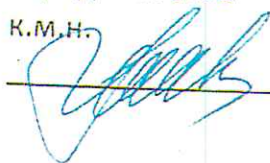


ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный
специалист ревматолог
Департамента здравоохранения
города Москвы

к.м.н.



А.И.Загребнева
«20» марта 2020 г.

РЕКОМЕНДОВАНО

Экспертный совет по науке
Департамента здравоохранения
города Москвы № 9



«20» марта 2020 г.

26. июня 2020 г

Временные методические рекомендации по
профилактике и коррекции иммуносупрессивной терапии
у пациентов с ревматологическими заболеваниями в
случае подозрения или инфицирования COVID-19.

Временные методические рекомендации № 82

Москва 2020

Организация-разработчик: Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Составители: заведующий организационно-методическим отделом по ревматологии ГБУ «НИИ ОЗММ ДЗМ», Е.Н.Кольцова; главный внештатный специалист ревматолог Департамента здравоохранения города Москвы, кандидат медицинских наук А.И.Загребнева, руководитель московского городского ревматологического центра доктор медицинских наук, профессор Г.В.Лукина, кандидат медицинских наук П.И.Новиков.

Предназначение. Данные методические рекомендации предназначены для главных специалистов органов здравоохранения; руководителей медицинских организаций, врачей-ревматологов, врачей-терапевтов, врачей общей практики

Данный документ является собственностью Департамента здравоохранения города Москвы и не подлежит тиражированию и распространению без соответствующего разрешения.

© Коллектив авторов, 2020

Стандартное определение случая заболевания новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV

Подозрительный на инфекцию, вызванную 2019-nCoV, случай:

- наличие клинических проявлений острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии в сочетании со следующими данными эпидемиологического анамнеза:

- посещение за последние 14 дней до появления симптомов эпидемиологически неблагоприятных по 2019-nCoV стран и регионов (главным образом г. Ухань, КНР, Европейские страны);

- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, находящимися под наблюдением по инфекции, вызванной новым коронавирусом 2019-nCoV, которые в последующем заболели;

- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз 2019-nCoV.

Вероятный случай инфекции, вызванной 2019-nCoV:

- наличие клинических проявлений тяжелой пневмонии, острой дыхательной недостаточности и/или сепсиса в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза (см. выше).

Подтвержденный случай инфекции, вызванной 2019-nCoV при наличии обоих следующих условий):

1. Клинические проявления острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза (см. выше).

2. Положительные результаты лабораторных тестов на наличие РНК 2019-nCoV методом полимеразной цепной реакции (ПЦР). [1]

Меры по профилактике заражения COVID-19

1. Соблюдать дистанцию при общении не менее 2 метров. По возможности оставаться дома. Стоит избегать встреч одновременно с 6-10 людьми и сократить контакты со всеми людьми, не являющимися членами семьи

2. Ограничить поездки и посещение медицинских организаций, если в этом нет срочной необходимости

3. Чаще мыть руки и обрабатывать их спирт-содержащими дезинфицирующими средствами. Ограничить контакт рук с поверхностью лица. По возможности ограничить касания с поверхностями в общественных местах, таких, как кнопки лифта, дверные ручки, поручни и т.д. Для прикосновения можно использовать ткань, салфетку или рукав, чтобы прикрыть руку/палец [2].

4. При возникновении симптомов заболевания, особенно поражении легких, незамедлительно вызвать врача

5. В случае контакта с инфицированными необходимо соблюдать карантин в течение 14 дней

6. Прием препаратов прекратить исключительно по рекомендации врача. Основную терапию ревматологических заболеваний самостоятельно не корректировать. Факторами более тяжелого течения COVID-19 являются такие коморбидные заболевания, как: гипертоническая болезнь 2,36 (95% ДИ: 1,46-3,83), заболевания дыхательной системы 2,46 (95% ДИ: 1,76-3,44), заболевания сердечно-сосудистой системы 3,42 (95% ДИ: 1,88-6,22).[3]

7. Надевать маску при уходе за пациентом с инфекционным заболеванием, а также при наличии кашля [4]

8. Индивидуальная оценка факторов риска имеет основное значение для принятия решений. Наибольший риск представляется у пациентов, принимающих ритуксимаб и ингибиторы ФНО (этанерцепт, инфликсимаб, адалимумаб, голимумаб, цертолизумаба пэгол).

