

## **ТЕСТЫ С ОТВЕТАМИ ПО ТЕМЕ: ВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ: «ПРОФИЛАКТИКА, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ» ВЕРСИЯ-10 ОТ 08.02.2021.**

**В новой 10-ой версии рекомендаций от 08.02.2021. усовершенствованы схемы лечения в амбулаторных и стационарных условиях в зависимости от тяжести течения заболевания и подходы к интенсивной терапии пациентов с острой дыхательной недостаточностью. Добавлены рекомендации по особенностям оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и хронической болезнью почек. Определены особенности диспансерного наблюдения за пациентами перенесшими COVID-19.**

### **1. Антибактериальная терапия пациентам с COVID-19**

- 1) назначается длительностью 3-7 дней только при наличии убедительных признаков присоединения бактериальной инфекции;+**
- 2) является показанием в случае поражения легких и развития цитокинового шторма;
- 3) является показанием в случае тяжелого течения;
- 4) является показанием в случае тяжелого течения у пациентов старше 65 лет.

### **2. Антикоагулянты для парентерального введения для лечения COVID-19 у взрослых**

- 1) Дабигатранаэтексилат;
- 2) Далтепарин натрия;+
- 3) Нефракционированный гепарин;+
- 4) Ривароксабан;
- 5) Фондапаринукс натрия;+
- 6) Эноксапарин натрия.+

### **3. Беременным, роженицам и родильницам с COVID-19 в качестве жаропонижающего первого выбора назначается**

- 1) Ибупрофен по 200 мг 3-4 раз в сутки;
- 2) Ибупрофен по 400 мг 3 раз в сутки;
- 3) Нимесулид по 100 мг 2 раза в сутки;
- 4) Парацетамол по 250-500 мг до 4 раз в день (не более 2 г в сутки);
- 5) Парацетамол по 500-1000 мг до 4 раз в день (не более 4 г в сутки).+

### **4. Нарастание изменений в легких по данным РГ и КТ у пациентов с COVID-19 (отрицательная динамика) характеризуется признаками**

- 1) выраженность участков «матового стекла» по-прежнему значительно преобладает над консолидацией;+**
- 2) появление новых участков «матового стекла»;+**

- 3) преобразование участков «матового стекла» в уплотнения по типу консолидации (нарастание плотности измененных участков легочной ткани);
- 4) слияние отдельных участков «матового стекла» в более крупные уплотнения вплоть до субтотального поражения легких;+**
- 5) сочетание участков «матового стекла» и консолидации с симптомом «обратного ореола» и других признаков организуемой пневмонии;
- 6) увеличение размеров (протяженности, объема) имевшихся участков уплотнения по типу «матового стекла».+**

**5. Неспецифическая профилактика представляет собой следующие мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции SARS-CoV-2**

- 1) использование мер социального разобщения;+**
- 2) отказ от использования общественного транспорта;
- 3) ранняя диагностика и активное выявление инфицированных, в том числе с бессимптомными формами;+**
- 4) соблюдение правил личной гигиены;+**
- 5) соблюдение режима прогулок;
- 6) соблюдение режима самоизоляции.+**

**6. Нефракционированный гепарин взрослым пациентам в профилактической дозе назначают**

- 1) подкожно 2500 ЕД 2-3 раза/сут;
- 2) подкожно 4000 ЕД 2 раза/сут;
- 3) подкожно 5000 ЕД 2-3 раза/сут;+**
- 4) подкожно 7500 ЕД 2 раза/сут.

**7. Онкологическим пациентам с лабораторно подтвержденным диагнозом COVID-19 и/или наличием характерной клинической и рентгенологической картины COVID-19**

- 1) лечение проводится в соответствии с общими рекомендациями для пациентов с COVID-19, но более тщательным мониторингом состояния пациентов;+**
- 2) лечение проводится по особым протоколам ведения онкологических пациентов с COVID-19;
- 3) необходимо прервать противоопухолевое лекарственное лечение до значимого клинического улучшения, регресса пневмонии и получения отрицательного результата ПЦР;+**
- 4) необходимо рассмотреть возможность перевода пациента на менее токсичный режим противоопухолевого лекарственного лечения или по возможности временно прервать лечение;+**
- 5) рекомендуется обязательная госпитализация для контроля курсов химиотерапии, общего состояния пациента и коррекции схем лечения.

## **8. Особенности антибактериальной терапии у беременных, рожениц и родильниц с COVID-19**

- 1) назначить Цефалоспорин III поколения ± макролид при вторичной вирусно-бактериальной пневмонии;+**
- 2) назначить Цефалоспорин III поколения ± макролид при третичной вирусно-бактериальной пневмонии;
- 3) назначить Цефалоспорин IV поколения ± макролид при третичной вирусно-бактериальной пневмонии;+**
- 4) начать лечение эмпирическими антибиотиками после постановки диагноза пневмонии в течение 1 ч;
- 5) начать лечение эмпирическими антибиотиками после постановки диагноза пневмонии в течение 4 ч, при тяжелой пневмонии – в течение 1 ч.+**

## **9. Препараты упреждающей противовоспалительной терапии COVID-19 у взрослых**

- 1) Азитромицин;
- 2) **Барицитиниб;+**
- 3) Гидроксихлорохин;
- 4) **Канакинумаб;+**
- 5) **Нетакимаб;+**
- 6) **Олокизумаб;+**
- 7) **Тофацитиниб.+**

