



МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
АСТАНА

**ПРОФИЛАКТИКА,
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ
КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ**

COVID-19

Call center: 1406

COVID-19



Коронавирусная инфекция (COVID-2019) — острое вирусное заболевание, вызываемое новым штаммом вируса из рода коронавирусов, чаще с воздушно-капельным, реже контактным и фекально-оральным механизмом передачи, протекает от бессимптомного носительства до клинически выраженных форм, которое характеризуется интоксикацией и воспалительным процессом верхних и нижних дыхательных путей разной степени выраженности вплоть до пневмонии с риском развития тяжелого острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС), иногда в сочетании с гастроинтестинальным синдромом (диарея).

Пути передачи

- воздушно-капельный, через воздух:
(при кашле, чихании, разговоре)
- контактно-бытовой, через предметы обихода:
(сотовые телефоны, дверные ручки, мебель и др.)

МЕТОДЫ, ПОДХОДЫ И ПРОЦЕДУРЫ



Жалобы и анамнез:

**Инкубационный период
от 2 до 14 суток**

Диагностические критерии:

острое начало заболевания:

- повышение температуры тела;
- озноб, потливость;
- общая слабость;
- миалгия и ломота в теле;
- головная боль;
- заложенность носа и насморк (ринорея, чихание);
- кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты);
- ощущение заложенности в грудной клетке;

При тяжелом течении:

- одышка;
- затрудненное дыхание;
- диарея;
- тошнота;
- рвота.

Диагностический алгоритм:

2019-nCov: стандартное определение случая:

Определение случая заболевания COVID-19

(на основе определения ВОЗ, обновленного 27 февраля 2020 года)

Подозрительный случай на инфекцию, вызванную COVID-19:

А. Пациент с любым острым респираторным заболеванием, а также наличие в эпидемиологическом анамнезе близкого контакта* с подтвержденным или вероятным случаем COVID-19 в течение 14 дней до начала симптомов.

В. Пациент с любой острой респираторной инфекцией неустановленной этиологии, имеющий повышенную температуру тела и по меньшей мере один признак/симптом респираторного заболевания, например, кашель, затрудненное дыхание, одышка, а также наличие в анамнезе истории путешествия или проживания в стране/территории, затронутой эпидемией COVID-19**, в течение 14 дней до начала симптомов.

С. Пациент с любой тяжелой острой респираторной инфекцией неустановленной этиологии, имеющий повышенную температуру тела и, по меньшей мере один признак/симптом респираторного заболевания, например, кашель, затрудненное дыхание, оды

* - определение близкого контакта

** - страны/территории, включенные в категории 1а и 1б (в соответствии с Постановлениями Главного санитарного врача РК).



Вероятный случай

Подозрительный случай, при котором
а) результат тестирования на COVID-19 был неопределенным;
б) наступил летальный исход от пневмонии/ОРДС, результаты лабораторного тестирования на грипп и другие респираторные инфекции отрицательные

Подтвержденный случай

Человек с лабораторным подтверждением инфекции COVID-19, независимо от клинических признаков и симптомов.

Диагностический алгоритм:



* **Близкий контакт вероятного или подтвержденного случая определяется как:**

- Лицо, проживающее в том же домохозяйстве, что и случай COVID-19;
- лицо, имевшее прямой физический контакт со случаем COVID-19 (например, рукопожатие);
- лицо, имеющее незащищенный прямой контакт с инфекционными выделениями случая COVID-19 (например, при кашле, касание использованных бумажных салфеток голой рукой)
- лицо, имеющее непосредственный контакт со случаем COVID-19 ближе 2 метров и более 15 минут;
- лицо, находившееся в закрытом помещении (например, в классе, комнате для совещаний, комнате ожидания в больнице и т.д.) вместе со случаем COVID-19 в течение 15 минут или более и на расстоянии менее 2 метров;
- медицинский работник или другое лицо, оказывающее непосредственный уход за случаем COVID-19, или лабораторные специалисты, работавшие с биообразцами случая COVID-19 без рекомендованных СИЗ или с возможным нарушением применения СИЗ;
- контакт в самолете, сидящий на расстоянии двух сидений (в любом направлении) от случая шка, и требующей госпитализации в ОАРИТ.

