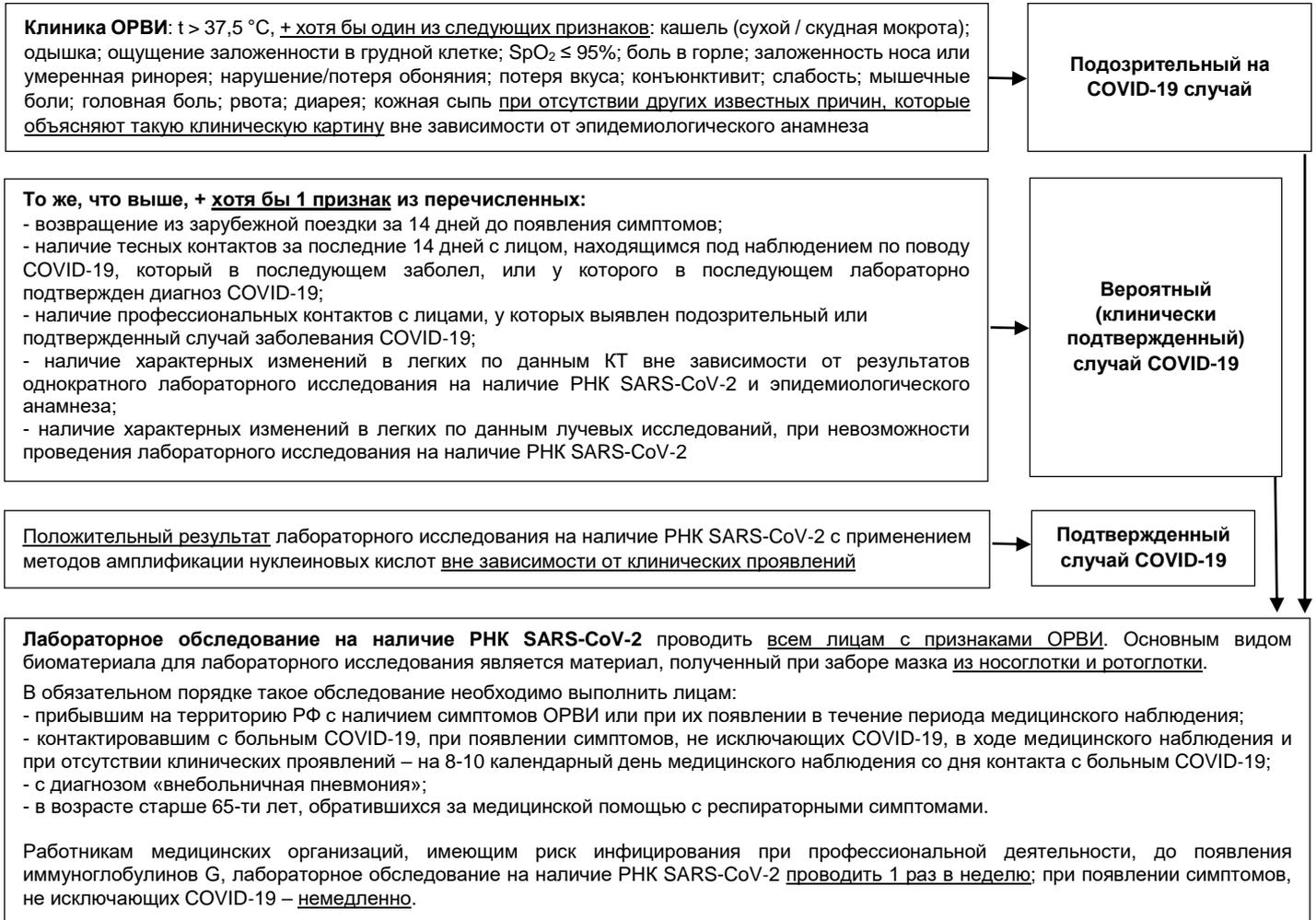




## ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ И ОСОБЕННОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ COVID-19 У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ



### Особенности лекарственной терапии у взрослых пациентов на амбулаторном этапе

<b>ПРИМЕНЕНИЕ ГИДРОКСИХЛОРОХИНА ИЛИ МЕФЛОХИНА</b> Перед назначением гидроксихлорохина или мефлохина и во время их приема <u>проводить контроль ЭКГ с оценкой величины QT</u> . Выполнять ЭКГ перед началом лечения, с контролем 1 раз в 5 дней. Продолжительность интервала QT (корректированного) по формуле Bazett, <u>не должна превышать 480 мс</u> . Проводить инструментальный (в т.ч. интервала QT) и клинический мониторинг пациентов, включенных в группы повышенного риска кардиотоксичности: мужчин старше 55 лет, женщин старше 65 лет, а также лиц любого возраста, имеющих в анамнезе сердечно-сосудистые заболевания. Вопросы о назначении гидроксихлорохина или мефлохина в случае измененной ЭКГ и о дальнейшей терапии в случае возникших при лечении изменений ЭКГ решать совместно с кардиологами. При достижении порогового значения интервала QT по рекомендации врача-кардиолога назначать бета-адреноблокаторы (биспролол, карведилол, небиволол, метопролол) <u>при отсутствии противопоказаний к ним</u> . При появлении жалоб на аритмию, ощущения сердцебиения, боли и дискомфорта в области сердца, эпизодов слабости и головокружения, синкопальных состояний назначать внеочередное ЭКГ. Для пациентов, не включенных в группы повышенного риска кардиотоксичности, проводить клинический мониторинг, и при появлении жалоб назначать ЭКГ.	<b>СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ</b> Симптоматическое лечение включает: <ul style="list-style-type: none"><li>• Купирование лихорадки (жаропонижающие препараты, например, парацетамол);</li><li>• Комплексную терапию ринита и/или ринофарингита (увлажняющие/ элиминационные препараты, назальные деконгестанты);</li><li>• Комплексную терапию бронхита (мукоактивные, бронхолитические и прочие средства).</li></ul> Жаропонижающие назначают при $t > 38,0-38,5$ °С. При плохой переносимости лихорадочного синдрома, головных болях, повышении артериального давления и выраженной тахикардии (особенно при наличии ишемических изменений или нарушениях ритма) жаропонижающие препараты используют и при более низких цифрах. Наиболее безопасным препаратом является парацетамол. Для местного лечения ринита, фарингита, при заложенности и/или выделениях из носа начинают с солевых средств для местного применения на основе морской воды (изотонических, а при заложенности – гипертонических). В случае их неэффективности показаны назальные деконгестанты. При неэффективности или выраженных симптомах могут быть использованы различные растворы с антисептическим действием.
---	--