



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Оказание помощи больным острыми респираторными вирусными инфекциями в период пандемии коронавирусной инфекции COVID19

Заместитель Министра здравоохранения
Российской Федерации

О.В. Гриднев

11 сентября 2020 года

Определение случая заболевания COVID-19

Подозрительный

Клинические проявления острой респираторной инфекции:
температура тела выше 37,5 °C

и один или более из следующих признаков:

- ✓ кашель — сухой или со скудной мокротой;
- ✓ одышка, ощущение заложенности в грудной клетке;
- ✓ насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO_2) $\leq 95\%$;
- ✓ боль в горле, насморк и другие катаральные симптомы, слабость, головная боль, anosmia, дисгевзия, конъюнктивит, мышечные боли, кожная сыпь, рвота, диарея.



 При отсутствии других известных причин, которые объясняют клиническую картину вне зависимости от эпидемиологического анамнеза.

Вероятный

- 1) Клинические проявления острой респираторной инфекции (ОРИ).



Эпидемиологический анамнез

- ✓ возвращение из зарубежной поездки за 14 дней до появления симптомов;
- ✓ тесные контакты за последние 14 дней с лицом, находящимся под наблюдением COVID-19, который в последующем заболел;
- ✓ тесные контакты за последние 14 дней с лицом, у которого лабораторно подтвержден диагноз COVID-19;
- ✓ наличие профессиональных контактов с подтвержденными или подозрительными случаями COVID-19.

- 2) Клинические проявления ОРИ с характерными изменениями в легких* вне зависимости от однократного лаб. анализа на наличие РНК SARS-CoV-2 и эпид. анамнеза.
- 3) Клинические проявления ОРИ с характерными изменениями в легких* при невозможности проведения лаб. анализа на наличие РНК SARS-CoV-2.

Подтвержденный

- 1) Положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК ИЛИ антигена SARS-CoV-2
- 2) Положительный результат на антитела класса IgA, IgM и/или IgG с клинически подтвержденной COVID-19

Существует высокий риск формирования эпидемических очагов COVID-19 в медицинских организациях в случае нарушения санитарно-противоэпидемического режима

COVID-19
(COronaVirus Disease 2019)

потенциально тяжёлая острая респираторная инфекция, вызываемая вирусом SARS-CoV-2

Дифференциальная диагностика ОРВИ

	COVID-19	ОРВИ	Грипп
Длительность инкубационного периода	От 1 до 14 дней (в среднем 5 дней)	Не более 3 дней	Не более 3 дней
Острое начало	-	-	+
Высокая лихорадка	+	-	++
Слабость	+	-	+
Одышка и затрудненное дыхание	+	+/-	+/-

