



Периоды Лечебные мероприятия	Начальный (гриппо-подобный) 1-7 дни	Период разгара	
		Ранний легочный период 8-14 дни	Поздний легочный период 15-28 дни
<i>Этапы оказания медицинской помощи</i>	Амбулаторный уровень	Амбулаторный/ стационарный уровень	Стационарный уровень/Отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)
Общие рекомендации	Режим соответственно состоянию пациента (смена положения тела в постели, ходьба по палате). Обильное дробное питье в зависимости от состояния пациента и сопутствующих заболеваний		
Нестероидные противовоспалительные препараты	Парацетамол 500 мг (не более 2 г в сутки) или Ибупрофен 200 - 400 мг (не более 1 600 мг)		
Профилактика гиповентиляции нижне-базальных отделов легких	Не показана	Позиция тела пациента на животе не менее 1 ч - 4 р в день (при хорошей переносимости), диафрагмальное дыхание (по самочувствию), беременным-положение на боку, коленно-локтевое положение	
Респираторная поддержка	Не показана	Кислородотерапия по показаниям (сатурации менее 93%)	Кислородотерапия. Неинвазивная искусственная вентиляция легких, Искусственная вентиляция легких, Экстракорпоральная мембранная оксигенация – по показаниям
Антикоагулянты	Не показаны	При наличии высокого риска тромбоза и низком уровне кровотечений пациентам рекомендуется проведение лекарственной профилактики венозных тромбозов с тщательным мониторингом состояния пациента с повторной оценкой риска тромбозов. Антикоагулянты следует назначать после оценки общего анализа крови (гемоглобина, тромбоцитов), Д-димера, по показаниям - креатинин (оценки расчетной скорости клубочковой фильтрации (рСКФ) или клиренса креатинина (КК), билирубин, ферменты печени и оценка риска кровотечения (шкала IMPROVE). на амбулаторном уровне прямые оральные антикоагулянты (ПОАК) рекомендуются в	При высоком риске тромбозов низкомолекулярный гепарин (НМГ) или гепарин в профилактических или промежуточных дозах Профилактическая доза Надропарин кальция п/км0,3 -0,4 мл 1 раз в сутки Промежуточная доза 0,4 мл 2 раза в сутки п/к, Эноксапарин Профилактическая доза п/к 0,4 мл 1 раз в сутки Промежуточная доза 0,4 мл 2 раза в сутки п/к, Фондапаринукс (при снижении тромбоцитов <100 000x10 ⁹ /л) Профилактическая доза п/к 2,5 мг 1 раз в сутки



Периоды Лечебные мероприятия	Начальный (гриппо-подобный) 1-7 дни	Период разгара	
		Ранний легочный период 8-14 дни	Поздний легочный период 15-28 дни
<i>Этапы оказания медицинской помощи</i>	Амбулаторный уровень	Амбулаторный/ стационарный уровень	Стационарный уровень/Отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)
		профилактических дозах: Апиксабан 2,5 мг х 2 раза в сутки или Дабигатран 110 мг х 2 раза или Ривароксабан 10 мг в сут	Гепарин- Подкожно 5000 МЕ 3 раза в сутки (при снижении рСКФ <30 мл мин) При доказанных признаках тромбозов НМГ или гепарин в лечебных дозах
Антиагреганты	Для профилактики повторных ишемических событий больным с COVID-19 назначается ацетилсалициловая кислота (АСК) в дозе до 100 мг в сутки, а так же АСК показана для вторичной профилактики сердечно-сосудистых событий. АСК может быть рекомендована для первичной профилактики пациентам при риске по SCORE \geq 10% и больным с колоректальным раком. При наличии противопоказаний к назначению АСК можно назначить клопидогрель 75 мг в сутки)		
Кортикостероиды	Не показаны	Не рекомендуются для рутинного применения пациентам со среднетяжелой формой заболевания в амбулаторных условиях.	Дексаметазон 6 мг перорально/ внутривенно 1 раз в день 7- 10 дней ИЛИ Метилпреднизолон 32 мг перорально/ внутривенно, в 2-3 приема (например, 8 мг каждые 6 часов или 16 мг каждые 12 часов), 7- 10 дней ИЛИ Преднизолон - 40 мг в день перорально, в 1-2 приема, 7-10 дней
Иммунная плазма реконвалесцентов	Не показана	Не показана	Иммунная плазма реконвалесцентов) показана пациентам COVID-19 при отсутствии риска венозных тромбозов-тромбоэмболий- Рекомендуемая дозировка – 1 доза (200 мл) в первый день, 1 доза (200 мл) во второй день терапии иммунной плазмой (через 24 часа).
Анти-бактериальная терапия	Не рекомендуется	Не рекомендуется	В случае присоединения вторичной бактериальной инфекции по показаниям

