

Лихорадка у детей

Подборка ключевых международных клинических рекомендаций, гайдлайнов и консенсусов от ведущих врачебных обществ

Что изменилось за последние 5 лет

За последние годы международные рекомендации сместили акцент к менее инвазивному ведению лихорадящих младенцев. По рекомендациям Американской академии педиатрии (AAP, 2021) у внешне благополучных младенцев 8–60 дней воспалительные маркёры (прокальцитонин, С-реактивный белок, абсолютное число нейтрофилов) выделяют группу низкого риска, которой можно не проводить люмбальную пункцию и не назначать эмпирические антибиотики; позиция Канадского педиатрического общества (CPS) распространяет схожий подход на возраст до 90 дней. По светофорной системе NICE и немецкой рекомендации S3 (2026) жаропонижающие назначают для облегчения самочувствия ребёнка, а не для нормализации температуры, и не рекомендуют рутинно чередовать или комбинировать парацетамол и ибупрофен.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Оценка и ведение внешне благополучных лихорадящих младенцев в возрасте от 8 до 60 дней	34281996	Pediatrics	19.07.2021	Открытая
2	Лихорадка у детей до 5 лет: оценка и начальное ведение	31891472	Национальный институт здравоохранения и совершенствования медицинской помощи (NICE)	26.11.2021	Открытая
3	Лихорадка и применение жаропонижающих у детей	21357332	Pediatrics	28.02.2011	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
4	Ведение лихорадящих младенцев в удовлетворительном общем состоянии в возрасте ≤ 90 дней	38332970	Paediatrics & Child Health	06.02.2024	Закрытая
5	Клиническая политика в отношении внешне благополучных младенцев и детей младше 2 лет с лихорадкой в приёмном отделении	27106368	Annals of Emergency Medicine	01.05.2016	Открытая
6	Нейродиагностическое обследование ребёнка с простыми фебрильными судорогами	21285335	Pediatrics	01.02.2011	Открытая
7	Клинические рекомендации: амбулаторное ведение лихорадки у детей и подростков	41733151	Deutsches Arzteblatt International	03.04.2026	Открытая
8	Обновление 2016 года рекомендаций Итальянского педиатрического общества по ведению лихорадки у детей	27810155	The Journal of Pediatrics	31.10.2016	Закрытая

1. Оценка и ведение внешне благополучных лихорадящих младенцев в возрасте от 8 до 60 дней

Evaluation and Management of Well-Appearing Febrile Infants 8 to 60 Days Old.

Журнал: Pediatrics | **Дата:** 19.07.2021 | **Доступ:** Открытая

Разделяет младенцев на три возрастных диапазона (8–21, 22–28, 29–60 дней) с отдельными алгоритмами. Воспалительные маркёры (прокальцитонин, С-реактивный белок, абсолютное число нейтрофилов) определяют, нужны ли люмбальная пункция, эмпирические антибиотики и госпитализация или достаточно наблюдения, что сокращает избыточные инвазивные вмешательства. Документ подготовила Американская академия педиатрии (AAP) в 2021 году.

Оригинал

Аннотация на русском

2. Лихорадка у детей до 5 лет: оценка и начальное ведение

Fever in under 5s: assessment and initial management

Издатель: Национальный институт здравоохранения и совершенствования медицинской помощи (NICE) | **Дата:** 26.11.2021 | **Доступ:** Открытая

Содержит светофорную систему оценки риска тяжёлой болезни (зелёный, жёлтый, красный) по наблюдаемым признакам, правила измерения температуры, показания к обследованию и госпитализации и подход к жаропонижающим. Руководство NG143.

Оригинал

Аннотация на русском

3. Лихорадка и применение жаропонижающих у детей

Fever and antipyretic use in children.

Журнал: Pediatrics | **Дата:** 28.02.2011 | **Доступ:** Открытая

Указывает, что жаропонижающие назначают, чтобы облегчить самочувствие ребёнка, а не чтобы нормализовать температуру, и что сама по себе лихорадка не опасна и не требует рутинного снижения. Разбирает дозирование парацетамола и ибупрофена по массе тела. Комбинация двух препаратов действует сильнее одного, но усложняет схему и повышает риск небезопасного применения, поэтому рутинно чередовать или сочетать их не рекомендует. Клинический доклад Американской академии педиатрии (AAP).