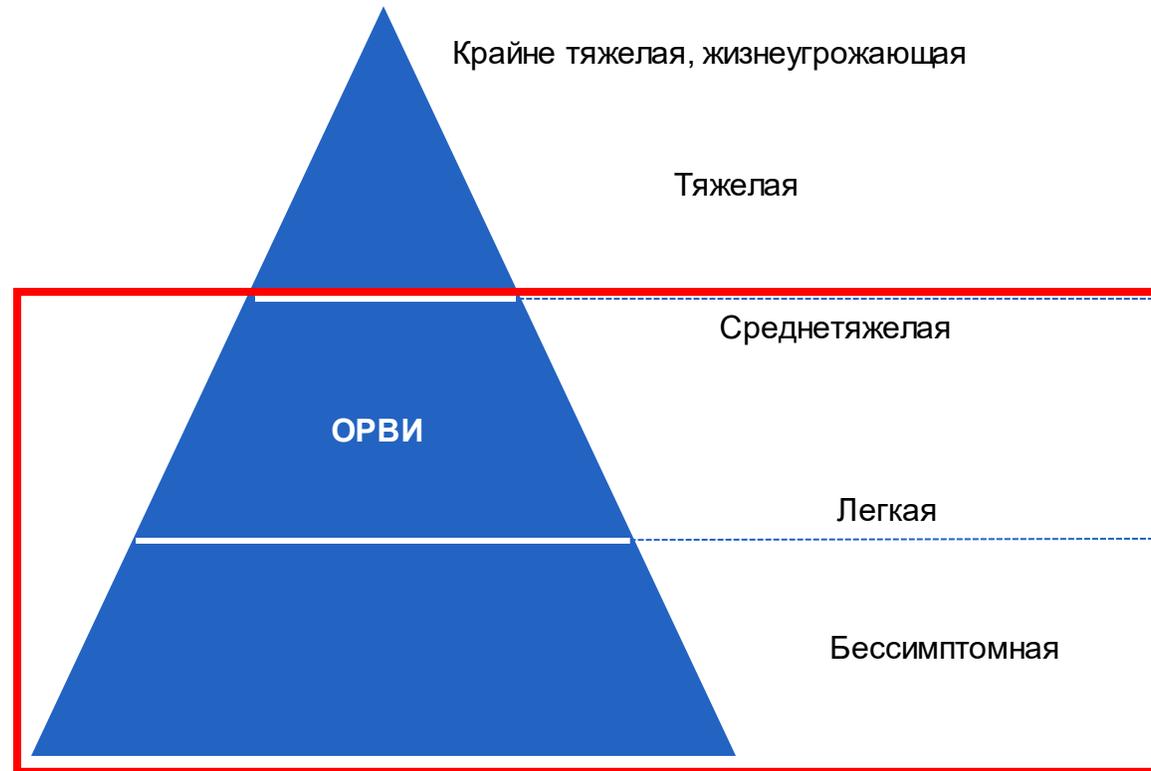


Любой случай респираторного заболевания следует рассматривать как подозрительный на COVID-19.

Верификация диагноза осуществляется на основании результатов лабораторного исследования мазка из носа/ротоглотки на вирус гриппа, SARS-CoV-2 и возбудителей других ОРВИ.

Пирамида острых респираторных вирусных инфекций

Риновирусы (30-35%)	01▶
РСВ	02▶
Вирусы парагриппа	03▶
Аденовирусы	04▶
Метапневмовирусы	05▶
Бокавирусы	06▶
Сезонные коронавирусы	07▶
Вирусы гриппа	08▶



Условия оказания медицинской помощи

- **первичной медико-санитарной помощи;**
- **скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;**
- **специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.**

Медицинская помощь взрослым пациентам ОРВИ может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Разделение потоков возможно при ранней диагностике с использованием быстрых тестов



Специфическая диагностика гриппа на амбулаторном этапе

Экспресс-тесты с использованием мазка из носа позволяют в течение 10 минут на догоспитальном этапе (дома, на работе или в кабинете у врача) установить диагноз **грипп**.

