

# КРАТКОЕ РУКОВОДСТВО COVID-19 № 7

## Руководящие принципы лечения и лекарственные препараты, которые должны храниться

1. В настоящее время не существует специального лечебного препарата или профилактической вакцины для COVID-19, и ни один препарат или вакцина не были полностью протестированы на безопасность и эффективность.
2. В настоящее время в основном используется противовирусная терапия, а также симптоматическое и поддерживающее лечение, основанное на клиническом состоянии пациента. Поддерживающее лечение включает кислородную терапию, механическую вентиляторную поддержку при наличии показаний, увлажнение, борьбу с лихорадкой/болезнью, а также антибиотики при наличии бактериальной ко-инфекции.
3. ВОЗ не рекомендует ни один из следующих препаратов, применяемых в качестве лечения или профилактики COVID-19, за исключением тех случаев, когда это происходит в контексте клинических испытаний. В соответствии с планом диагностики и лечения, рекомендованным китайскими органами здравоохранения, противовирусные препараты, которые могут быть протестированы для лечения, в основном включают  $\alpha$ -Интерферон (аэрозольная ингаляционная терапия), лопинавир/ритонавир, рибавирин, хлорохин фосфат, умифеновир и другие. Власти предложили провести дальнейшую оценку эффективности рекомендованных в настоящее время экспериментальных препаратов в клинических условиях.
  - Хлорохин и гидроксихлорохин (+/- азитромицин);
  - Включая противовирусные:
  - Лопинавир/ритонавир;
  - Ремесевир;
  - Умифеновир;
  - Фавипиравир
  - Включая иммуномодуляторы:
  - Tocilizumab
  - Интерферон-бета-1a
  - Восстанавливающая плазма

Отсутствуют свидетельства, подтверждающие эффективность любого из вышеуказанных лекарственных средств.

4. Исследование RECOVERY, проводимое в Великобритании, показало, что дексаметазон значительно снизил смертность у пациентов, серьезно страдающих от COVID-19. Пациенты получали 6 мг дексаметазона один раз в день в течение 10 дней, перорально или внутривенно.

За подробной информацией и вспомогательными ссылками обращайтесь к полному руководящему документу по [адресу www.fip.org/coronavirus](https://www.fip.org/coronavirus).

Настоящий документ основан на имеющихся на момент публикации свидетельствах и рекомендациях авторитетных организаций. Он будет обновляться по мере поступления новых знаний. 14 июля 2020 года.

5. В настоящее время нет убедительных доказательств установления прямой связи между использованием нестероидных противовоспалительных препаратов (включая ибупрофен) и повышенным риском инфицирования или тяжести болезни. Тем не менее, другие лекарственные средства, такие как парацетамол/ацетаминофен, могут, при необходимости, рассматриваться для лечения лихорадки у пациентов с COVID-19. Пациенты могут принимать парацетамол или ибупрофен при самолечении от таких симптомов COVID-19, как лихорадка и головная боль, и должны следовать местным советам, если у них возникнут вопросы или если симптомы ухудшатся.
6. Не существует убедительных доказательств того, что ингибиторы АПФ или блокировщики рецепторов ангиотензина могут предрасположить людей к неблагоприятным исходам в случае заражения COVID-19. Пациенты, принимающие эти лекарства, должны продолжать лечение, если только им не будет специально рекомендовано прекратить его.
7. Кортикостероиды обычно не рекомендуются при вирусной пневмонии или остром респираторном дистресс-синдроме, и их следует избегать из-за возможности продления репликации вируса, если только они не показаны по другим причинам (например, обострение ХОБЛ, рефрактерный септический шок в соответствии с "Руководством по проведению кампании "Выживший сепсис").
8. Вакцины против пневмонии, такие как пневмококковая вакцина и *гемофильная* вакцина против гриппа типа В, не обеспечивают защиту от COVID-19.

За подробной информацией и вспомогательными ссылками обращайтесь к полному руководящему документу по [адресу www.fip.org/coronavirus](http://www.fip.org/coronavirus).

Настоящий документ основан на имеющихся на момент публикации свидетельствах и рекомендациях авторитетных организаций. Он будет обновляться по мере поступления новых знаний. 14 июля 2020 года.