

Обновленная информация **Методы лечения COVID-19**

АКТУАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О COVID-19 В МИРЕ И
О МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19



Всемирная организация
здравоохранения

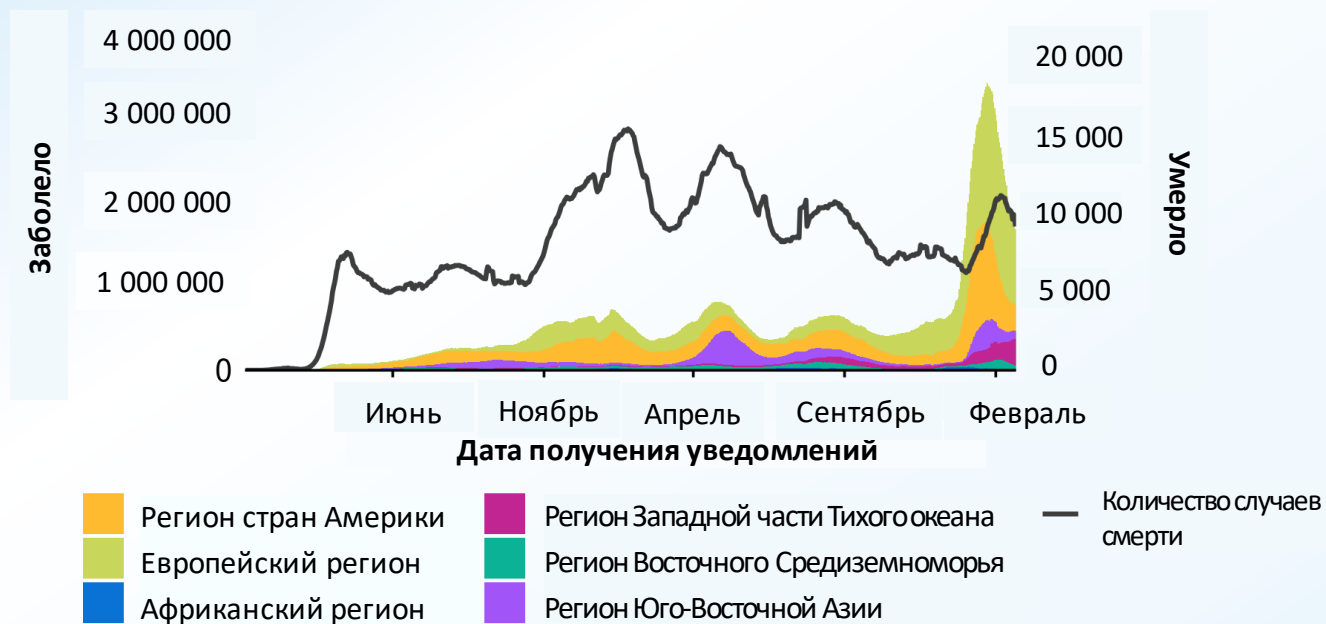
EPI•WiN

infodemic
MANAGEMENT

Текущая ситуация в мире

СЛУЧАИ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ВОЗ НА 7 МАРТА 2022 г.

- Заболело: > 445 млн
- Умерло: > 5,9 млн



Данные сглажены по скользящим средним значениям за семидневный период

* За текущую неделю имеются неполные данные. Количество заболевших отображается столбцами; умерших – линией.



АКТУАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ
О СИТУАЦИИ В МИРЕ

[Информационная
панель ВОЗ по
коронавирусной
инфекции \(COVID-19\)](#)

Клинический алгоритм CARE для оказания помощи при COVID-19



Confirm
Подтверждение
заражения SARS-CoV-2



Assess
Обследование
симптомов, факторов
риска, тяжести
заболевания



Respond
Реагирование
надлежащий уход и
лечение



Evaluate
Оценка
клинического
ответа и процесса
выздоровления



<https://www.who.int/tools/covid-19-clinical-care-pathway>

Рекомендации по выбору методов лечения могут зависеть от тяжести COVID-19

Рисунок. Три уровня тяжести заболевания и их характеристики



Предупреждение. Экспертная группа по составлению рекомендаций отметила, что порог насыщения кислородом в 90% для определения тяжелого течения COVID-19 является произвольным и при определении тяжести заболевания его следует интерпретировать с осторожностью. Например, клиницист должен рационально оценить, является ли низкое насыщение кислородом признаком тяжести или нормой для данного пациента, если у него имеется хроническое заболевание легких. Аналогичным образом насыщение >90–94% при дыхании комнатным воздухом является отклонением от нормы (для пациента с исходно здоровыми легкими) и может быть ранним признаком тяжелого заболевания, если состояние пациента прогрессивно ухудшается. В качестве общего правила экспертная группа предложила при возникновении каких-либо сомнений во избежание последствий рассматривать ситуацию как более тяжелую.