Примечание:

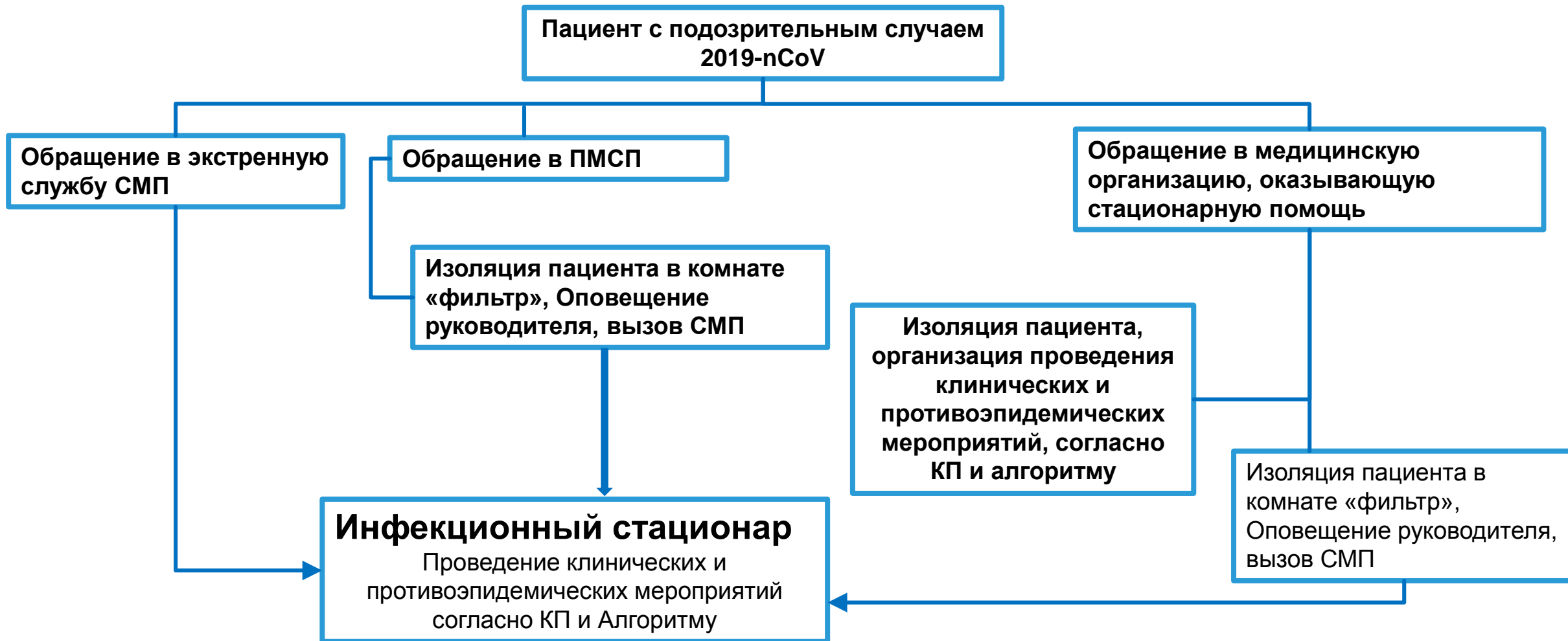
- COVID-19, а также члены экипажа, которые обслуживали секцию самолета, где летел случай COVID-19 (в некоторых случаях, например, при наличии тяжелых симптомов или перемещения случая COVID-19 по всему самолету, все пассажиры на борту воздушного судна могут считаться близкими контактами).
- Наличие эпидемиологической связи рассматривается в течение 14 дней до начала заболевания (возникновения симптомов) вероятного или подтвержденного случая COVID-19).