Оригинал

Аннотация на русском

4. Ведение лихорадящих младенцев в удовлетворительном общем состоянии в возрасте ≤90 дней

Management of well-appearing febrile young infants aged ≤90 days.

Журнал: Paediatrics & Child Health | **Дата:** 06.02.2024 | **Доступ:** Закрытая

Применяет современные критерии стратификации риска и прокальцитонин, чтобы выделить младенцев низкого риска, которым можно не проводить люмбальную пункцию и не назначать парентеральные антибиотики. Устанавливает порог ректальной температуры $\geq 38,0$ °C, предлагает принимать решение вместе с родителями, разбирает риск неонатального герпеса и поствакцинальную лихорадку. Охватывает возраст до 90 дней, тогда как многие критерии ограничены 60 днями. Позицию сформулировало Канадское педиатрическое общество (CPS).

Оригинал

Аннотация на русском

5. Клиническая политика в отношении внешне благополучных младенцев и детей младше 2 лет с лихорадкой в приёмном отделении

Clinical Policy for Well-Appearing Infants and Children Younger Than 2 Years of Age Presenting to the Emergency Department With Fever.

Журнал: Annals of Emergency Medicine | **Дата:** 01.05.2016 | **Доступ:** Открытая



Определяет тактику приёмного отделения для внешне благополучного лихорадящего ребёнка младше 2 лет: объём обследования и показания к вмешательствам. Опирается на доказательные данные. Документ подготовила Американская коллегия врачей неотложной помощи (ACEP).

Оригинал

Аннотация на русском

6. Нейродиагностическое обследование ребёнка с простыми фебрильными судорогами

Neurodiagnostic evaluation of the child with a simple febrile seizure.

Журнал: Pediatrics | **Дата:** 01.02.2011 | **Доступ:** Открытая

Указывает, что после простых фебрильных судорог у неврологически здорового ребёнка 6–60 месяцев не нужны ни рутинная люмбальная пункция, ни ЭЭГ, ни нейровизуализация, ни анализы крови, если их назначают только ради оценки самих судорог. Люмбальную пункцию рассматривают при клинических признаках менингита, а у детей 6–12 месяцев также при неполной вакцинации против гемофильной инфекции типа b (Hib) или пневмококка либо когда прививочный статус неизвестен. Документ подготовила Американская академия педиатрии (AAP).

Оригинал

Аннотация на русском

7. Клинические рекомендации: амбулаторное ведение лихорадки у детей и подростков

Clinical Practice Guideline: The Outpatient Management of Fever in Children and Adolescents.

Журнал: Deutsches Arzteblatt International | **Дата:** 03.04.2026 | **Доступ:** Открытая

Определяет способ и пороги термометрии по возрасту: до 3 месяцев ректально цифровым термометром, с 1 года инфракрасным тимпаническим термометром. У младенцев до 3 месяцев температура выше 40 °C повышает риск серьёзной бактериальной инфекции, тогда как у детей старше высота лихорадки прогностически мало значима. Жаропонижающие рекомендует только при выраженном дискомфорте, не рутинно и не для профилактики фебрильных судорог, и приводит дозы парацетамола и ибупрофена. Среди тревожных признаков называет нарушение сознания, геморрагическую сыпь, обезвоживание и время наполнения капилляров дольше 3 секунд. Клинические рекомендации уровня S3 Ассоциации научных медицинских обществ Германии (AWMF), 2026 год.

Оригинал

Аннотация на русском

8. Обновление 2016 года рекомендаций Итальянского педиатрического общества по ведению лихорадки у детей

2016 Update of the Italian Pediatric Society Guidelines for Management of Fever in Children.

Журнал: The Journal of Pediatrics | **Дата:** 31.10.2016 | **Доступ:** Закрытая

Рекомендует жаропонижающие только для контроля дискомфорта и предпочитает приём внутрь (ректально только при рвоте). Не поддерживает комбинацию парацетамола и ибупрофена и их упреждающее назначение перед вакцинацией или для профилактики фебрильных судорог. Оба препарата не противопоказаны лихорадящим детям с астмой, кроме подтверждённой астмы, спровоцированной парацетамолом или НПВП.

[Оригинал](#)[Аннотация на русском](#)

Переведем статью из этой подборки за 1 час

Загрузите PDF, а мы сделаем полный перевод, краткий конспект и красивую инфографику.

[Попробовать бесплатно →](#)

Также в Подтеме: еженедельные литобзоры и конспекты свежих мед. статей и подкастов каждый день.