<https://app.magicapp.org/#/guideline/nBkO1E>

Рекомендации ВОЗ по лечению больных с подтвержденным COVID-19

*Для лиц, подвергающихся наибольшему риску госпитализации, при возможности подтверждения поддающегося лечению варианта SARS-CoV-2 методом генотипирования вируса.

** Если не имеется клинических признаков бактериальной инфекции.

*** Кроме как в условиях клинических исследований.

**** Кроме как в условиях клинических исследований с участием тяжелобольных пациентов.



Настоятельная рекомендация



Условная рекомендация

<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-therapeutics-2021.1>

НЕТЯЖЕЛАЯ ФОРМА

ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА

КРИТИЧЕСКАЯ ФОРМА

РЕКОМЕНДОВАНО

НЕ РЕКОМЕНДОВАНО

Казиривилаб/
имдевилаб*

Сотривилаб

Молнупиравир –
противовирусная
терапия

Тромбопрофилактика

Оксигенотерапия

Кортикостероиды

Кортикостероиды
MIS-C у детей

Тоцилизумаб или сарилумаб
Блокаторы рецепторов к интерлейкину-6

Барицитиниб – ингибитор JAK

Казиривилаб/имдевилаб*
Моноклональные антитела – при серонегативном статусе

Терапия антибиотиками**

Гидроксихлорохин

Лопинавир/ритонавир

Ремдесивир

Ивермектин***

Плазма реконвалесцентов***

Руксолитиниб или тофацитиниб****

ВОЗ рекомендует проводить у госпитализированных больных COVID-19 профилактику тромбоза

ТРОМБОПРОФИЛАКТИКА

У госпитализированных пациентов с COVID-19, не имеющих явных показаний к более высокой дозе антикоагулянтов, ВОЗ рекомендует использовать стандартную дозировку антикоагулянтов для тромбопрофилактики, а не терапевтическую* или промежуточную** дозировку.

*Терапевтические дозы антикоагулянтов – дозы, которые применяются для лечения острой венозной тромбоэмболии.

**Под промежуточными дозами обычно понимаются удвоенные стандартные дозы для профилактики тромбоза.

- У пациентов с тяжелой формой COVID-19 нередко возникают **коагулопатии*****; имеются данные о случаях тромбоэмболии венозных и артериальных сосудов.
- Наблюдайте за пациентами с COVID-19 на предмет признаков тромбоэмболии, таких как инсульт, тромбоз глубоких вен, тромбоэмболия легочной артерии или острая коронарная недостаточность. При их выявлении немедленно приступайте к проведению надлежащих лечебно-диагностических вмешательств в соответствии с имеющимися протоколами.

*** Патологическое состояние, обусловленное нарушением свертываемости крови.



ВОЗ рекомендует немедленно назначать дополнительную кислородную терапию любому пациенту с угрожающими симптомами

ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ

ВОЗ рекомендует немедленно назначать дополнительную кислородную терапию любому пациенту с угрожающими симптомами в рамках реанимационных мероприятий до достижения $SpO_2 \geq 94\%$, а также любому пациенту без таких симптомов, но при наличии гипоксемии* (стабильным гипоксемическим пациентам) до достижения $SpO_2 > 90\%$ (для беременных женщин $\geq 92-95\%$).

* Низкое насыщение крови кислородом.



Фото: ВОЗ

<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-therapeutics-2021.1>

ВОЗ рекомендует назначать системные кортикостероиды при тяжелом течении COVID-19

РЕКОМЕНДАЦИЯ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ

ВОЗ рекомендует применять системные кортикостероиды для лечения больных **COVID-19** с **тяжелым** течением или в **критическом** состоянии.

НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИ ЛЕГКОМ ТЕЧЕНИИ

Системные кортикостероиды не рекомендованы больным с тяжелым или умеренным течением COVID-19.