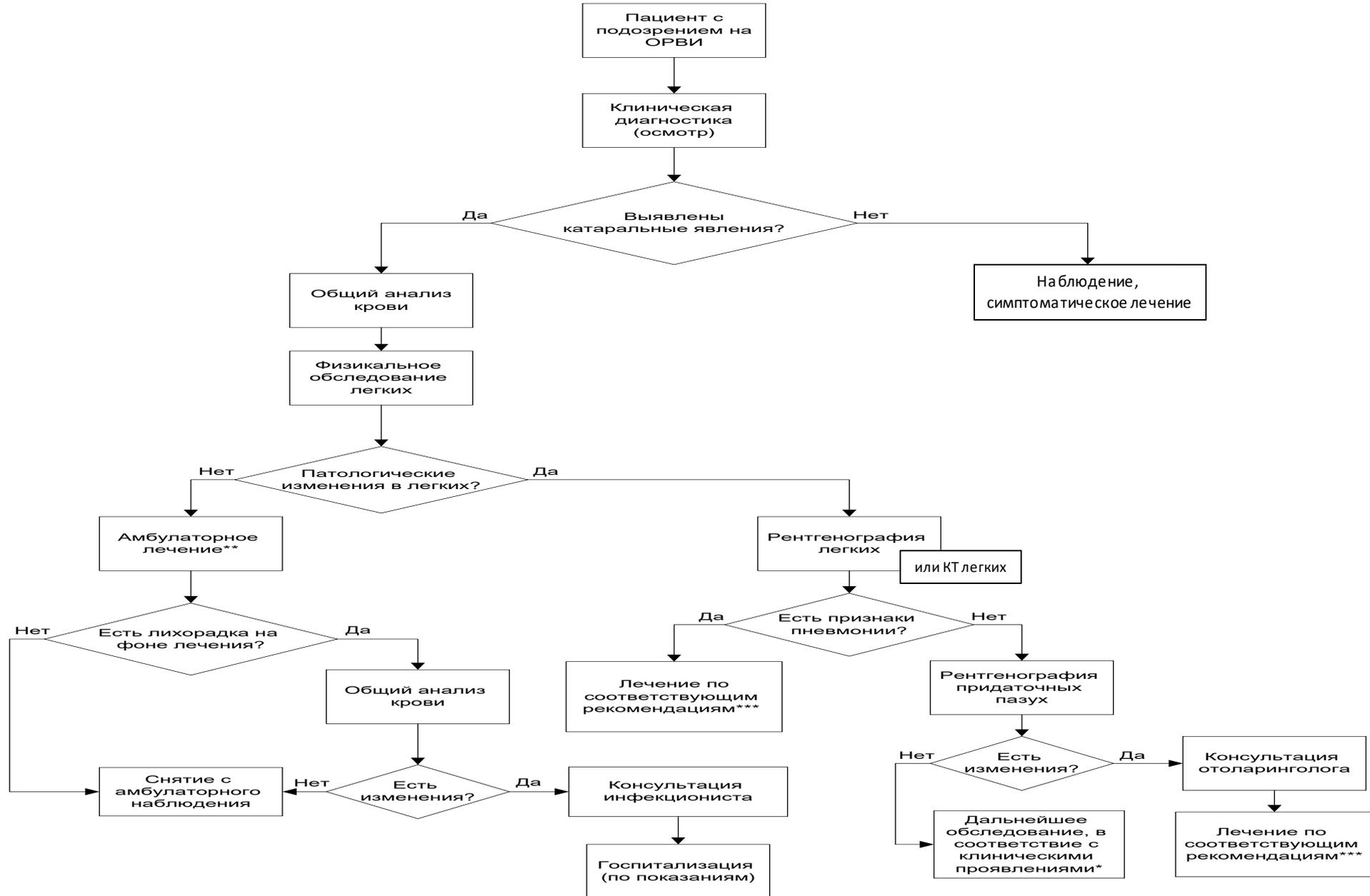
Использование ПЦР-диагностики ОРВИ позволяет в течение 24 часов получить полную этиологическую расшифровку заболевания.

Максимум информативности достигается в первые 24-48 часа от начала проявления первых симптомов заболевания.

Своевременное и эффективное лечение больных с диагнозом грипп с использованием противовирусных препаратов

- ***Снижение заболеваемости***
- ***Сокращение сроков репродукции вируса в носоглотке, а следовательно, сроков их выделения во внешнюю среду***
- ***Сокращение длительности заболевания и его тяжести***
- ***Снижение частоты развития осложнений***
- ***Снижение летальности***

