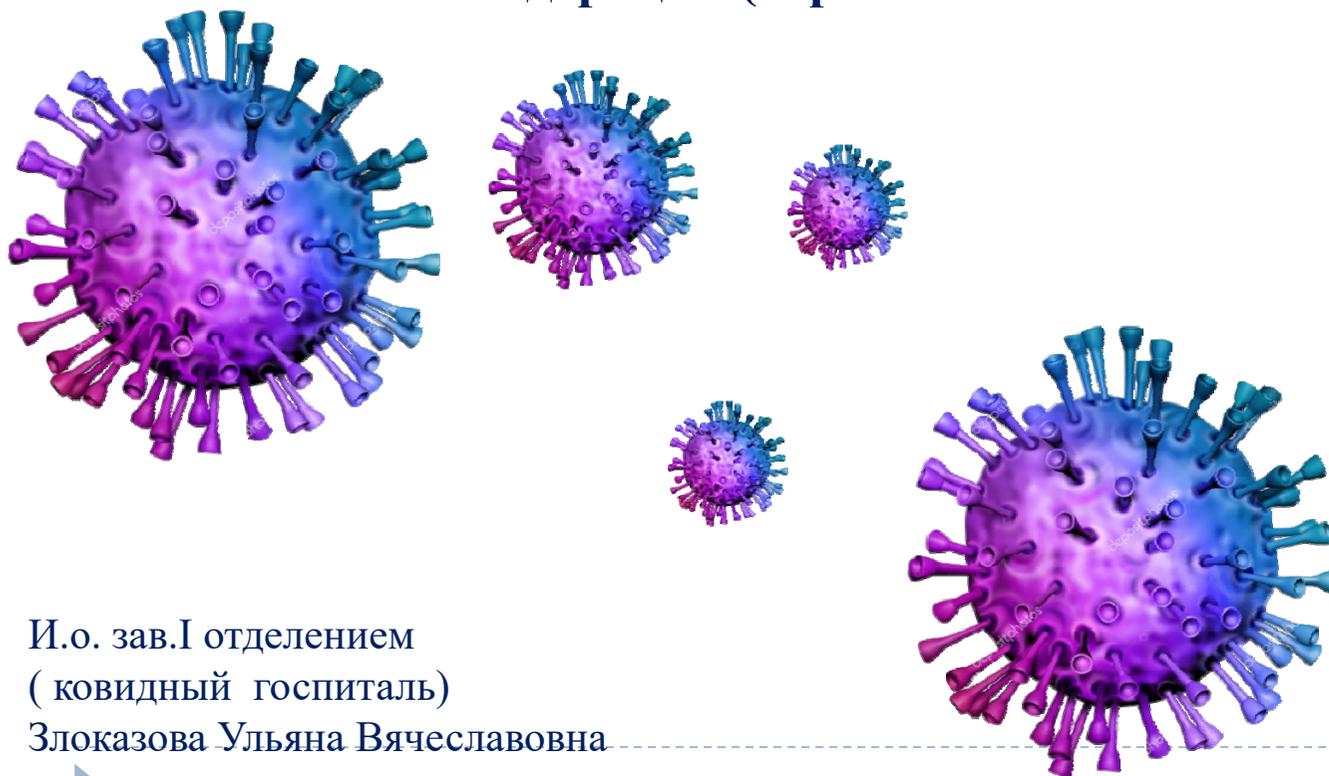


ГБУ «Курганская областная специализированная инфекционная больница»

Новая коронавирусная инфекция на современном этапе (диагностика, лечение, дифференциальная диагностика с сезонными острыми респираторными инфекциями) (согласно временным методическим рекомендациям Министерства здравоохранения Российской Федерации (версия 18 от 26.10.2023г.).