Фото: science.thewire.in

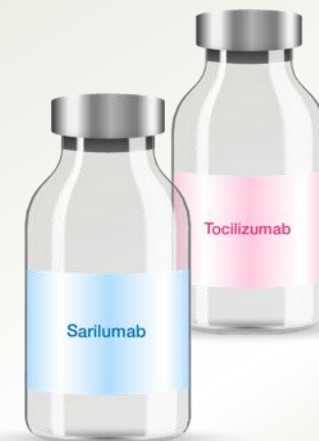
<https://www.who.int/publications/j/item/WHO-2019-nCoV-therapeutics-2021.1>

ВОЗ рекомендует назначать тяжелобольным и находящимся в критическом состоянии пациентам с COVID-19 терапию блокаторами рецепторов к IL-6 (тоцилизумабом или сарилумабом)

БЛОКАТОРЫ РЕЦЕПТОРОВ К IL-6

ВОЗ рекомендует назначать **тяжелобольным и находящимся в критическом состоянии пациентам с COVID-19** терапию блокаторами рецепторов к IL-6 (тоцилизумабом или сарилумабом)

Пациентам с тяжелым и критическим течением COVID-19 настоятельно рекомендуется терапия кортикостероидами. ВОЗ рекомендует назначать пациентам, отвечающим этим критериям тяжести заболевания, **как кортикостероиды, так и блокаторы рецепторов к IL-6.**



<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-therapeutics-2021.1>

При тяжелом течении COVID-19 ВОЗ рекомендует терапию барицитинибом

БАРИЦИТИНИБ

ВОЗ рекомендует применять барицитиниб для лечения пациентов с **тяжелым** или **критическим** течением **COVID-19**.

Барицитиниб – ингибитор янус-киназы (JAK), блокирующий цитокиновый сигнальный путь. Его следует назначать в сочетании с **кортикостероидами***.

Блокаторы рецепторов к IL-6 (тоцилизумаб или сарилумаб) и барицитиниб должны рассматриваться в качестве альтернатив.

*Пациентам с тяжелым или критическим течением COVID-19.



[Лекарственная терапия при COVID-19: вариативные рекомендации \(who.int\)](https://www.who.int/publications-detail/medication-therapy-for-covid-19: alternative recommendations)

ВОЗ рекомендует терапию казиривилаб/имдевилаб (моноклональные антитела)

При нетяжелом течении COVID-19:

МОНОКЛОНАЛЬНЫЕ АНТИТЕЛА

ВОЗ рекомендует применять **казиривилаб/имдевилаб** (нейтрализующие моноклональные антитела) **только для лечения пациентов с наибольшим риском госпитализации***, у которых путем генотипирования вируса может быть подтвержден поддающийся лечению вариант SARS-CoV-2 (т.е. не вариант «омикрон BA.1»).

При тяжелом или критическом течении COVID-19:

МОНОКЛОНАЛЬНЫЕ АНТИТЕЛА

ВОЗ рекомендует применять **казиривилаб/имдевилаб** (нейтрализующие моноклональные антитела) **только для лечения пациентов с серонегативным статусом, у которых путем генотипирования вируса выявляется поддающийся лечению вариант SARS-CoV-2** (т.е. не вариант «омикрон BA.1»).



Источник: NGHS.com

*К лицам, подвергающимся наибольшему риску, относятся не привитые пациенты, пожилые люди, пациенты с ослабленной иммунной системой и/или хроническими заболеваниями (например, диабетом).

[Лекарственная терапия при COVID-19: вариативные рекомендации \(who.int\)](https://www.who.int/publications-detail/medication-for-covid-19: alternative recommendations)

ВОЗ рекомендует терапию сотривимабом (моноклональные антитела)

При нетяжелом течении COVID-19:

МОНОКЛОНАЛЬНЫЕ АНТИТЕЛА

ВОЗ рекомендует применять **сотривимаб** (нейтрализующие моноклональные антитела) для лечения **пациентов с нетяжелым течением COVID-19** (не отвечающих критериям тяжелого или критического течения инфекции), **если они входят в группу наибольшего риска госпитализации***.



*К лицам, подвергающимся наибольшему риску, относятся не привитые пациенты, пожилые люди, пациенты с ослабленной иммунной системой и/или хроническими заболеваниями (например, диабетом).

[Лекарственная терапия при COVID-19: вариативные рекомендации \(who.int\)](https://www.who.int/publications-detail/leveraging-therapies-for-covid-19)

Рекомендации ВОЗ по лечению мультисистемного воспалительного синдрома (MIS-C) у детей

КОРТИКОСТЕРОИДЫ

Для лечения госпитализированных детей в возрасте 0–18 лет, состояние которых соответствует стандартному определению MIS-C, ВОЗ рекомендует **в дополнение к поддерживающей терапии применять кортикостероиды** (а не ВВИГ* плюс поддерживающая терапия или только поддерживающая терапия).

