| Капреомицин |  | 15-30 мг/кг/сут (но не более 1 г/сут) в 1 введение; в/м |
| Метазид | 20-30 мг/кг/сут в 2-3 приема |  |
| ПАСК | 200-300 мг/кг/сут (но не более 12 г/сут) в 2-3 приема |  |
| Пиразинамид | 20-40 мг в/кг/сут в 1 прием |  |
| Протионамид | 15-20 мг/кг/сут (но не более 1 г/сут) в 1-3 приема |  |
| Рифампицин | 10-20 мг/кг/сут (но не более 0,6 г/сут) в 1 прием |  |
| Стрептомицин |  | 20 мг/кг/сут в 1 введение; в/м |
| Тиоацетазон | 4 мг/кг/сут в 1 прием |  |
| Циклосерин | 10-20 мг/кг/сут (но не более 1 г/сут) в 2 приема |  |
| Этамбутол | 15-25 мг/кг/сут (но не более 2,5 г/сут) в 1 прием |  |
| Этионамид | 15-20 мг/кг/сут (но не более 1 г/сут) в 1-3 приема |  |
| **Противогрибковые препараты** | | |
| Амфотерицин В |  | Тест-доза 1 мг в 20 мл 5 % глюкозы в течение 1 ч; в/в. Лечебная доза 0,3-1,5 мг/кг/сут в 1 введение; в/в |
| Амфотерицин В липосомальный |  | 1-5 мг/кг/сут в 1 введение; в/в |
| Гризеофульвин | 10 мг/кг/сут в 1-2 приема |  |
| Калия йодид | Нач. доза - 5 кап. каждые 8-12 ч, затем раз. дозу повышают на 5 кап./нед и доводят до 25-40 кап. каждые 8-12 ч |  |
| Кетоконазол | 3 мг/кг/сут |  |
| Леворин | < **6 лет** - 20-25 тыс. ЕД/кг каждые 8-12 ч; > **6 лет** - 250 тыс. ЕД каждые 8-12 ч |  |
| Натамицин | 0,1 г каждые 12 ч |  |
| Нистатин | 125-250 тыс. ЕД каждые 6 ч |  |
| Тербинафин | > **2 лет**: масса тела < 20 кг - 62,5 мг/сут, 20-40 кг - 0,125 г/сут, > 40 кг - 0,25 г/сут, в 1 прием |  |
| Флуконазол | При кандидозе кожи и слизистых оболочек - 1-2 мг/кг/сут в 1 прием;  при системном кандидозе и криптококкозе - 6-12 мг/кг/сут в 1 прием | При кандидозе кожи и слизистых - 1-2 мг/кг/сут в 1 введение; в/в;  при системном кандидозе и криптококкозе - 6-12 мг/кг/сут в 1 введение; в/в |
| **Противовирусные препараты** | | |
| ***Противогерпетические препараты*** | | |
| Ацикловир | У детей < 12 лет дозу рассчитывают на площадь поверхности тела: 0,25 г/м2 вместо 5 мг/кг, 0,5 г/м2 вместо 10 мг/кг При ветряной оспе у детей до 2 лет 80 мг/кг/сут в 4 приема, 2-16 лет - 20 мг/кг (но не более 0,8 г) каждые 6 ч | 5 мг/кг каждые 8 ч; в/в |
| ***Противоцитомегаловирусные препараты*** | | |
| Ганцикловир |  | 5 мг/кг каждые 12 ч, в/в |
| Фоскарнет |  | 90 мг/кг каждые 12 ч, или 60 мг/кг каждые 8 ч; в/в |
| ***Противогриппозные препараты*** | | |
| Амантадин | > **1 года**: 5 мг/кг/сут (но не более 0,15 г) в 2 приема |  |
| Арбидол | **2-6 лет**: для лечения - 0,05 г каждые 6 ч **6-12** лет: для лечения - 0,1 г каждые 6 ч; для профилактики - 0,1 г/сут |  |
| Занамивир | > **7 лет**: 0,01 г каждые 12 ч |  |
| Римантадин | > **1 года**: 5 мг/кг/сут (но не более 0,15 г) в 2 приема |  |
| ***Противовирусные препараты расширенного спектра*** | | |
| Интерферон альфа |  | > **1 года**: 3-6 млн МЕ/м2 поверхности тела 3 раза в неделю; п/к или в/м |
