**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 лекарствПри 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**