

Рекомендации экспертов по раннему лечению COVID-19

Эксперты - это врачи, переболевшие COVID-19 и участвовавшие в лечении себя, своих родственников, заразивших их контактов и других пациентов. Лечение проводилось амбулаторно и стационарно, в том числе в отделениях реанимации. В группу экспертов входят также врачи – патологоанатомы.

В методических рекомендациях Минздрава РФ по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19 (MP) говорится, что «Основным подходом к терапии COVID-19 должно быть упреждающее назначение лечения до развития полного симптомокомплекса жизнеугрожающих состояний, а именно, пневмония, ОРДС, сепсис».

Эксперты отмечают, что все пациенты, поступавшие в реанимацию с симптомокомплексом жизнеугрожающих состояний, не получали совсем или получали недостаточное лечение при легком течении болезни с характерными симптомами COVID-19: субфебрильная температура, слабость, головная боль, миалгия, диарея, отсутствие аппетита, извращение вкуса, исчезновение обоняния, першение в горле, покашливание.

Полное отсутствие или недостаточное упреждающее лечение при легком течении COVID-19 у части больных привели к прогрессированию заболевания, развитию тяжелых осложнений и летальному исходу. Некоторые больные сами поздно обращались за профессиональной медицинской помощью, т. к. не придавали значение слабой симптоматике и занимались самолечением.

Эксперты придают очень важное значение специфической и общей лабораторной и инструментальной диагностике при COVID-19, описанной в MP. Любое лечение должно сопровождаться мониторингом разнообразных медицинских показателей, анализ которых должен осуществлять только профессионал.

Эксперты обнаружили, что при легком течении болезни ранняя дезинтоксикационная инфузионная терапия в объеме 1-2 литра в сутки часто приводила к abortивному развитию COVID-19.

Эксперты рекомендуют взрослым пациентам 2 раза в день проводить внутривенную дезинтоксикационную терапию: Стерофундин - 500 мл, Витамин С - 500 мг, Витамин В1 - 50 мг (1 мл), Витамин В6 - 50 мг (1 мл), Сульфокамфокаин – 0,2 (2 мл), Гепарин – 10 000 – 20 000 ед.

Вместо Стерофундина можно внутривенно вводить Реамберин 1,5 % раствор. Эксперты рекомендуют также растворы, содержащие бикарбонаты (трисоль, дисоль и т. д.). Необходим контроль и коррекция K^+ и Na^+ . Объем инфузионной терапии определяет врач, контролируя диурез и степень гидратации организма. При симптомах задержки жидкости в организме проводить форсированный диурез, но не снижать объем дезинтоксикационной инфузионной терапии.

Дополнительно рекомендуется всем пациентам энтеральная регидратация (пить минеральную воду) в объеме не менее 2 л (при отсутствии противопоказаний), а также в/м или в/в введение антиоксидантных препаратов (например, этилметилгидроксипиридина сукцинат).

Эксперты не рекомендуют включать в состав инфузионной терапии коллоидные, гипотонические растворы и раствор 5 % глюкозы.

Вместо Гепарина можно подкожно вводить Клексан 0,4-0,8 мл 2 раза в день. Эксперты отмечают, что в отличие от других респираторных инфекций, у всех умерших пациентов с COVID-19 обнаружили в легких и других органах множественные тромбы в мелких и крупных сосудах. Клинические наблюдения показали, что назначение низкомолекулярных гепаринов, а при их отсутствии - гепарина, приводило к обеспечению радикальной выживаемости больных. Ликвидируя микротромбы, гепарин нормализует микроциркуляцию не только в легком, но и во всех других органах. Назначение антикоагулянтов в профилактических и лечебных дозах показано всем пациентам под контролем свертывающей системы крови.

При легком течении COVID-19 эксперты отмечают высокую эффективность профилактического применения ингаляций подогреваемой кислородно-гелиевой смеси ГЕЛИОКС (70% Гелий / 30% Кислород). Гелиокс терапия не имеет противопоказаний и показана при любых состояниях угрожающих или снижающих снабжение тканей кислородом. <https://youtu.be/GiZMGBzzmEc>

2

Общеукрепляющая и антибиотикотерапия проводится по назначению врача и согласно МР. Эксперты рекомендуют при антибиотикотерапии дополнительно принимать противогрибковые препараты, поскольку патологоанатомы обнаружили кандидоз.

Эксперты отмечают, что полноценное раннее лечение при легком течении COVID-19 может провести только врач, располагающий неограниченными ресурсами, обладающий высокой квалификацией и широким кругозором, имеющий опыт лечения коморбидных пациентов, способный рано распознать функциональные нарушения дыхательной и сердечно-сосудистой систем и оценить степень гидратации организма. Для этого больше всего подходят анестезиологи-реаниматологи.