| Ламивудин | **при ХГВ (у детей > 2 лет)** - 3 мг/кг/сут (но не более 0,1 г); **при ВИЧ-инфекции** - < **1 мес** - 2 мг/кг каждые 12 ч, 1 мес-12 лет - 4 мг/кг каждые 12 ч (но не более 0,3 г/сут) |  |
| Рибавирин | **Ингаляционно (через небулайзер)** При РСВ-инфекции - 20 мг/мл/сут (6,0 г в 300 мл стерильной воды) в течение 18 ч |  |
| ***Антиретровирусные препараты*** | | |
| Абакавир | > **3 мес**: 8 мг/кг каждые 12 ч (но не более 0,6 г/сут) |  |
| Ампренавир | > **4 лет**: капс. - 20 мг/кг каждые 12 ч или 15 мг/кг каждые 8 ч; р-р - 22,5 мг/кг каждые 12 ч или 17 мг/кг каждые 8 ч |  |
| Диданозин | Поверхность тела < 0,4 м2 - 0,025 г (таблетки) и 0,031 г (порошок),  0,5-0,7 м2 - 0,05 г и 0,062 г (соотв.),  0,8-1,0 м2 - 0,075 г и 0,094 г (соотв.),  1,1-1,4 м2 - 0,1 г и 0,125 г (соотв.); каждые 12 ч |  |
| Зидовудин | > **3 мес**: 60 мг/м2 каждые 8 ч (480 мг/м2 в сутки) |  |
| Ифавиренц | > **3 лет:** масса тела 13-15 кг - 0,2 г/сут, 15-20 кг - 0,25 г/сут, 20-25 кг - 0,3 г/сут, 25-32 кг - 0,35 г/сут, 32-40 кг - 0,4 г/сут |  |
| Невирапин | **2 мес-8 лет** - 4 мг/кг/сут в 1 прием в течение 2 нед, далее 7 мг/кг каждые 12 ч; > **8 лет** - 4 мг/кг/сут в 1 прием в течение 2 нед, далее 4 мг/кг каждые 12 ч Максимальная суточная доза - 0,4 г |  |
| Нелфинавир | > **2 лет**: 20-30 мг/кг каждые 8 ч |  |
| Ритонавир | > **2 лет**: 0,4 г/м2 каждые 12 ч. При плохой переносимости - 0,25 г/м2, с последующим увеличением дозы каждые 2-3 дня на 50 мг/м2 до достижения стандартной дозы |  |
| Ставудин | < **30 кг**: 1 мг/кг каждые 12 ч > **30 кг**: 0,015 г каждые 12 ч |  |
| **Противопротозойные препараты** | | |
| Артеметер |  | 1-я доза - 3,2 мг/кг, далее 1,6 мг/кг/сут; в/м |
| Артесунат |  | в 1-е сутки - 2 мг/кг каждые 12 ч, далее - 1 мг/кг каждые 12 ч; в/в |
| Галофантрин | > **1 года**: 8 мг/кг - в 3 приема через 6 ч |  |
| Дегидроэметин |  | 1 мг/кг/сут (не более 0,09 г); в/м |
| Дилоксанида фуроат | > **2 лет**: 20 мг/кг/сут в 3 приема |  |
| Меглюмина антимонат |  | 20 мг сурьмы/кг/сут; в/м |
| Мефлохин | > **2 лет**: *для лечения малярии* - 15 мг/кг однократно; *для профилактики* - 5 мг/кг/нед |  |
| Паромомицин | 25-30 мг/кг/сут в 3 приема |  |
| Пириметамин | *Лечение токсоплазмозав* первые 2 дня - 2 мг/кг/сут, далее 1 мг/кг/сут |  |
| Пириметамин/сульфадоксин |  **4 лет** - 1/2 табл., **5-8 лет** - 1 табл., > **9 лет** - 2 табл., однократно | **До 1 года** - 1/4 амп., **1-4 года** - 1/4-3/4 амп., **5-8 лет** -3/4-1 амп., > **9 лет** - 1-1,5 амп, однократно; в/м |
| Примахин | > **3 лет**: 0,25 мг/кг/сут или 0,75 мг/кг/нед Расчет на примахин основание |  |
| Прогуанил | 3 мг/кг/сут |  |
| Хинин | 25 мг/кг/сут в 3 приема каждые 8 ч.Расчет на хинин основание | 25 мг/кг/сут в 3 введения каждые 8 ч.Расчет на хинин основание. |
| Хлорохин | *Лечение малярии* 1-я доза - 10 мг/кг, через 6 ч 2-я до-за - 5 мг/кг, на 2-е и 3-и сут - по 5 мг/кг *Профилактика малярии* 5 мг/кг/недРасчет на хлорохин основание | *Лечение малярии* 1-я доза - 10 мг/кг, через 6 ч 2-я до-за - 5 мг/кг, на 2-е и 3-и сут - по 5 мг/кг (по возможности избегать в/в введения)Расчет на хлорохин основание. |