На этапе реконвалесценции и амбулаторном уровне: Режим общий. Психологическая реабилитация. Респираторная реабилитация. По показаниям проводится профилактика тромбоэмболических осложнений (см. полную версию Клинического Протокола)



РАЗРАБОТЧИКИ ПРОТОКОЛА

- 1) Кошеров Бахыт Нурғалиевна – доктор медицинских наук, профессор, проректор по клинической работе, НАО «Медицинский университет Караганды», руководитель инфекционной службы взрослой МЗ РК.
- 2) Дуйсенова Амангуль Куандықовна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой инфекционных и тропических болезней НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова».
- 3) Баетшева Динагуль Аяпбековна – доктор медицинских наук, заведующая кафедрой детских инфекционных болезней, НАО «Медицинский университет Астана», руководитель инфекционной службы детской МЗ РК.
- 4) Абуова Гульжан Наркеновна – кандидат медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой инфекционных болезней и дерматовенерологии АО «Южно-Казахстанская медицинская академия».
- 5) Сугралиев Ахметжан Бегалиевич - кандидат медицинских наук, заведующий кафедрой внутренних болезней НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова, член рабочей группы по тромбозам и «Инсульта и сердце» Европейского Общества кардиологов.
- 6) Малтабарова Нурила Аманғалиевна – кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой скорой медицинской помощи, анестезиологии и интенсивной терапии, НАО «Медицинский университет Астана».
- 7) Смагул Манар Асыровна – руководитель управления инфекционных и паразитарных заболеваний филиала «Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга» НЦОЗ МЗ РК, эпидемиолог, магистр общественного здравоохранения, г.Алматы.
- 8) Лесбеков Тимур Достоевич – врач-кардиохирург, руководитель отдела кардиохирургии Акционерного общества «Национальный научный кардиохирургический центр», кандидат медицинских наук
- 9) Капышев Тимур Сайранович – врач анестезиолог-реаниматолог высшей категории, директор «Центр передовых знаний» Акционерного общества «Национальный научный кардиохирургический центр», координатор дорожной карты по анестезиологии-реаниматологии, г. Нур-Султан
- 10) Боранбаева Риза Зулкарнаевна - врач-педиатр, доктор медицинских наук, высшая категория по организации здравоохранения, Председатель правления Акционерного общества «Научный центр педиатрии и детской хирургии», Председатель Общественного объединения «Союз педиатров» Казахстана.
- 11) Мирзахметова Динара Досалыевна - врач акушер-гинеколог высшей категории, директор Акционерного общества «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения Республики Казахстан, менеджер здравоохранения высшей категории.
- 12) Латыпова Наталья Александровна – врач пульмонолог высшей категории, заведующая кафедрой семейной медицины №2 Некоммерческого акционерного общества «Медицинский университет Астана», доктор медицинских наук;
- 13) Гаркалов Константин Анатольевич - врач пульмонолог высшей категории, председатель Общественное объединение «Национальный центр рациональной клинической практики», г. Нур-Султан, кандидат медицинских наук, доцент.
- 14) Абдрахманова Саняя Алишевна врач - трансфузиолог высшей категории, директор РГП на ПХВ «Научно-производственный центр трансфузиологии»,
- 15) Сулейменова Жанар Нурлановна - врач-лаборант высшей квалификационной категории, заведующий клинико-диагностической лабораторией РГП «Больница Медицинского центра Управления делами Президента Республики Казахстан» на ПХВ
- 16) Абдрахманова Айгуль Каметовна – главный врач ГКП на ПХВ «Городская клиническая инфекционная больница им.И.С.Жекеновой».
- 17) Турдалина Баян Рысбековна– и.о. доцент, доктор PhD кафедры детских инфекционных болезней, НАО «Медицинский университет Астана».
- 18) Ихамбаева Айнур Ныгыманова – докторант PhD кафедры клинической фармакологии НАО «Медицинский университет Астана», клинический фармаколог высшей категории.
- 19) Бакыбаев Дидар Ержомартович клинический фармаколог высшей категории, Центральная клиническая больница, г.Алматы
- 20) Ералиева Бибижан Абдалиевна - кандидат медицинских наук, заведующий кафедрой клинической фармакологии АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования».

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

- 1) Кулжанова Шолпан Адлғазыевна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой инфекционных болезней, НАО «Медицинский университет Астана»
- 2) Катарбаев Адиль Каирбекович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детских инфекций НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова».