

FECAVA REKOMENDACIJOS DĖL TINKAMOS ANTIMIKROBINĖS TERAPIJOS



FECAVA
Federation of European Companion
Animal Veterinary Associations



Kūno sistema	ODA					KVĖPAVIMO SISTEMA				UROGENITALINĖ	ORALINĖ	GASTROENTERINĖ	PILVO	KRAUJO	ORTOPEDINĖ					
	Kailio priežiūra, termoreguliacija, priežiūros priemonių sterilizavimas yra privalomi					VIRŠUTINĖ	APATINĖ													
Bendrosios Sąlygos	Paviršinė piodermija (mikrobų peraugimas, klostinė piodermija, ūminis drėgnas dermatitas)	Paviršinė piodermija (bakterinis folikulitas, impetiga)	Gilioji piodermija (furunkuliozė, celulitas)	Išorinės ausies uždegimas ("Plaukiko ausis")	Žaizdų / minkštųjų audinių infekcijos ir abscesai	Rinitas	Ūminis bronchitas (pvz., Veislyno kosulys) Lėtinis bronchitas	Plaučių Uždegimas	Pleuritas ("Plioraksas")	Viršutinių šlapimo takų infekcija (pielonefritas)	Apatinių šlapimo takų infekcija	Piometra	Burnos infekcija (pvz., gingivitas, stomatitas, perionitas)	Gastroenteritas	Išangės liaukos abscesas	Kepenų liga (cholecistitas, cholangitas, cholangiohepatitas)	Peritonitas	Sepsis	Septinis artritas	Osteomielitas
Citologija ir Kultūra	iš atspaudų tepinėlių lipnios juostos	iš pustulės (jei įmanoma)	po biopsijos ar aspiracijos (ne iš paviršiaus eksudato)	iš ausų, gauta po išankstinio valymo nėra aktualus dėl vietinės terapijos	Atspaudų tepinėlių chirurginių vietų infekcijų stebėjimui, jei daugeliui atsparių bakterijų komplikacijos / įtarimas (pvz., MRSP, MRSA, ESBL)	Paprastai nenurodyta, klinikinė reikšmė dėl komensinės floros yra ribota Biopsijos metu surinkti mėginiai gali būti svarstomi lėtiniais atvejais	Paprastai nenurodyta, klinikinė reikšmė dėl komensinės floros	Difficulties with	on aspirate by thoracocentesis (both aerobic and anaerobic incubation)	šlapimo (surinktas cistocentezės būdu)	Daugeliu atvejų (šlapimas surenkamas cistocentezės būdu)	Paprastai nenurodoma (nebent plyšimas, žr. peritonitą)	Nenurodyta, ribota klinikinė reikšmė dėl komensalinės floros	Paprastai nenurodyta Dėl konkretaus įtarimo pateikite Salmonella Campylobacter (reikalinga specifikacija) ir toksigenines klostridijas	Citologija ir žaizdos ertmės tyrimas, jei sunkus audinių pažeidimas ir (arba) karščiavimas (paaimkite giliųjų liaukų tepinėlius, kad išvengtumėte užkrėtimo)	aspirato ar biopsijos (pageidaujama tulžies pūslės aspirato pagal bendrąją anesteziją / sedaciją)	aspirato, gauto abdominocentezės būdu (inkubuojant aerobiniu ir anaerobiniu būdu)	mažiausiai 3 aseptiškai paimti kraujo mėginiai, paimti per 24 val. (aerobinis ir anaerobinis inkubavimas)	of synovial aspirate or biopsy (synovial membrane). Before isolation and sensitivity testing incubate sample in blood culture medium for 24 h at 37° C	Radiografija ir kaulų biopsija
Tikėtinas Sukėlėjas	<i>Staphylococcus pseudintermedius</i> / <i>Malassezia</i> (sometimes involved)	<i>Staphylococcus pseudintermedius</i>	<i>Staphylococcus pseudintermedius</i>	Cocci (mainly <i>Staphylococcus pseudintermedius</i>), rods (mainly <i>Pseudomonas</i>), and/or yeasts (<i>Malassezia</i>)	Kintamasis	Variable often viral +/- secondary opportunistic infection in cats	Virusinis Apsvarstykite lėtinio bronchito priežastis	Kintamasis Apsvarstykite mikoplazmą spp	Kintamasis, įskaitant anaerobus Apsvarstykite mikoplazmą spp	<i>Escherichia coli</i>	<i>Escherichia coli</i>	<i>Escherichia coli</i>	Kintamasis, įskaitant anaerobus	Dietary indiscretion or change most likely. Mainly viruses (or parasites in young animals). Faecal sample for parasitology on suspicion)	Variable, including anaerobes <i>E.coli</i> , <i>Enterococcus</i> and <i>Proteus</i> common	Variable for cholangitis/ cholangiohepatitis <i>E.coli</i> , <i>Enterococcus spp.</i> , <i>Strep. spp.</i> , anaerobes. occ. leptospirosis	Variable (including anaerobes)	Variable (including anaerobes)	Variable. If surgical (or secondary to surgery), probable <i>Staph pseudointermedius</i> infection	Variable. If surgical (or secondary to surgery), probable <i>Staph pseudointermedius</i> infection