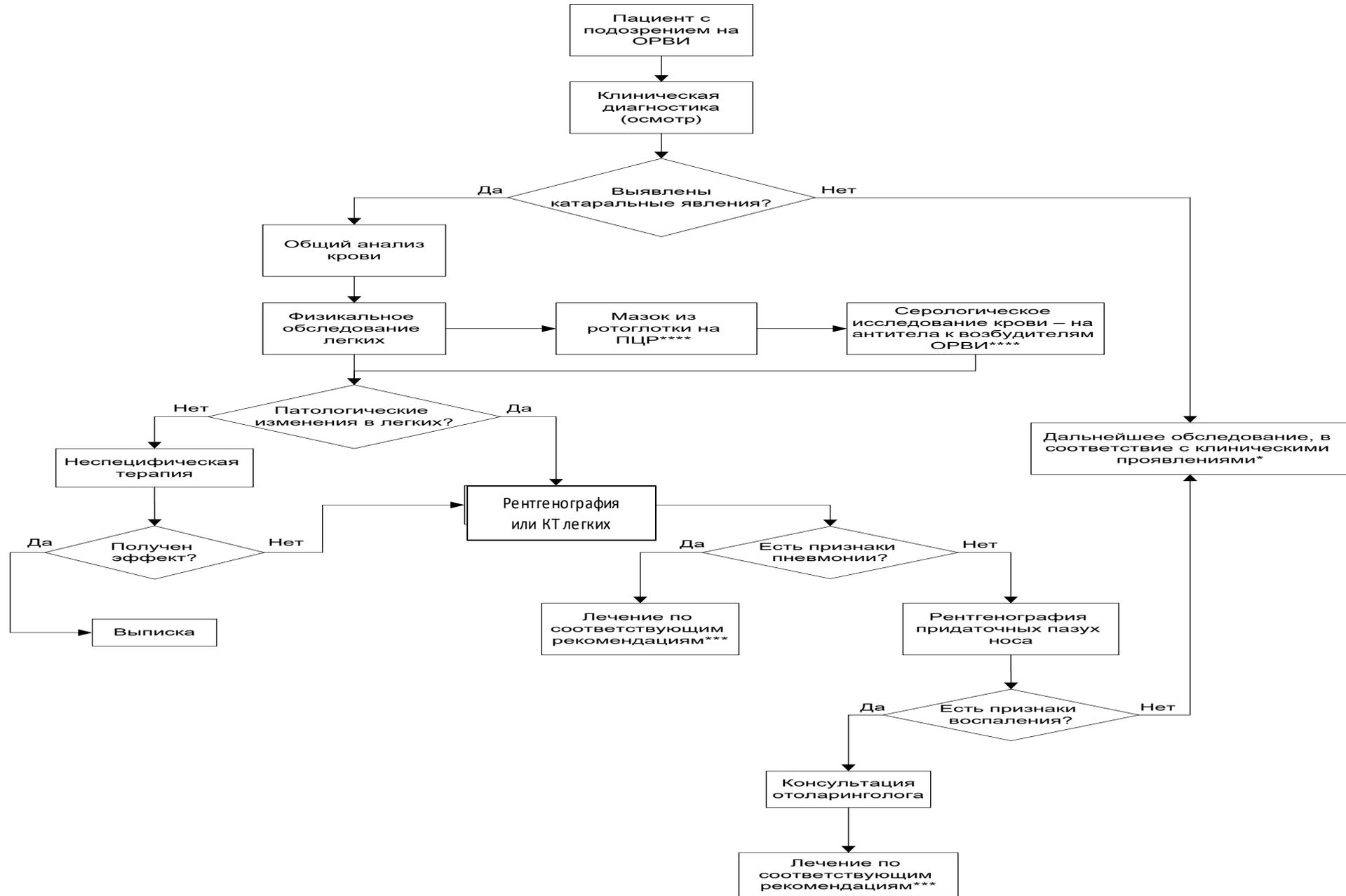
Алгоритм ведения больного ОРВИ на амбулаторно этапе