9. В качестве профилактики рекомендован прием гидроксихлорохина в дозе 400мг в сутки.

Ведение пациентов с ревматологическими заболеваниями при подозрении или подтверждении коронавирусной инфекции:

1. При подозрении или подтверждении инфекции SARS-CoV-2 базисные препараты, такие, как метотрексат, азатиоприн, микофенолата мофетил и таргетные иммуносупрессивные препараты должны быть прекращены. По опыту коллег из Китая, умеренные дозы глюкокортикоидов могут быть полезны на ранних стадиях инфекции без поражения легких. На ранних стадиях рекомендовано назначать до 10мг преднизолона в день.

2. Необходимо предотвратить обострение ревматического заболевания, так как обострение приводит к большему риску осложнений, нежели иммуносупрессивная терапия [5].

3. В районах с небольшим числом случаев заражения вирусом COVID-19 иммуносупрессивная терапия может быть продолжена.

4. В районах с большим количеством инфицированных и высоким риском передачи в индивидуальном порядке рассмотреть удлинение интервалов введения генно-инженерных биологических препаратов.

5. Рассмотреть вопрос назначения преднизолона в дозе 2,5-10мг в сутки для профилактики рецидива заболевания.

6. Прием гидроксихлорохина и сульфасалазина могут быть продолжены.

7. В ситуациях высокого риска заражения (наличие индивидуального риска, например, медработники) рекомендовано отложить введение генно-инженерных биологических препаратов и заменить их увеличением дозы глюкокортикоидов.

Организационные мероприятия

Все ревматологические пациенты, получающие иммуносупрессивную терапию должны рассматриваться как группа риска тяжелого течения инфекции вирусом 2019-nCoV, в связи с этим целесообразно

1. Ограничить плановые посещения такими пациентами врачей поликлиник, в том числе отложив контрольные визиты пациентов с низкой активностью заболевания / низкой активностью до нормализации эпидемиологической ситуации

2. Рассмотреть возможность организации горячей линии для таких пациентов для обеспечения возможности дистанционной консультации их специалистом ревматологом

3. Активно информировать пациентов, получающих таргетные иммуносупрессивные препараты о связанных с ними рисках в условиях пандемии и рекомендуемых действиях в случаях вероятного или подтвержденного заражения

4. Ограничить показания к госпитализации пациентов по ревматологическому заболеванию только ситуациями связанными с очевидной необходимостью

Используемая литература

1. Временные методические рекомендации "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)". Версия 2 (3 февраля 2020 г.) (утв. Министерством здравоохранения РФ)

2. WHO: Coronavirus disease (COVID-19) outbreak: Rights, roles and responsibilities of health workers , including key considerations for occupational safety and health, https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-rights-roles-respon-hw-covid-19.pdf?sfvrsn=bcabd401_0 (accessed 19 March 2020).

3. Yang J, Zheng Y, Gou X, et al. Prevalence of comorbidities in the novel Wuhan coronavirus (COVID-19) infection: a systematic review and meta-analysis. *Int J Infect Dis*. Epub ahead of print 12 March 2020. DOI: 10.1016/j.ijid.2020.03.017.

4. Advice on the use of masks in the community, during home care and in healthcare settings in the context of the novel coronavirus (COVID-19) outbreak, [https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak) (accessed 20 March 2020).

5. ULAR | EULAR Guidance for patients COVID-19 outbreak, https://www.eular.org/eular_guidance_for_patients_covid19_outbreak.cfm (accessed 20 March 2020).