

## **Инфекционный эндокардит**

### ***Что такое инфекционный эндокардит?***

Инфекционный эндокардит, или так называемый бактериальный эндокардит – это воспаление внутренней оболочки сердца. Заболевание вызванное, как правило, бактериями, которые с током крови попадают в сердце и вызывают серьезные изменения клапанов и других структур сердца. Заболевание это довольно редкое. Существует категория пациентов склонных к развитию инфекционного эндокардита. Таким пациентам крайне важно проводить профилактику инфекционного эндокардита.

### ***Какие симптомы должны насторожить?***

Необъяснимая длительно существующая, часто не высокая (37,5 °С) температура, бледность кожи, потеря в весе, излишняя потливость.

### ***Кому необходимо проводить антибиотикопрофилактику инфекционного эндокардита?***

1. Всем пациентам с неоперированными врожденными пороками сердца за исключением вторичного дефекта межпредсердной перегородки, не нуждающихся в коррекции маленьких дефектов межжелудочковой перегородки (менее 2 мм) и маленьких боталловых протоков (менее 2 мм).
2. Всем пациентам после радикальной хирургической коррекции врожденных пороков сердца с искусственными сосудистыми или клапанными протезами и синтетическими заплатами (кондуитами, в некоторых случаях коарктацией аорты) на протяжении 6 месяцев после операции.
3. Всем пациентам после паллиативного хирургического лечения врожденных пороков сердца (анастомоз Блелока, суживания легочной артерии).
4. Пациентам после эндоваскулярных вмешательств (включая диагностическую катетеризацию полостей сердца) на протяжении 6 месяцев после вмешательства.

Все выше перечисленные категории пациентов являются пациентами группы риска по развитию инфекционного эндокардита.

### ***Когда проводится профилактика инфекционного эндокардита?***

- Стоматологические процедуры с риском кровотечения (кроме стоматологических процедур на молочных зубах).
- Все хирургические и эндоскопические процедуры с риском повреждения слизистых оболочек и кровотечения (например, тонзилэктомия - удаление миндалин, аденэктомия, бронхоскопия с биопсией).

- Не проводится профилактика инфекционного эндокардита перед родоразрешением естественным путем.

### ***Как проводится профилактика инфекционного эндокардита?***

Профилактика инфекционного эндокардита проводится пациентам группы риска за 30-60 минут до предполагаемой процедуры с риском кровотечения путем однократного назначения антибиотиков перорально (через рот):

- **Амоксициллин, Амоксиклав, Аугментин, Уназин** 50мг/кг (максимально 2 г.)
- При аллергии к ампицилину - **Клиндамицин** 20 мг/кг

При невозможности перорального приема те же дозы вводятся внутривенно.

Нецелесообразно проводить антибиотикопрофилактику инфекционного эндокардита при наличии вирусной инфекции (ОРВИ). Подъем температуры выше, чем 38,5 °С, которая держится более 2-х дней, следует расценивать как присоединение бактериальной инфекции. В данном случае необходимо назначение антибиотиков курсом на 5 - 7 дней. Антибиотики назначаются участковыми врачами по месту жительства.

Так как наиболее частой причиной возникновения инфекционного эндокардита являются микроорганизмы, живущие в полости рта и носоглотки, тщательная **гигиена ротовой полости** является обязательной (чистка зубов не менее 2-х раз в день).

### ***Вакцинация***

Вакцинация является своеобразной профилактикой инфекционного эндокардита вирусного происхождения. Всем детям с врожденными пороками сердца, входящих в группу риска по возникновению инфекционного эндокардита показана **плановая вакцинация согласно календарю прививок**. Кроме того рекомендуется проходить ежегодную противогриппозную вакцинацию. Наиболее оптимальный период проведения противогриппозной вакцинации сентябрь-ноябрь всем пациентам группы риска старше 6 месяцев. **Рекомендуется не проводить вакцинацию за 14 дней до кардиохирургического вмешательства и 14 дней после кардиохирургического вмешательства.**

Если у Вас остались вопросы звоните - **044 2756148**, пишите - **occluder.com.ua@gmail.com** или спрашивайте на сайте - **occluder.com.ua**.

*Ящук Н.С.*