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ

АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ: НЕТ

ЛЕЧЕНИЕ НА СТАЦИОНАРНОМ УРОВНЕ

Карта наблюдения пациента, маршрутизация пациента



Лечение COVID-19



Немедикаментозное лечение:

- Режим – постельный при выраженной интоксикации и дыхательной недостаточности.
- Для детей при развитии стеноза гортани-эмоциональный и психический покой, доступ свежего воздуха, комфортное положение для ребенка, отвлекающие процедуры: увлажненный воздух.
- Диета - молочно-растительная, обогащенная белками, легкоусвояемая.

Медикаментозное лечение

Этиотропная терапия назначается при тяжелых и среднетяжелых формах взрослым, лицам пожилого возраста – независимо от степени тяжести COVID-19 (при лабораторном подтверждении):

- **лопинавир/ритонавир** (400 мг лопинавира/100 мг ритонавира) каждые 12 часов в течение 14 дней в таблетированной форме.
- **рибавирин** по 0,2 г (200 мг) 2-4 раза в день 1-2 недели, per os.
- ингаляция **альфа-интерфероном** (5 000 000 ЕД или эквивалентную дозу для взрослых, с добавлением 2 мл стерилизованной воды) - два раза в день.

У пациентов при установлении пневмонии вирусно-бактериальной этиологии лечение проводится в соответствие с клиническим протоколом «Пневмония у взрослых (внебольничная пневмония)» и клиническим протоколом «Пневмония у детей».

** Вышеперечисленные лекарственные препараты имеются в достаточном количестве во всех инфекционных стационарах РК.*

Профилактические мероприятия:



Медицинские работники ПМСП осуществляют наблюдение за контактными лицами в течение 14 дней, с ежедневным мониторингом температуры тела, наличия кашля и одышки.

Всем лицам бывшим в контакте с больными подозрением на COVID-2019 необходимо провести информационно-разъяснительную работу о признаках заболевания, своевременного обращения за медицинской помощью при появлении симптомов ОРВИ, необходимости ограничения посещения мест большого скопления людей.

**Схема принятия решений по профилактике и контролю инфекций (IPC)
для пациентов с известной или подозреваемой острой респираторной инфекцией (ОРИ)
(СИЗ = средства индивидуальной защиты)**



Пациент

Меры инфекционного контроля

Пациент поступает с симптомами острого лихорадочного респираторного заболевания

- Соблюдение медработниками надлежащей гигиены рук, использование медицинской маски и, если ожидается попадание брызг в глаза, защита для глаз (защитные очки защитная маска);
- Педиатрическим пациентам с клиническими симптомами и признаками, указывающими на конкретный диагноз (например, круп для парагриппа, острый бронхит для респираторно-синцициального вируса), особенно во время сезонных вспышек, могут потребоваться незамедлительные меры предосторожности для изоляции;
- Соблюдение респираторной гигиены (то есть использование медицинской маски или тканей при кашле или чихании с последующей гигиеной)

Клинические и эпидемиологические сведения к потенциальной ОРИ

- Использование медработниками СИЗ (медицинскую маску, средства защиты глаз, халат и перчатки) и соблюдать надлежащую гигиену рук;
- Использование отдельного помещения с достаточной вентиляцией или воздушной подушкой безопасности;
- Если нет отдельного помещения, когортные пациенты с тем же лабораторно подтвержденным этиологическим диагнозом;
- Если этиология не может быть подтверждена лабораторно и нет отдельного помещения, примите специальные меры.

Сообщить органам здравоохранения

Пациенту поставлен диагноз потенциального ОРИ

Другой диагноз

Меры предосторожности остаются в силе на время симптоматической болезни

Пересмотреть меры предосторожности