КОРТИКОСТЕРОИДЫ

Для лечения госпитализированных детей в возрасте 0–18 лет, состояние которых соответствует как стандартному определению случая MIS-C, так и диагностическим критериям болезни Кавасаки, ВОЗ предлагает **применять кортикостероиды в дополнение к стандартному лечению** болезни Кавасаки.

*Внутривенный иммуноглобулин.

**<https://cms.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-clinical-2021-2>

Принятое ВОЗ определение случая MIS-C**

1. Возраст 0–19 лет
2. А ТАКЖЕ лихорадка в течение ≥ 3 дней
3. А ТАКЖЕ наличие клинических проявлений мультисистемного нарушения (как минимум двух из следующих признаков):
 - сыпь, двусторонний негнойный конъюнктивит или признаки воспаления слизистой оболочки кожи (полость рта, кисти или стопы)
 - гипотензия или шок
 - признаки дисфункции миокарда, перикардит, вальвулит или коронарные аномалии
 - признаки коагулопатии
 - острые желудочно-кишечные расстройства
4. А ТАКЖЕ повышенные маркеры воспаления
5. А ТАКЖЕ отсутствие других очевидных инфекционных причин воспаления
6. А ТАКЖЕ наличие SARS-CoV-2

ВОЗ рекомендует терапию молнупиравиром

ПРОТИВОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ

ВОЗ рекомендует применять **молнупиравир** (противовирусный препарат) для лечения пациентов с нетяжелым течением COVID-19, **если они входят в группу наибольшего риска***, за исключением беременных и кормящих грудью, а также детей.

Механизм действия молнупиравира заключается в искажении генома вируса; в настоящее время не имеется информации о его возможном воздействии на генетический материал человека.

Ввиду новизны лекарственного средства данные о его безопасности ограничены. ВОЗ рекомендует активно отслеживать безопасность молнупиравира, одновременно принимая другие меры по уменьшению потенциального вреда (в частности, путем отказа от назначения препарата взрослым молодого возраста). В силу указанных факторов и нехватки данных молнупиравир следует назначать только больным нетяжелой формой COVID-19, которые отнесены к категории наибольшего риска госпитализации.

* К лицам, подвергающимся наибольшему риску, относятся не привитые пациенты, пожилые люди, пациенты с ослабленной иммунной системой и/или хроническими заболеваниями (например, диабетом).

** Изменение в ДНК клетки, приводящее к мутации генов.

<https://www.who.int/ru/news/item/03-03-2022-molnupiravir>



ВОЗ не рекомендует назначать антибиотики для лечения пациентов с легким или умеренным течением COVID-19

Кроме случаев, когда имеются подозрения на бактериальную инфекцию.

НЕ РЕКОМЕНДОВАНО для лечения легкой или умеренной формы заболевания

ВОЗ не рекомендует назначать антибиотики в лечебных или профилактических целях пациентам с легким или умеренным течением COVID-19, *за исключением случаев, когда возникает клиническое подозрение на бактериальную инфекцию.



<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-therapeutics-2021.1>

ВОЗ не рекомендует применять для лечения COVID-19 гидроксихлорохин, лопинавир/ритонавир или ремдесивир

НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИ ЛЮБОЙ ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ВОЗ не рекомендует назначать гидроксихлорохин, лопинавир/ритонавир или ремдесивир для лечения пациентов с любой степенью тяжести COVID-19.

НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

ВОЗ не рекомендует назначать гидроксихлорохин в профилактических целях лицам, не болеющим COVID-19.



<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-therapeutics-2021-1>
<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-prophylaxes-2021-1>

ВОЗ не рекомендует применять ивермектин для лечения COVID-19

Кроме как в условиях клинических исследований

НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИ ЛЮБОЙ ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ *

ВОЗ не рекомендует применять ивермектин для лечения больных COVID-19, кроме как в условиях проведения клинических исследований.

Данная рекомендация относится к пациентам с любой тяжестью заболевания и любой продолжительностью проявления симптоматики.

Рекомендация использовать препарат в условиях клинических испытаний целесообразна в том случае, если на фоне фактических данных крайне низкой степени убедительности планируется проведение научных изысканий, обладающих большим потенциалом для уточнения эффектов искомого вмешательства при разумных издержках.



https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-therapeutics-2021_1

ВОЗ не рекомендует назначать плазму реконвалесцентов для лечения COVID-19

За исключением назначений тяжелобольным в условиях клинических исследований

НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИ ЛЮБОЙ ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ *

ВОЗ не рекомендует назначать плазму реконвалесцентов для лечения COVID-19; *исключение составляет назначение плазмы тяжелобольным пациентам в ходе клинических исследований.