| Эметин |  | 1 мг/кг/сут (не более 0,06 г); в/м |
| Этофамид | 20 мг/кг/сут в 2 приема |  |
| **Противогельминтные препараты** | | |
| Диэтилкарбамазин | > **6 лет**: 6 мг/кг/сут в 3 приема |  |
| Ивермектин | > **5 лет**: *при гельминтозах* - 0,15-0,2 мг/кг однократно; *при чесотке* - 0,2 мг/кг однократно |  |
| Левамизол | *При аскаридозе* 2,5 мг/кг однократно; *при энтеробиозе* - два приема по 2,5 мг/кг с интервалом 7-10 дней |  |
| Мебендазол | > **2 лет**: *при аскаридозе и энтеробиозе* - 0,2-0,4 г однократно; *при анкилостомидозе* - 0,4 г/сут, 3 дня; *при стронгилоидозе* - 0,4-0,8 г каждые 12-24 ч, 3-5 дней; *при трихоцефалезе* - 0,4 г/сут, 1-3 дня; *при трихинеллезе* - 10 мг/кг/сут в 3 приема, 7-10 дней; *при токсокарозе* - 10 мг/кг/сут в 3 приема, 10-20 дней, *при эхинококкозе* - 10-20 мг/кг/сут в 2-3 приема, несколько мес |  |
| Никлозамид | &дt; **2 лет** - 0,5 г; **2-5 лет** - 1,0 г; **6-12 лет** - 1,5 г,однократно |  |
| Пирантела памоат | &дt; **2 лет** - раз. доза 62,5 мг; **2-6 лет** - 0,125 г; **6-12 лет** - 0,25 г; **12-15 лет** - 0,375 г. *При аскаридозе* - однократно; *при анкилостомидозе* - 3 дня, *при энтеробиозе* - 2 приема с интервалом 7-10 дней |  |
| Празиквантел | > **4 лет**: *при описторхозе, клонорхозе и парагонимозе* - 75 мг/кг/сут в 3 приема, 1 день; *при шистосомозах* - 40-75 мг/кг/сут в 2-3 приема, 1 день; *при гименолепидозе* - 2 приема по 20-25 мг/кг с интервалом 10 дней; *при других цестодозах* - 20-25 мг/кг однократно |  |

\* - При лечении некоторых инфекций дозы могут быть выше или ниже указанных; дозы для детей старше 12 лет соответствуют дозам у взрослых   
\*\* - По амоксициллину   
\*\*\* - По тикарциллину   
\*\*\*\*- По триметоприму

Таблица 2.**Средние дозы антибактериальных препаратов у новорожденных**[**\***](http://www.antibiotic.ru/ab/kids.shtml#sn21)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Препарат | Путь введения | Разовые дозы (мг/кг)/интервалы между введением | | | | |
| Масса тела < 1,2 кг | Масса тела 1,2-2 кг | | Масса тела > 2 кг | |
| 0-4 дней | 0-7 дней | > 7 дней | 0-7 дней | > 7 дней |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Пенициллины** | | | | | | |
| Ампициллин | В/в, в/м | 25/12 ч | 25/12 ч | 25/6-8 ч | 25/8 ч | 25/6 ч |
| Бензилпенициллин | В/в | 25 тыс. ЕД/12 ч | 25 тыс. ЕД/12 ч | 25 тыс. ЕД/8 ч | 25 тыс. ЕД/8 ч | 25 тыс. ЕД 6 ч |
| Бензилпенициллин прокаин | В/м | 50 тыс. ЕД/24 ч | 50 тыс. ЕД/24 ч | 50 тыс. ЕД/24 ч | 50 тыс. ЕД/24 ч | 50 тыс. ЕД/24 ч |
| Оксациллин | В/в, в/м | 25/12 ч | 25/12 ч | 30/8 ч | 25/8 ч | 37,5/6 ч |
| **Цефалоспорины** | | | | | | |
| Цефазолин | В/в, в/м | 20/12 ч | 20/12 ч | 20/12 ч | 20/12 ч | 20/8 ч |
| Цефотаксим | В/в, в/м | 50/12 ч | 50/12 ч | 50/8 ч | 50/12 ч | 50/8 ч |
