

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 лечебного учреждения 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

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).

ТИПИЧНОЕ РАЗВИТИЕ

- **6 дней** одышка
- **8 дней** госпитализация
- **10 дней** ОРПТ / интубация

Но так происходит не в каждом случае!

СРЕДНИЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

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

ПОВОРОТНЫЙ МОМЕНТ

(ухудшение или выздоровление)



6-7-й день
болезни

Для ослабленных пациентов более характерны лихорадка, невыраженные общие симптомы и гипоксия без признаков ОРДС.

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, скудная доказательная база.

Стероидные гормоны – нежелательны, вероятно способны 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 нехарактерно, повышение прокальцитонина – индикатор бактериального присоединения;
- повышение печеночных ферментов в 30 %;
- АЧТВ снижено в 30 %;
- результаты лабораторных анализов неспецифичны.