## 1. Коротко о главном

**Внебольничный метициллин-резистентный золотистый стафилококк** (C-MRSA) — это **бактерия**, обычно обитающая на коже (создавая колонии). Иногда она может вызвать кожную или язвы, а в редких случаях — более серьезные инфекции, такие как пневмония или септицемия.

C-MRSA устойчив ко многим видам антибиотиков, и это означает, что обычные антибиотики против него не эффективны. C-MRSA **агрессивен и заражает в основном здоровых людей**. В результате люди в основном заражаются вне больниц, в *сообществе* (*C*-MRSA).

# 2. Эффективное лечение антибиотиками

Если вы заразились C-MRSA, вам может потребоваться прием антибиотиков, специально разработанных против этой устойчивой бактерии. Такое лечение назначит ваш врач.

- Пероральные антибиотики
  - Строго соблюдать дозировку, предписанную врачом.
- 🔻 При местном лечении кожной инфекции (на ране, язве, фурункуле и т.п.).
  - Соблюдать дозировку и способы применения согласно выписанному рецепту
  - Не прикасаться к очагу инфекции, предварительно не вымыв руки
  - Дезинфицировать руки после прикосновения к инфицированной ране, язве, фурункулу и т.п.
  - Ни в коем случае не прокалывать и не расчесывать зараженное место, так как есть риск усугубить ситуацию
  - При необходимости продезинфицировать рану спиртом 70% или другим антисептиком
  - Если повязка слезла или намокла, незамедлительно заменить ее.

Не рекомендуется прикасаться к ране (язве) в периоды между посещениями врача.

#### 3. Дезинфекция кожи

Это называют **«деколонизацией»**. **Ее цель – уничтожить бактерии, которые остаются на коже или в носу даже после излечения инфекции**. Такая деколонизация назначается врачом.

- Принимать душ с дезинфицирующим мылом (например, Hibiscrub® или Betadine®) ежедневно в течение как минимум 10 дней подряд.
- Наносить мыло по всему телу и волосам, уделяя особое внимание подмышкам и промежности.
- Применять антибиотическую назальную мазь Bactroban® в каждую ноздрю два раза в день в течение тех же 10 дней.

### 4. Гигиенические меры

Гигиенические меры дополняют лечение и деколонизацию C-MRSA. Они помогают **избежать колонизации (также повторной) или инфицирования C-MRSA**:

- Дезинфекция рук дезинфицирующим раствором (например, Sterilium®, Hopirub®, Soft-man®, Avitracid®) самая важная гигиеническая мера. Руки следует дезинфицировать перед едой, после посещения туалета и, конечно же, после прикосновения к ране (язве).
- Необходимо как можно чаще менять постельное белье, мочалки, простыни и одежду. Ими никогда нельзя ни с кем делиться или обмениваться, даже между членами одной семьи.
- У каждого члена семьи должен быть свой тюбик с антибиотической назальной мазью и собственные средства гигиены.
- Ногти нужно стричь коротко.
- Необходимо регулярно проводить уборку жилого помещения. Для ванной и туалета желательно использовать дезинфицирующее средство (жавелевую воду).
- Для детей и подростков разрешается посещение школы, если раны (язвы) закрыты чистой сухой повязкой.
- Работающие взрослые могут продолжать работать. Однако язвы должны быть закрыты чистой сухой повязкой.
- Член семьи, отвечающий за перевязку, должен использовать одноразовые перчатки и дезинфицировать руки дезинфицирующим раствором (Sterilium®, Hopirub®) по завершении перевязки.

## 5. Обследование людей из вашего ближайшего окружения

**Тестирование на C-MRSA и/или деколонизация ближайшего окружения** (обычно членов семьи, но в некоторых случаях и других людей) помогает **избежать новых случаев колонизации или заражения в пределах одного жилища**. Оно назначается врачом.

- Обследование на C-MRSA в носу и паховых складках может проводиться среди членов семьи и ближайшего окружения.
- Для оптимальной деколонизации часто требуется дезинфекция кожи для всей семьи, которая должна проводиться для всех членов семьи одновременно.
- Через месяц по окончании лечения можно пройти обследование, чтобы убедиться, что у членов семейной группы или ближайшего окружения больше нет C-MRSA на коже или в носу.