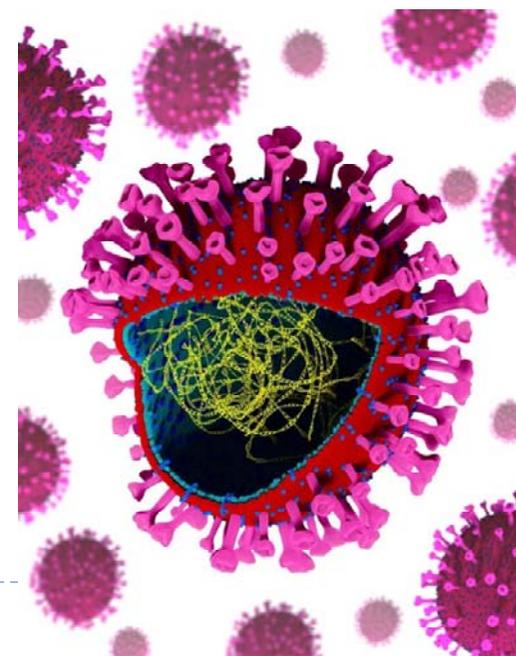


И.о. зав. I отделением
(ковидный госпиталь)
Злоказова Ульяна Вячеславовна



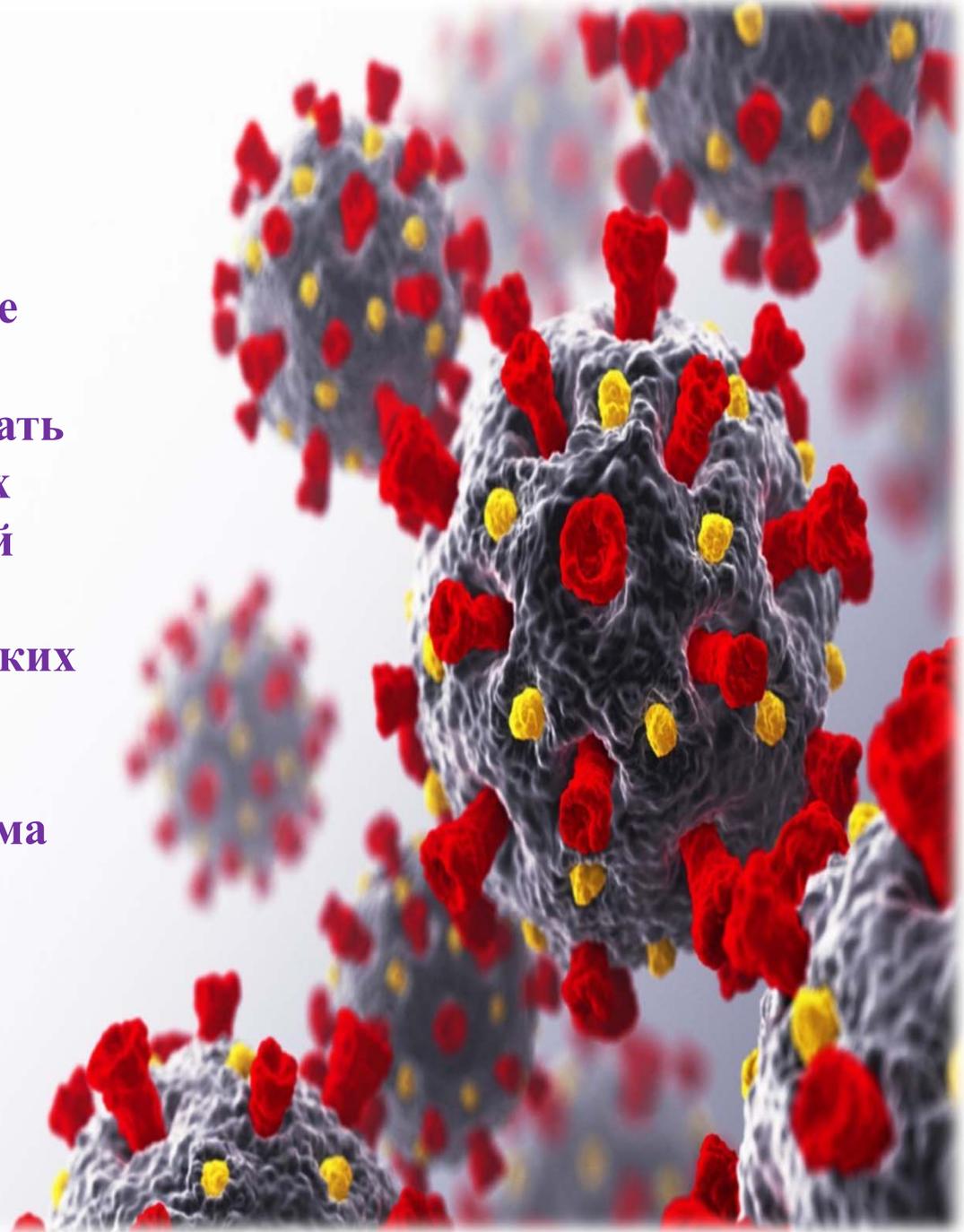


Пересмотр временных
методических рекомендаций
«Профилактика, диагностика,
лечение новой
коронавирусной инфекции
(COVID-19).
Версия 18 (26.10.23г.)

