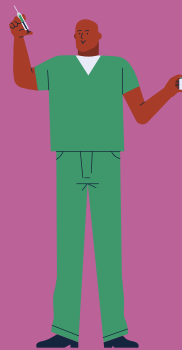


РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ



Легкие формы (поражение только верхних отделов дыхательных путей) у пациентов младше 60 лет без сопутствующих хронических заболеваний

Рекомбинантный интерферон альфа по 3 капли в каждый носовой ход 5 раз в день в течение 5 дней (разовая доза - 3000 МЕ, суточная доза - 15000-18000 МЕ)



Легкие формы (поражение только верхних отделов дыхательных путей) у пациентов старше 60 лет или пациентов с сопутствующими хроническими заболеваниями

Схема 1:

Хлорохин 500 мг 2 раза в сутки в течение 7 дней

Схема 2:

Гидроксихлорохин по 400 мг 2 раза в первые сутки, затем 200 мг 2 раза в сутки в течение 6 дней

Средне-тяжелые формы (пневмония без дыхательной недостаточности) у пациентов младше 60 лет без сопутствующих хронических заболеваний

Схема 1:

Хлорохин 500 мг 2 раза в сутки в течение 7 дней

Схема 2:

Гидроксихлорохин по 400 мг 2 раза в первые сутки, затем 200 мг 2 раза в сутки в течение 6 дней



Средне-тяжелые формы (пневмония без дыхательной недостаточности) у пациентов старше 60 лет или пациентов с сопутствующими хроническими заболеваниями

Схема 1:

Гидроксихлорохин по 400 мг 2 раза в первые сутки, затем 200 мг 2 раза в сутки в течение 6 дней + азитромицин

Схема 2:

Лопинарвир/ритонавир (400 мг лопинавира/100 мг ритонавира) назначаются каждые 12 часов в течение 14 дней в таблетированной форме. В случае невозможности перорального приема препаратов Лопинавир/ритонавир (400 мг лопинавира/100 мг ритонавира) вводится в виде суспензии (5 мл) каждые 12 часов в течение 14 дней через назогастральный зонд + рекомбинантный интерферон бета-1b 0.25 мг/мл (8 млн МЕ) подкожно в течение 14 дней (всего 7 инъекций)

Тяжелые формы (пневмония с развитием дыхательной недостаточности, ОРДС, сепсис)



Схема 1:

Гидроксихлорохин по 400 мг 2 раза в первые сутки, затем 200 мг 2 раза в сутки в течение 6 дней + азитромицин +/- тоцилизумаб 400 мг внутривенно капельно медленно (в течение не менее 1 часа), при недостаточном эффекте повторить введение через 12 ч. Однократно вводить не более 800 мг. 0.25 мг/мл (8 млн МЕ) подкожно в течение 14 дней (всего 7 инъекций)

Схема 2:

Лопинарвир/ритонавир (400 мг лопинавира/100 мг ритонавира) назначаются каждые 12 часов в течение 14 дней в таблетированной форме. В случае невозможности перорального приема препаратов Лопинавир/ритонавир (400 мг лопинавира/100 мг ритонавира) вводится в виде суспензии (5 мл) каждые 12 часов в течение 14 дней через назогастральный зонд + рекомбинантный интерферон бета-1b 0.25 мг/мл (8 млн МЕ) подкожно в течение 14 дней (всего 7 инъекций)