Empirinis antimikrobinis pasirinkimas	Avoid empirical choice if multiresistant bacteria (e.g. MRSP, MRSA, ESBL) possible Clindamycin or 1st generation cephalosporins or TMPS or amox/dav	pending Clindamycin or 1st generation cephalosporins or amox/dav	1st gen. cephalosporins or amox/ clav while pending	Antiseptics often sufficient Topical treatments Utilise Cascade in ongoing cases Systemic therapy based on is indicated for infiltrative or emphysematous infection &/or fever	Cleansing and debridement coupled with modern wound dressings are usually sufficient. Systemic therapy based on is indicated for infiltrative or emphysematous infection &/or fever	With secondary chronic purulent rhinitis consider doxycycline. Antivirals e.g. famcyclovir useful for FHV-1 in cats	In poorly responsive cases >10 days or secondary pneumonia suspect <i>Bordetella bronchiseptica</i>	Doxycycline orally (mild disease). Parenteral fluoroquinolone (severe symptoms)	If cocci use amox-clav, if rods use fluoroquinolones	TMPS or fluoroquinolone while pending If signs of systemic infection see sepsis	ONLY when inflammation and infection present on cytology i.e. septic neutrophils +/- intracellular bacteria Amoxicillin or TMPS while pending	In severe* cases use fluoroquinolones	Save ribojantis Jei sisteminės infekcijos požymiai rodo sepsį	Amox/clav, ampicillin pending Doxycycline or 1st gen. cephalosporins possibly fluoroquinolones for enterobacteria	Esant sunkiam audinių pažeidimui ir (arba) karščiavimui, naudokite	Penicillin G or amoxicillin or ampicillin IV Also fluoroquinolones	Clindamycin, penicillin G, amoxicillin or ampicillin IV and fluoroquinolones	Clindamycin or 1st gen. cephalosporins or amoxclav	Clindamycin or 1st gen. cephalosporins while pending	
Pastabos dėl terapijos	Vietinė terapija su antimikrobiniais šampūnais, losjonais, purškalais, geliais, kremais ir t.t. pvz. chlorheksidinas su tinkamu kontakto laiku (10 minučių)	Apsvarstykite tik vietinį gydymą (pvz., Chlorheksidinas), jei infekcija yra lengva Gdykite tol, kol bus pastebėtas kliniškas išnykimas tolimesnių konsultacijų metu	Visada derinkite su vietine terapija (pvz., Chlorheksidino šampūnu)	Clean before therapy, & continue for prophylaxis. Reduce swelling & inflammation with glucocorticoids (can be curative) Investigate and resolve underlying causes. Consider systemic therapy with ulceration	If symptoms persist >10 days, consider systemic antibiotics Always address primary cause in chronic purulent rhinitis	If symptoms persist >10 days, consider systemic antibiotics Treat with doxycycline or TMPS or amox-clav 3 times daily	Amoksicilinas arba ampicilinas, pageidautina, kaip pastovaus greičio infuzija arba 3 kartus per parą Sunkiais atvejais* vartokite fluorochinoloną ir peniciliną G arba klindamiciną	Drenažas ir plovimas yra būtini klinikiniam sprendimui Amoksiklav 3 kartus per dieną	Amoksiklav 3 kartus per dieną	Amoksicilinas 3 kartus per dieną	and/or dental treatment If signs of systemic infection (fever, lymphadenopathy) use clindamycin or metronidazole and spiramycin	Some evidence for use of probiotics in acute GE-speeds recovery and targets intestinal dysbiosis Diet modification useful	Drainage and lavage Local instillation of antimicrobials Removal if recurrence	Correction of primary cause (if possible), copious lavage essential Amoxicillin or ampicillin preferably as a constant rate infusion or 3 times daily Amoxicillin or ampicillin preferably as a constant rate infusion or 3 times daily	Amoxicillin or ampicillin preferably as a constant rate infusion or 3 times daily	Copious lavage (aseptic) of joint space with saline or Ringer's lactate Amoxicillin-clav 3 times daily	Look for primary cause Remove implants if possible 			

Šioje lentelėje pateikti pavyzdžiai ir ji neturėtų būti laikoma išsami. Reikia atsižvelgti į vietinius pasipriešinimo modelius. Naudokite antimikrobines medžiagas, kurių biologinis prieinamumas yra tiksliniame organe, ir naudokite kuo siauresnį spektrą. Visada laikykitės valstybinių įstatymų.

= Citologija
 = Kultūros ir antimikrobinio jautrumo testas

= Rekomenduojama hospitalizuoti
 = Antimikrobinis gydymas nenurodytas

= Chirurgija
 = Apsvarstykite galimybę kreiptis į specialistą

ESBL = išplėsto spektro beta laktamazė
MRSA = Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*
MRSP = Methicillin-resistant *Staphylococcus pseudintermedius*
TMPS = Trimethoprim-sulfonamide
Severe*= Sign of sepsis