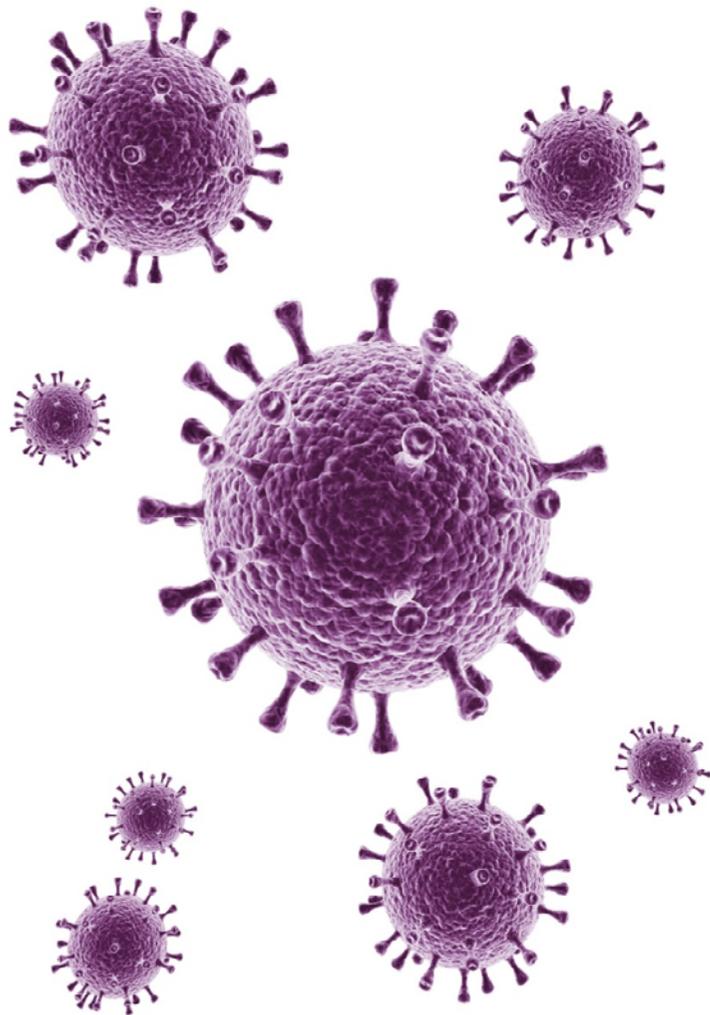


Коронавирусы (Coronaviridae) – это большое семейство РНК-содержащих вирусов, способных инфицировать как животных (их естественных хозяев), так и человека. У людей коронавирусы могут вызвать целый ряд заболеваний – от легких форм острой респираторной инфекции (ОРВИ) до тяжелого острого респираторного синдрома (ТОРС или SARS).

▶



Обновлены сведения о циркулирующих штаммах SARS-CoV-2 — вируса, вызывающего COVID-19) согласно версии 18 (26.10.23г.)



➤ Сублинии --- варианта --- омикрон --- отнесены ВОЗ к вариантам, находящимся под наблюдением и вариантам, вызывающим интерес. Все они относятся к нисходящим сублиниям варианта омикрон (B.1.1.529 - ранее циркулировавший VOC).

➤ Вариант омикрон, несущий множественные замены в S-белке коронавируса, половина из которых расположена в рецептор-связывающем домене, обладает наивысшей контагиозностью среди всех вариантов SARS-CoV-2. Все вирусы, относящиеся к варианту омикрон, характеризуются способностью избегать существующего иммунитета и тенденцией к инфицированию верхних, а не нижних, дыхательных путей.



ДИАГНОСТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

▶ **Подробная оценка:**

-Жалоб, анамнеза заболевания, эпидемиологического анамнеза.

▶ **Физикальное обследование:**

-Оценка слизистых оболочек верхних дыхательных путей .

- Аускультация и перкуссия легких .

- Пальпация лимфатических узлов .