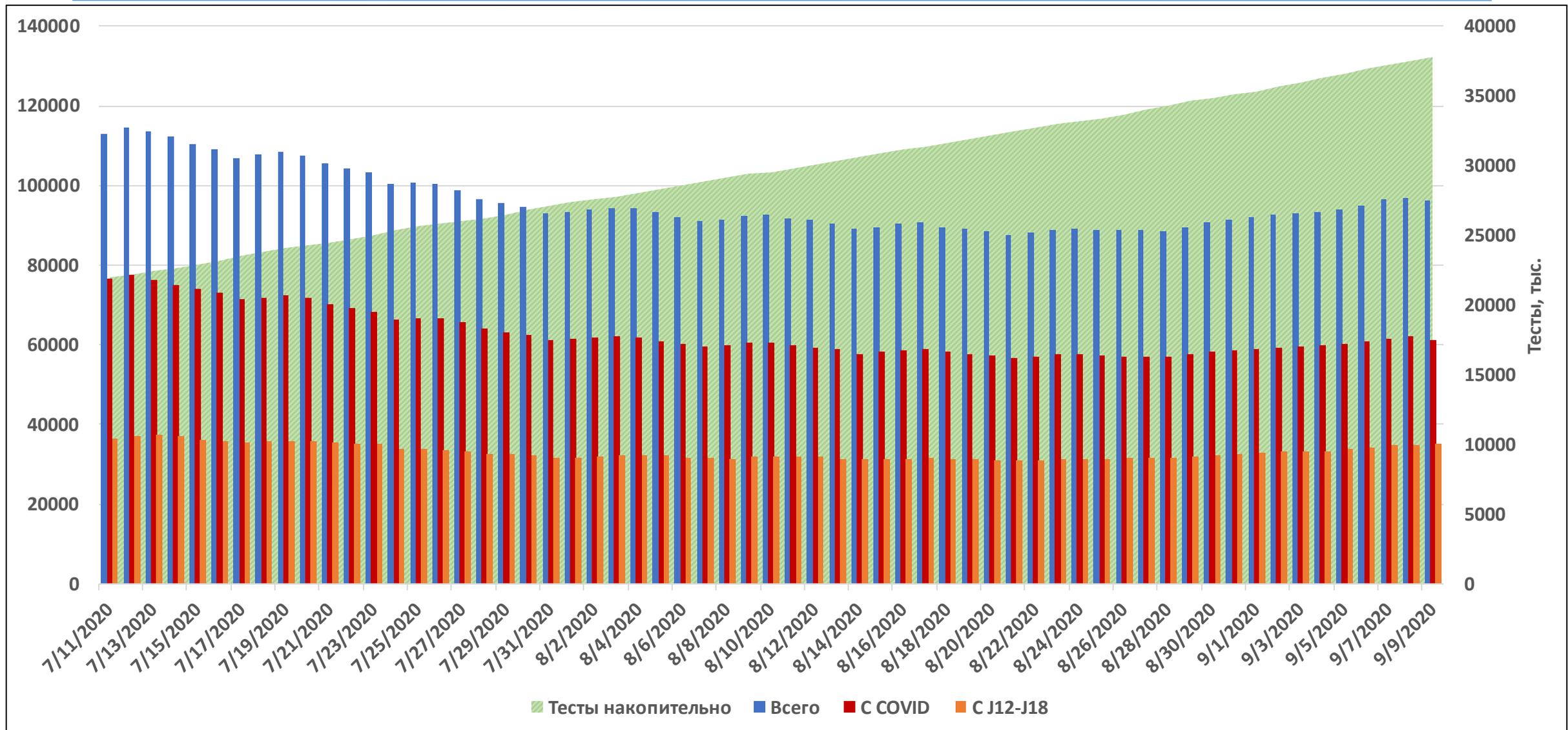
Показания к госпитализации больного с ОРВИ

- С тяжелым и среднетяжелым течением с осложнением или высоким риском осложнения;
- По эпидемическим показаниям;
- Пациенты, входящие в группы риска (беременные, с хроническими заболеваниями легких, сердечно-сосудистой системы, почек, печени, с нарушением обмена веществ, гемоглобинопатией, неврологическими состояниями, вторичными иммунодефицитами)