| Цефтазидим | В/в, в/м | 30-50/12 ч | 30-50/8 ч | 30-50/8 ч | 30-50/8 ч | 30-50/8 ч |
| Цефтриаксон | В/в, в/м | 50/24 ч | 50/24 ч | 50/24 ч | 50/24 ч | 50/24 ч |
| **Карбапенемы** | | | | | | |
| Имипенем | В/в, в/м | 25/18-24 ч | 25/12 ч | 25/12 ч | 25/12 ч | 25/8 ч |
| **Монобактамы** | | | | | | |
| Азтреонам | В/в, в/м | 30/12 ч | 30/12 ч | 30/8 ч | 30/8 ч | 30/6 ч |
| **Аминогликозиды** | | | | | | |
| Амикацин | В/в, в/м | 7,5/18-24 ч | 7,5/12-18 ч | 7,5/8-12 ч | 10/12 ч | 10/8 ч |
| Гентамицин | В/в, в/м | 2,5/18-24 ч | 2,5/12-18 ч | 2,5/12-18 ч | 2,5/12 ч | 2,5/8 ч |
| Нетилмицин | В/в, в/м | 2,5/18-24 ч | 2,5/12 ч | 2,5/8 ч | 2,5/12 ч | 2,5/8 ч |
| Стрептомицин | В/м | 10-15/12 ч | 10-15/12 ч | 10-15/12 ч | 10-15/12 ч | 10-15/12 ч |
| Тобрамицин | В/в, в/м | 2-2,5/12 ч | 2-2,5/12 ч | 2-2,5/8 ч | 2-2,5/12 ч | 2-2,5/8 ч |
| **Макролиды** | | | | | | |
| Эритромицин | Внутрь | 10/12 ч | 10/12 ч | 10/8 ч | 10/12 ч | 10/8 ч |
| **Гликопептиды** | | | | | | |
| Ванкомицин | В/в | 15/18-36 ч | 15/12-18 ч | 15/8-12 ч | 15/12 ч | 15/8 ч |
| **Линкозамиды** | | | | | | |
| Клиндамицин | В/в, в/м, внутрь | 5/12 ч | 5/12 ч | 5/8 ч | 5/8 ч | 5/6 ч |
| **Нитроимидазолы** | | | | | | |
| Метронидазол | В/в, внутрь | 7,5/48 ч | 7,5/24 ч | 7,5/12 ч | 7,5/12 ч | 15/12 ч |
| **Препараты других групп** | | | | | | |
| Ко-тримоксазол [\*\*](http://www.antibiotic.ru/ab/kids.shtml#sn22) | В/в, внутрь | 5/48 ч | 5/48 ч | 5/24 ч | 5/48 ч | 5/24 ч |
| Хлорамфеникол | В/в, в/м, внутрь | 25/24 ч | 25/24 ч | 25/24 ч | 25/24 ч | 25/12 ч |
| **Противотуберкулезные препараты** | | | | | | |
| Изониазид | Внутрь | 5/24 ч | 5/24 ч | 5/24 ч | 5/24 ч | 5/24 ч |
| Пиразинамид | Внутрь | 35/24 ч | 35/24 ч | 35/24 ч | 35/24 ч | 35/24 ч |
| **Противогрибковые препараты** | | | | | | |
| Амфотерицин В | В/в | 0,25/24 ч | 0,25/24 ч | 0,25/24 ч | 0,25/24 ч | 0,25/24 ч |
| Амфотерицин В липосомальный | В/в | 1-3/24 ч | 1-3/24 ч | 1-3/24 ч | 1-3/24 ч | 1-3/24 ч |
| **Противовирусные препараты** | | | | | | |
| Ацикловир | В/в | 10/8 ч | 10/8 ч | 10/8 ч | 10/8 ч | 10/8 ч |
| Ганцикловир[\*\*\*](http://www.antibiotic.ru/ab/kids.shtml#sn23) | В/в | 5/12 ч | 5/12 ч | 5/12 ч | 5/12 ч | 5/12 ч |
| Интерферон альфа | П/к | 3 млн ЕД/м2/3 раза в нед | 3 млн ЕД/м2/3 раза в нед | 3 млн ЕД/м2/3 раза в нед | 3 млн ЕД/м2/3 раза в нед | 3 млн ЕД/м2/3 раза в нед |
| Рибавирин | Инг.[\*\*\*\*](http://www.antibiotic.ru/ab/kids.shtml#sn24) | 20/24 ч | 20/24 ч | 20/24 ч | 20/24 ч | 20/24 ч |
| **Противопаразитарные препараты** | | | | | | |
| Прогуанил | Внутрь | 3/24 ч | 3/24 ч | 3/24 ч | 3/24 ч | 3/24 ч |
| Хинин | Внутрь | 10/8 ч | 10/8 ч | 10/8 ч | 10/8 ч | 10/8 ч |

\* - Дозы для лечения менингита приведены в разделе "Инфекции ЦНС"   
\*\* - По триметоприму   
\*\*\* - При очень низкой массе тела и почечной недостаточности интервалы между введениями следует увеличить   
\*\*\*\* - Ингаляционно через небулайзер