<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-therapeutics-2022.1>

ВОЗ не рекомендует применять руксолитиниб или тофацитиниб для лечения тяжелой формы COVID-19

НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ

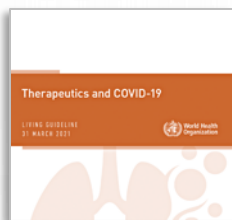
ВОЗ не рекомендует применять руксолитиниб или тофацитиниб для лечения пациентов с тяжелым или критическим течением COVID-19.

- Руксолитиниб и тофацитиниб являются **ингибиторами янус-киназы (JAK)**.
- Для выработки более эффективных рекомендаций требуются дополнительные данные исследований, которые, как ожидается, будут получены в рамках текущих испытаний данных ингибиторов JAK.



<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-therapeutics-2022.1>

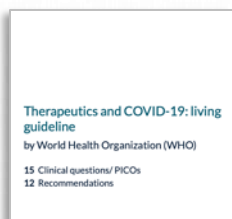
Дополнительные материалы



- **Лекарственная терапия при COVID-19: вариативные рекомендации**

Наиболее актуальные рекомендации Организации в отношении выбора методов лечения COVID-19

<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-therapeutics-2021-1>



- **Лекарственная терапия при COVID-19: вариативные рекомендации (MAGICapp) – на англ. яз.**

Динамично обновляемые данные и рекомендации с учетом новой информации и одновременным доступом к существующим рекомендациям

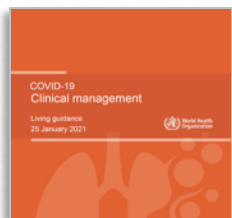
<https://app.magicapp.org/#/guideline/nBkQ1E>



- **Методы лекарственной терапии COVID-19: обновляемый систематический обзор и сетевой метаанализ – на англ. яз.**

Сопоставление эффективности различных препаратов против COVID-19

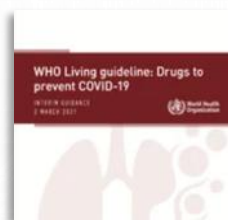
<https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2980>



- **Вариативные рекомендации по клиническому ведению случаев COVID-19**

Комплексные, всеобъемлющие рекомендации по оптимальному оказанию помощи пациентам COVID-19 на всем протяжении заболевания

<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-clinical-2021-1>



- **Лекарственные средства для профилактики COVID-19: вариативные рекомендации ВОЗ – на англ. яз.**

<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-prophylaxes-2021-1>



- **Какова роль лекарственных препаратов в профилактике COVID-19? – на англ. яз.**

<https://www.bmj.com/content/372/bmj.n526>



- **Лекарственная терапия при COVID-19 – на англ. яз.**

Веб-страница ВОЗ по данной теме

<https://www.who.int/teams/health-care-readiness-clinical-unit/covid-19/therapeutic>



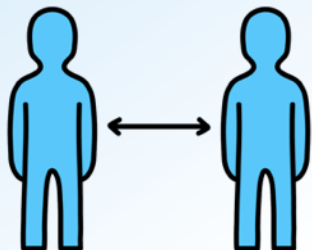
- **Фармакологические методы лечения больных COVID-19**

Сравнение различных методов лечения

https://covid-nma.com/living_data/index.php

Меры защиты от COVID-19

Защищайте себя и других



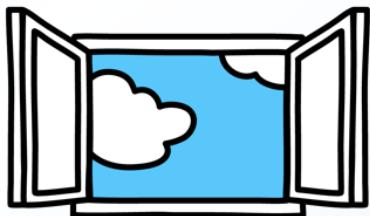
Соблюдайте дистанцию



Часто производите гигиеническую обработку рук



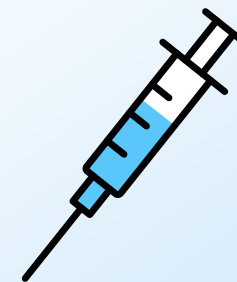
Кашляйте и чихайте в сгиб локтя



Пользуйтесь вентиляцией или открывайте окна



Носите маску



Сделайте прививку, как только наступит ваша очередь



Всемирная организация
здравоохранения

EPI•WiN

infodemic
MANAGEMENT

www.who.int/epi-win