



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУЗБАССА

ПРИКАЗ

« 11 » января 2022 г.

№ 09

г. Кемерово

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 11.11.2020 №2908 «Об утверждении временного порядка обеспечения лекарственными препаратами пациентов в амбулаторных условиях с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 11.11.2020 №2908 «Об утверждении временного порядка обеспечения лекарственными препаратами пациентов в амбулаторных условиях с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции» (в редакции приказов Министерства здравоохранения Кузбасса от 12.11.2020 № 2935, от 25.11.2020 № 3069, от 01.04.2021 № 1053, от 20.04.2021 № 1248, от 14.05.2021 №1438, от 23.09.2021 № 2914, от 19.11.2021 № 3581) следующие изменения:

1.1. Заменить в тексте приказа и приложений к нему слова «временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 13.1», утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации 17.11.2021» словами «временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 14», утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации 27.12.2021» в соответствующих падежах;

1.2. Изложить приложение № 5 «Схемы лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) на амбулаторном этапе, в том числе после выписки из стационара на амбулаторное долечивание» в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Абросову О.Е.

И.о. министра



О.Б. Уфимцев

Схемы лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) на амбулаторном этапе, в том числе после выписки из стационара на амбулаторное долечивание

№ схемы	Препарат	Режим дозирования
ЛЕГКОЕ ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ		
<p>Схема 1 или 2 назначается при повышении температуре тела <math><38^{\circ}\text{C}</math> в течение менее 3 дней Дополнительно: - применение перорального антикоагулянта при наличии факторов риска тромбообразования по схеме 6; - <i>антибактериальная терапия длительностью 3-7 дней назначается в соответствии со схемой 7 ТОЛЬКО при наличии убедительных признаков присоединения бактериальной инфекции</i></p>		
Схема 1	1 ¹	Фавипиравир² Для пациентов с массой тела <math><75</math> кг: по 1600 мг 2 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут со 2 по 10 дни (таблетки). Для пациентов с массой тела 75 кг и более: по 1800 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 800 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день (таблетки).
	2	ИФН- α , интраназальные формы ² В соответствии с инструкцией по применению препарата (спрей, капли, раствор, лиофилизат для приготовления раствора, гель или мазь)
	3	Парацетамол 1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки (при температуре тела > 38,0 °C)
Схема 2	1 ¹	Умифеновир² 200 мг 4 р/сут в течение 5-7 дней
	2	ИФН- α , интраназальные формы ² В соответствии с инструкцией по применению препарата (спрей, капли, раствор, лиофилизат для приготовления раствора, гель или мазь)
	3	Парацетамол 1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки (при температуре тела > 38,0 °C)
<p>Схема 3 или 4 назначается при повышении температуре тела <math><38^{\circ}\text{C}</math> более 3 дней Дополнительно: - применение перорального антикоагулянта при наличии факторов риска тромбообразования по схеме 6; - <i>антибактериальная терапия длительностью 3-7 дней назначается в соответствии со схемой 7 ТОЛЬКО при наличии убедительных признаков присоединения бактериальной инфекции</i></p>		
Схема 3	1 ¹	Фавипиравир² Для пациентов с массой тела <math><75</math> кг: по 1600 мг 2 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут со 2 по 10 дни (таблетки). Для пациентов с массой тела 75 кг и более: по 1800 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 800 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день (таблетки).
	2	ИФН- α , интраназальные формы ² В соответствии с инструкцией по применению препарата (спрей, капли, раствор, лиофилизат для приготовления раствора, гель или мазь)
	3	Будесонид (порошок) По 800 мкг 2 раза в сутки до выздоровления, но не

		для ингаляций дозированных)	более 14 суток
	4	Парацетамол	1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки (при температуре тела > 38,0 °С)
Схема 4	1 ¹	Умифеновир ²	200 мг 4 р/сут в течение 5-7 дней
	2	ИФН-α, интраназальные формы ²	В соответствии с инструкцией по применению препарата (спрей, капли, раствор, лиофилизат для приготовления раствора, гель или мазь)
	3	Будесонид (порошок для ингаляций дозированных)	По 800 мкг 2 раза в сутки до выздоровления, но не более 14 суток
	4	Парацетамол	1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки (при температуре тела > 38,0 °С)

СРЕДНЕТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ

Схема 5 назначается при наличии критериев среднетяжелого течения (Т тела > 38 °С; ЧДД > 22/мин; одышка при физических нагрузках; изменения при КТ (рентгенографии), типичные для вирусного поражения; SpO₂ < 95%; СРБ сыворотки крови > 10 мг/л)

Дополнительно:

- антибактериальная терапия длительностью 3-7 дней назначается в соответствии со схемой 7 **ТОЛЬКО** при наличии убедительных признаков присоединения бактериальной инфекции

Схема 5	1	Фавипиравир	Для пациентов с массой тела < 75 кг: по 1600 мг 2 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут со 2 по 10 дни (таблетки). Для пациентов с массой тела 75 кг и более: по 1800 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 800 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день (таблетки).
	2	ИФН-α, интраназальные формы	В соответствии с инструкцией по применению препарата (спрей, капли, раствор, лиофилизат для приготовления раствора, гель или мазь)
	3	Парацетамол	1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки (при температуре тела > 38,0 °С)
	4	Ривароксабан	10 мг 1 р/сут вплоть до 30 дней
		ИЛИ	
		Апиксабан	2,5 мг 2 р/сут вплоть до 30 дней
ИЛИ			
	Дабигатрана этексилат	110 мг 2 раза/сут вплоть до 30 дней	

АНТИТРОМБОТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

Схема 6 назначается при наличии факторов риска тромбообразования (пациентам с сильно ограниченной подвижностью, наличием ТГВ/ТЭЛА в анамнезе, активным злокачественным новообразованием, крупной операцией или травмой в предшествующий месяц, носителям ряда тромбофилий (дефициты антитромбина, протеинов С или S, антифосфолипидный синдром, фактор V Лейден, мутация гена протромбина G-20210A), а также при сочетании дополнительных факторов риска ТГВ/ТЭЛА: сердечная/дыхательная недостаточность, ожирение, системное заболевание соединительной ткани, гормональная заместительная терапия, прием оральных контрацептивов)

Схема 6	1	Ривароксабан	10 мг 1 р/сут вплоть до 30 дней
		ИЛИ	
		Апиксабан	2,5 мг 2 р/сут вплоть до 30 дней
		ИЛИ	
		Дабигатрана этексилат	110 мг 2 раза/сут вплоть до 30 дней

АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМАХ ИНФЕКЦИИ

Схема 7 антибактериальная терапия длительностью 3-7 дней назначается ТОЛЬКО при

наличии убедительных признаков присоединения бактериальной инфекции включая лейкоцитоз $> 12 \times 10^9$ /л (при отсутствии предшествующего применения глюкокортикостероидов), палочкоядерный сдвиг $\geq 10\%$, появление гнойной мокроты, повышение уровня прокальцитонина (при уровне прокальцитонина $\leq 0,1$ нг/мл вероятность бактериальной инфекции является низкой, при уровне $\geq 0,5$ нг/мл вероятность бактериальной инфекции является высокой)			
Схема 7	нетяжелая ВП у пациентов без сопутствующих заболеваний, не принимавших за последние 3 мес антибиотики ≥ 2 дней и не имеющих других факторов риска		
	1	Амоксициллин ³	0,5 или 1 г (предпочтительно) внутрь каждые 8 ч
		ИЛИ	
	1	Азитромицин	0,5 г внутрь в 1-й день, затем по 0,25 г каждые 24 ч (5-дневный курс)
		нетяжелая ВП у пациентов с сопутствующими заболеваниями и/или принимавшими за последние 3 мес антибиотики ≥ 2 дней и/или имеющих другие факторы риска	
	1	Амоксициллин +клавулановая кислота ³	0,875 г внутрь каждые 12 ч
		ИЛИ	
		Левифлоксацин	0,5 г внутрь каждые 12 ч
		ИЛИ	
	1	Моксифлоксацин	0,4 г внутрь каждые 24 ч

¹ при возможности организации лечения в дневном стационаре рассмотреть альтернативное этиотропное лечение вируснейтрализующими антителами или иммуноглобулином человека против COVID-19 для пациентов с высоким индексом коморбидности или беременным;

² в течение первых 7 дней болезни или при положительном результате лабораторного обследования на РНК SARS-CoV-2 МАНК;

³ препараты выбора.