



# КОРОНАВИРУС

**ВИРУС**  
SARS-COV-2

## ЗООНОЗНЫЙ, БЕТА, НОВЫЙ, ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ

- Способен вызывать заболевания у людей, в том числе респираторные симптомы.
- Может передаваться от животных человеку.

## ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА

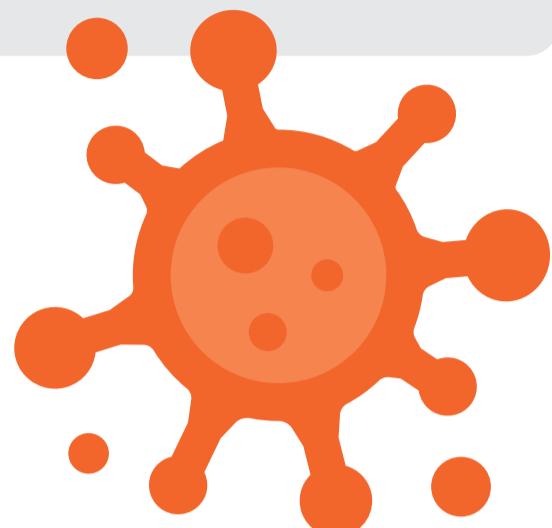
Люди без симптомов и изменений на КТ переносчиками не являются



**Капельная передача** – риск только в радиусе 2 метров от заболевшего.  
Путь передачи также типичен для вируса гриппа и может быть предотвращен использованием одноразовой медицинской маски.



**Воздушная передача** – нет уверенности, что это возможно. Если возможна передача вируса воздушным путем, для защиты (фильтрации воздуха) необходимо использование респираторов и средств индивидуальной защиты.



В случае контакта с пациентами, имеющими COVID-19, следуйте рекомендациям медицинской организации об использовании средств индивидуальной защиты!



## МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

Все усилия по борьбе с распространением вируса должны быть направлены на то, чтобы остановить распространение слюны и мокроты, содержащих вирус.

Вирус сохраняется на предметах окружающей среды (в т. ч. на одежде, коже, волосах, дверных ручках и телефонах). Следует часто обрабатывать поверхности (этанол или гипохлорит), тщательно мыть руки и использовать спиртовой антисептик, избегать прикосновений к лицу.

## БОЛЕЗНЬ COVID-19



### ТИПИЧНОЕ РАЗВИТИЕ

- 6 дней  
одышка
- 8 дней  
госпитализация
- 10 дней  
ОРИТ / интубация

Но так происходит не в каждом случае!

### 1-Я СТАДИЯ

Респираторные симптомы

- кашель;
- лихорадка;
- одышка и образование мокроты;
- насморк;
- боль в мышцах;
- головная боль;
- боль в горле.

### 2-Я СТАДИЯ

Пневмония

- симптом «матового стекла»;
- в основном периферическая и базальная;
- сливная;
- больше = хуже.

### 3-Я СТАДИЯ

ОРДС

- плевральный выпот в <5 % случаев (лимфоаденопатия не выявляется).

### СРЕДНИЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

4 дня (от 2 до 7)  
но возможен до 14 дней.



### ПОВОРОТНЫЙ МОМЕНТ

(ухудшение или выздоровление)



6-7-й день  
болезни

### ФАКТОРЫ РИСКА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ

- пожилые пациенты, мужской пол;
- возраст старше 65 лет;
- гипертоническая болезнь;
- курение;
- присоединение бактериальной инфекции;
- сопутствующие заболевания.

### ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ



**Антибиотики** – не показаны до присоединения бактериальной инфекции.

**Противовирусные препараты** – на рассмотрении, скучная доказательная база.

**Стероидные гормоны** – нежелательны, вероятна способность пролонгировать выделение вируса.

**Высокопоточная назальная оксигенация, отрицательное усилие вдоха, небулайзеры** – опасность распространения инфекции.

### ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ



- лейкоциты в пределах нормы;
- лимфопения в 80 %;
- умеренная тромбоцитопения;
- возможно повышение D-димера;
- повышение прокальцитонина нейтрально, повышение прокальцитонина – индикатор бактериального присоединения;
- повышение печеночных ферментов в 30 %;
- АЧТВ снижено в 30 %;
- результаты лабораторных анализов неспецифичны.