**Патогенетическое лечение пациентов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Клиническая ситуация** | **Рекомендации** | **Примечания** |
| Легкая форма заболевания (КТ-1)\*  SpO2 >94%  Отсутствие факторов риска\*\* | * Дезинтоксикационная терапия * + Жаропонижающие (парацетамол 500мг перорально, не более 2,0г за 24 часа) |  |
| Легкая форма заболевания (КТ-1)\*  Факторы риска\*\* из КАТЕГОРИИ 2 + хотя бы один фактор из КАТЕГОРИИ 1 или 3 | * Гидроксихлорохин фосфат (плаквенил) 200мг **1-ые сутки:** 2 таблетки х 2 раза в сутки   **затем** по 200 мг х 2 раза в сутки в течение 7 дней   * + азитромицин 500 мг в сутки внутрь 5 дней | ЭКГ перед началом терапии, дальнейший мониторинг ЭКГ – для определения **удлинения интервала QT.** Перед началом лечения **провести оценку межлек. взаимодействия** для исключения других препаратов, **удлиняющих интервал QT** (если это возможно).  Провести **комплексную оценку межлекарственного взаимодействия** с учетом принимаемых пациентом лекарств. |
| Умеренная форма заболевания (КТ-2)\*  Отсутствие факторов риска\*\* | * Гидроксихлорохин фосфат (плаквенил) 200мг **1-ые сутки:** 2 таблетки х 2 раза в сутки   **затем** по 200 мг х 2 раза в сутки в течение 7 дней   * + азитромицин 500 мг в сутки внутрь 5 дней | ЭКГ перед началом терапии, дальнейший мониторинг ЭКГ – для определения **удлинения интервала QT.** Перед началом лечения **провести оценку межлек. взаимодействия** для исключения других препаратов, **удлиняющих интервал QT** (если это возможно).  Провести **комплексную оценку межлекарственного взаимодействия** с учетом принимаемых пациентом лекарств. |
| Умеренная форма заболевания (КТ-2)\*  Факторы риска\*\* из КАТЕГОРИИ 2  + хотя бы один фактор из КАТЕГОРИИ 1 или 3  **ИЛИ**   * Среднетяжелая форма(КТ-3)\*   **ИЛИ**   * Тяжелая форма (КТ-4)\* | * Лопинавир 200 мг/ритонавир 50 мг (**Калетра**) по 2 табл х 2 раза в день *(каждые 12 часов)* в течение 5-7 дней перорально.  **Таблетки не толочь!**   **ИЛИ**   * Дарунавир таблетки 600 мг по 1 таблетке 2 раза в сутки + ритонавир 100 мг по 1 таблетке 2 раза в сутки, с интервалом 12 часов 14 дней * + Гидроксихлорохин фосфат (плаквенил) 200мг **1-ые сутки:** 2 таблетки х 2 раза в сутки   **затем** по 200 мг х 2 раза в сутки в течение 10 дней | ЭКГ перед началом терапии, дальнейший мониторинг ЭКГ – для определения **удлинения интервала QT.** Перед началом лечения **провести оценку межлек. взаимодействия** для исключения других препаратов, **удлиняющих интервал QT** (если это возможно).  Провести **комплексную оценку межлекарственного взаимодействия** с учетом принимаемых пациентом лекарств  При терапии Дарунавир+ритонавир: таблетки давать во время приема пищи |
| Любая степень тяжести  С-РБ > 30 мг/л | * Левофлоксацин таблетки по 500 мг 2 раза в сутки 7- 10 дней   **ИЛИ**   * Моксифлоксацин таблетки по 400 мг 1 раз в сутки 7-10 дней   **ИЛИ**   * Амоксициллин/клавуланат таблетки по 1000 мг 2 раза в сутки 7-10 дней   **ИЛИ**   * Амоксициллин таблетки по 1000 мг 3 раза в сутки 7-10 дней | Дополнительно к основной терапии |
| При неэффективности проводимой терапии КТ-2,3,4  (клинические данные и/или КТ-данные и/или лабораторные данные) | * Проведение консилиума (приложение 10.1) для решения вопроса о назначении тоцилизумаба (Actemra) или сарилумаба (Кевзара) или интерферона бета B1 (Bеtaseron) | |
| **Показания для назначения осельтамивира/ ингавирина** | * Положительный экспресс-тест или ПЦР на грипп. | |

**\*- Оценка тяжести пневмонии по данным КТ**

**\*\*- Факторы риска тяжелого течения пневмонии**