- Исследование органов брюшной полости с определением размеров печени и селезенки .

-Термометрия .

-Измерение ЧСС, АД и ЧДД .

- Измерение SpO₂ .

-Оценка уровня сознания.





▶ **Лабораторная диагностика**

- Общий анализ и глюкоза крови
- Биохимический анализ крови
- Исследование уровня С-реактивного белка
- Коагулограмма
- Прокальцитонин

Добавлен новый раздел:

«МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ, ВОЗНИКШИХ У БОЛЬНЫХ С COVID-19».



Лучевая диагностика

- ▶ **КТ легких**
(максимальная чувствительность)
- ▶ **Обзорная рентгенография легких** (большая пропускная способность)
- ▶ **УЗИ легких и плевральных полостей** (дополнительный метод)



Дифференциальная диагностика ОРВИ, гриппа и COVID-19

Признаки	ОРВИ	ГРИПП	COVID-19
Инкубационный период	3-14 суток	Около 1-2 суток	В среднем 3-4 суток
Сезонность	Октябрь-ноябрь, февраль- март	Декабрь-февраль	Октябрь-март
Начало	Постепенное	Острое	Острое
Течение	Затяжное	Острое	Острое
Выраженность интоксикации	Умеренная	Сильная	Сильная
Ведущий клинический синдром	Катаральный	Интоксикационны й	Дыхательная недостаточность
Лихорадка	Субфебрильная	39 С и выше	38С и выше

Признаки	ОРВИ	Грипп	COVID-19
Преимущественно е поражение респираторного тракта :			
Ринит	Почти всегда, возможно снижение обоняния	Не характерен, редкий, незначительный	Умеренный, возможно отсутствие обоняния
Ларингит	Часто	Редко	Редко
Трахеит	-	Часто	-
Фарингит	часто	Часто	Редко



Признаки	ОРВИ	Грипп	COVID-19
Головные боли	-	Сильная	Сильная
Мышечные и суставные боли	-	Выраженные	Редко
Боль в горле	Часто	-	Редко
Гиперемия конъюнктивы	Часто	Часто	Редко
Кашель	Сухой	Выраженный, сухой	Сухой или с небольшим количеством мокроты
Одышка	-	Нет	При тяжелом течении
Увеличение л/узлов	Шейные, подчелюстные	Есть	нет

Признаки	ОРВИ	Грипп	COVID-19
Изменения со стороны ЦНС	Редко менингизм	Менингизм, астеноневротический синдром	Астеноневротический синдром(при тяжелом течении), менингоэнцефалит
Симптомы поражения ЖКТ	Возможна диарея (ротовирусная инфекция)	Изредка тошнота, рвота(при тяжелом течении)	Редко диарея
Бессимптомное течение	Часто	-	Часто

Любой случай респираторного заболевания следует рассматривать как подозрительный на COVID-19.



- ▶ Согласно современным представлениям о патогенезе COVID-19 применение препаратов, рекомендуемых для этиотропной терапии, целесообразно начинать в ранние сроки, не позднее 7-8 дня от начала болезни (появления первых симптомов).

Добавлено уточнение по поводу

Нирматрелвира+ритонавира: пациенты с нарушением функции почек средней степени тяжести (pСКФ от 30 до 60 мл/мин).

Доза препарата составляет 150 мг нирматрелвира + 100 мг ритонавира перорально каждые 12 часов в течение 5 дней.



Этиотропная терапия



ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

В версии 18 (26.10.23г.) добавился раздел :

1) «Применение тирозил-D-аланил-глицил-фенилаланил-лейцил-аргинина сукцината».

- **Дозировка:** 1.16 мг 1 раз/сут
- **Способ применения:** внутримышечно
- **Курс лечения :** 10 дней

- **Дозировка:** 11.6 мг 1 раз/сут 10-40 минут
- **Способ применения:** ингаляционно
- **Курс лечения :** 10 дней



2) «Применение дииндолилметана + [рыбий жир из печени тресковых рыб]»

- **Дозировка:** 4 капсулы (100 мг + 20 мг) утром, 4 капсулы днём и 4 капсулы на ночь в течение первых 48 часов от начала заболевания, далее препарат применяется по 2 капсулы (100 мг + 20 мг) 2 раза в день утром и вечером на протяжении ещё 5 дней.
- **Способ применения:** перорально





Спасибо за внимание!