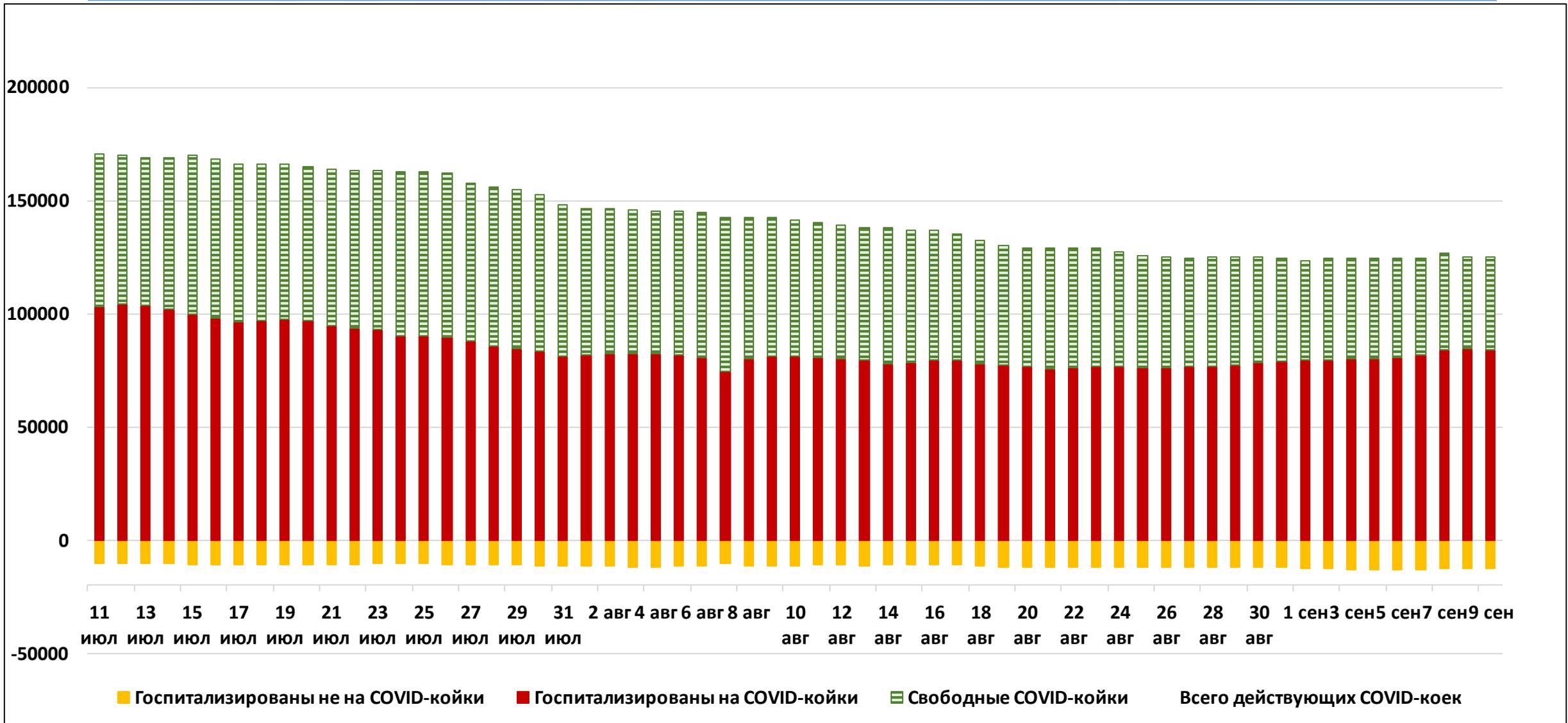
Алгоритм ведения больного ОРВИ в условиях стационара



Пациенты с диагнозами COVID-19 и пневмонии, находящиеся на стационарном лечении в Российской Федерации за период с 11.07.2020 по 09.09.2020



Динамика заполнения коечного фонда (с диагнозами COVID-19 и пневмонии) в Российской Федерации за период с 11.07.2020 по 09.09.2020



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Необходимо предусмотреть разделение потоков пациентов (ОРВИ, Грипп, COVID-19) с помощью методов ранней диагностики на всех этапах оказания медицинской помощи;
- Госпитализация пациентов с ОРВИ должна осуществляться вне зависимости от этиологии строго по клиническим и эпидемиологическим показаниям;
- Необходимо использование экспресс-тестов и ПЦР-диагностики для первичного скрининга ОРВИ, особенно в начале периода повышения заболеваемости, при возникновении эпидемии или условиях пандемии;
- Этиотропную терапию высокоэффективными противовирусными препаратами следует назначать своевременно и по показаниям.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Общие рекомендации для регионов:

- актуализировать маршрутизацию пациентов с респираторными проявлениями (ОРВИ, COVID-19);
- разработать резервные варианты развертывания (перепроф) и оснащения дополнительного коечного фонда в случае ухудшения эпидситуации;
- провести анализ кадрового обеспечения, организовать обучение персонала медицинских организаций по вопросам оказания помощи больным ОРВИ и гриппом в период пандемии COVID-19;
- создать региональный запас средств индивидуальной защиты, этиопатогенетической терапии тяжелых и осложненных форм гриппа.