

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

	№	Препарат	Режим дозирования
Легкое течение			
Схема 1	1	Фавипиравир	Для пациентов с массой тела < 75 кг: по 1600 мг 2 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут со 2 по 10 день. Для пациентов с массой тела 75 кг и более: по 1800 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 800 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день.
	2	ИФН-α интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5 - 6 раз
	3	Парацетамол	1 - 2 табл. (500 - 1000 мг) 2 - 3 р/сут, не более 4 г в сутки
Схема 2	1	Гидрохлорохин	400 мг в 1-й день (200 мг 2 р/сут), далее 200 мг в сутки (100 мг 2 р/сут), в течение 6 - 8 дней
	2	ИФН-α интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5 - 6 раз
	3	Парацетамол	1 - 2 табл. (500 - 1000 мг) 2 - 3 р/сут, не более 4 г в сутки
Схема 3	1	Умифеновир	200 мг 4 р/сут в течение 5 - 7 дней
	2	ИФН-α интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5 - 6 раз
	3	Парацетамол	1 - 2 табл. (500 - 1000 мг) 2 - 3 р/сут, не более 4 г в сутки
Среднетяжелое течение (без пневмонии)			
Схема 1	1	Фавипиравир	Для пациентов с массой тела < 75 кг: по 1600 мг 2 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут со 2 по 10 день. Для пациентов с массой тела 75 кг и более: по 1800 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 800 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день.
	2	ИФН-α интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5 - 6 раз
	3	Парацетамол	1 - 2 табл. (500 - 1000 мг) 2 - 3 р/сут, не более 4 г в сутки
	4	Ривароксабан <*>	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней
		или	

		Апиксабан <*>	2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней
Схема 2	1	Гидроксихлорохин	400 мг в 1-й день (200 мг 2 р/сут), далее 200 мг в сутки (100 мг 2 р/сут), в течение 6 - 8 дней
	2	ИФН- α интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5 - 6 раз
	3	Парацетамол	1 - 2 табл. (500 - 1000 мг) 2 - 3 р/сут, не более 4 г в сутки
	4	Ривароксабан <*>	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней
Апиксабан <*>		2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней	
	При появлении признаков бактериальной суперинфекции (лейкоцитоз \geq 10 тыс./мкл, палочкоядерный сдвиг \geq 6%, гнойная мокрота, повышение прокальцитонина \geq 0.5 нг/мл) в схему 1 и 2 назначается антибактериальная терапия длительностью 5 - 10 дней		
5		Амоксициллин + клавулановая кислота	0,5 г внутрь каждые 8 ч или 0,875 г внутрь каждые 12 ч или 2 г внутрь каждые 12 ч (таблетки с модифицированным высвобождением)
		или	
		Амоксициллин	0,5 или 1 г (предпочтительно) внутрь каждые 8 ч
		или	
		Азитромицин	0,5 г внутрь в 1-й день, затем по 0,25 г каждые 24 ч (5-дневный курс)
		или	
		Левифлоксацин	0,5 г внутрь каждые 12 ч или 0,75 г каждые 24 ч
		или	
		Моксифлоксацин	0,4 г внутрь каждые 24 ч
	или		
	Кларитромицин	0,5 г внутрь каждые 12 ч	
	Среднетяжелое течение (с пневмонией)		
Схема 1	1	Фавипиравир	Для пациентов с массой тела < 75 кг: по 1600 мг 2 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут со 2 по 10 день. Для пациентов с массой тела 75 кг и более: по 1800 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 800 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день.

	2	Ривароксабан <*>	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней	
		или		
		Апиксабан <*>	2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней	
	3	Дексаметазон <***>	6 мг/сут в течение 5 - 10 дней	
		или		
		Преднизолон <***>	45 мг/сут в течение 5 - 10 дней	
		или		
		Метилпреднизолон <***>	36 мг/сут в течение 5 - 10 дней	
	4	ИФН- α , интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5 - 6 раз	
	5	Парацетамол	1 - 2 табл. (500 - 1000 мг) 2 - 3 р/сут, не более 4 г в сутки	
Схема 2	1	Гидроксихлорохин	400 мг в 1-й день (200 мг 2 р/сут), далее 200 мг в сутки (100 мг 2 р/сут), в течение 6 - 8 дней	
	2	Ривароксабан <*>	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней	
		или		
		Апиксабан <*>	2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней	
	3	Дексаметазон <***>	6 мг/сут в течение 5 - 10 дней	
		или		
		Преднизолон <***>	45 мг/сут в течение 5 - 10 дней	
		или		
		Метилпреднизолон <***>	36 мг/сут в течение 5 - 10 дней	
	4	ИФН- α интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5 - 6 раз	
	5	Парацетамол	1 - 2 табл. (500 - 1000 мг) 2 - 3 р/сут, не более 4 г в сутки	
			При появлении признаков бактериальной суперинфекции (лейкоцитоз ≥ 10 тыс./мкл, палочкоядерный сдвиг $\geq 6\%$, гнойная мокрота, повышение	

	прокальцитонина ≥ 0.5 нг/мл) в схему 1 и 2 назначается антибактериальная терапия длительностью 5 - 10 дней	
6	Амоксициллин + клавулановая кислота	0,5 г внутрь каждые 8 ч или 0,875 г внутрь каждые 12 ч или 2 г внутрь каждые 12 ч (таблетки с модифицированным высвобождением)
	или	
	Амоксициллин	0,5 или 1 г (предпочтительно) внутрь каждые 8 ч
	или	
	Азитромицин	0,5 г внутрь в 1-й день, затем по 0,25 г каждые 24 ч (5-дневный курс)
	или	
	Левифлоксацин	0,5 г внутрь каждые 12 ч или 0,75 г каждые 24 ч
	или	
	Моксифлоксацин	0,4 г внутрь каждые 24 ч
	или	
	Кларитромицин	0,5 г внутрь каждые 12 ч

Информация дана для сведения, а не назначения самолечения!

Схема будет подбираться врачом для каждого пациента индивидуально!