## **10. При назначении генно-инженерных биологических препаратов необходимо учитывать**

- 1) возраст пациента;
- 2) **гиперчувствительность к любому компоненту препарата;+**
- 3) **нежелательно при наличии беременности;+**
- 4) **повышается риск развития вторичной бактериальной инфекции;+**
- 5) **сопутствующие заболевания, связанные, согласно клиническому решению, с неблагоприятным прогнозом.+**

## **11. Противопоказаниями для назначения генно-инженерных биологических препаратов являются**

- 1) **иммуносупрессивная терапия при трансплантации органов;+**
- 2) **лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения;+**
- 3) **повышение активности АСТ или АЛТ более чем в 5 норм;+**
- 4) **повышение артериального давления;+**
- 5) **снижение показателей липидного обмена.**

## **12. Рекомендации по ведению онкологических пациентов в период пандемии**

- 1) временное прерывание противоопухолевого лекарственного лечения, перевод под наблюдение или на поддерживающую терапию;

- 2) избегать назначения противоопухолевых препаратов, обладающих пульмональной токсичностью;+**
- 3) исключить нахождение онкобольных в стационаре, максимально использовать таблетированные препараты для назначения;
- 4) минимизировать сроки пребывания пациента в стационаре, рассмотреть возможность проведения противоопухолевого лекарственного лечения в амбулаторных условиях;+**
- 5) при выборе режима химиотерапии, предполагающего парентеральный путь введения препаратов, рекомендуется отдавать предпочтение режимам с большими интервалами между введениями;+**
- б) соблюдение и усиление мер профилактики для онкопациентов.+**

**13. Рекомендованные схемы лечения пациентов с COVID-19 в амбулаторных условиях в случаях легкого течения включают**

- 1) Гидроксихлорохин, ИФН-? интраназальные формы, Парацетамол;+**
- 2) Ривароксабан, Аликсабан, Парацетамол;
- 3) Умифеновир, ИФН-? интраназальные формы, Парацетамол;+**
- 4) Фавипиравир, ИФН-? интраназальные формы, Парацетамол;+**
- 5) Фавипиравир, ИФН-? интраназальные формы, Ривароксабан.

**14. Рекомендованные схемы лечения пациентов с COVID-19 среднетяжелой формы без пневмонии в амбулаторных условиях включают**

- 1) Гидроксихлорохин, Дексаметазон/или Преднизолон, ИФН-? интраназальные формы;
- 2) Гидроксихлорохин, ИФН-? интраназальные формы, Парацетамол, Ривароксабан/ или Аликсабан/ или Дабигатранаэтексилат;+**
- 3) Фавипиравир, ИФН-? интраназальные формы, Парацетамол, Ривароксабан/ или Аликсабан/ или Дабигатранаэтексилат;+**
- 4) Фавипиравир, ИФН-? интраназальные формы, Преднизолон, Парацетамол.

**15. Рекомендованные схемы лечения пациентов с COVID-19 тяжелой формы (пневмония с ДН, ОРДС) в условиях стационара включают**

- 1) Гидроксихлорохин, ИФН-? интраназальные формы, антикоагулянтный препарат для парентерального введения, НПВП по показаниям, антибактериальная терапия;
- 2) Ремдесивир, Тоцилизумаб или Сарилумаб, антикоагулянтный препарат для парентерального введения, НПВП по показаниям, при сохранении лихорадки более 3 дней антибактериальная терапия по показаниям;+**
- 3) Фавипиравир, ИФН-? интраназальные формы, антикоагулянтный препарат для парентерального введения, НПВП по показаниям, антибактериальная терапия;
- 4) Фавипиравир, Тоцилизумаб или Сарилумаб, антикоагулянтный препарат для парентерального введения, НПВП по показаниям, при**

**сохранении лихорадки более 3 дней антибактериальная терапия по показаниям.+**

**16. Рекомендуемая схема назначения Фавипиравира для пациентов с COVID-19, массой 75 кг и более**

- 1) по 1800 мг 2 р/сут. в 1-й день и далее по 800 мг 2 р/сут. с 2 по 10-й день;+
- 2) по 2000 мг 3 р/сут. в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут. с 2 по 10-й день;
- 3) по 2400 мг 2 р/сут. в 1-й день и далее по 1000 мг 2 р/сут. с 2 по 10-й день;
- 4) по 2400 мг 3 р/сут. в 1-й день и далее по 800 мг 2 р/сут. с 2 по 10-й день.

**17. Рекомендуемая схема назначения Фавипиравира для пациентов с COVID-19, массой >75 кг**

- 1) по 1000 мг 3 р/сут. в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут. в 2-10-й дни;
- 2) по 1600 мг 2 р/сут. в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут. в 2-10-й дни;+
- 3) по 1600 мг 3 р/сут. в 1-й день и далее по 800 мг 2 р/сут. в 2-10-й дни;
- 4) по 2000 мг 2 р/сут. в 1-й день и далее по 800 мг 2 р/сут. в 2-10-й дни.

**18. Следует учитывать следующие лекарственные взаимодействия антитромботических и препаратов для лечения пациентов с COVID-19 с целью коррекции дозы и мониторингования**

- 1) Аценокумарол / Фавипиравир / Ремдесивир;
- 2) Дабигатран / Ремдесивир / Гидроксихлорохин;+
- 3) Прасугрел / Барицитиниб / Фавипиравир;
- 4) Фондапаринукс / Ремдесивир / Барицитиниб.

**19. Случай COVID-19 у пациента считается подтвержденным при**

- 1) наличии клинических проявлений острого респираторного заболевания и положительного результата лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-1 методом ПЦР;
- 2) наличии тесных контактов за последние 14 дней с лицом, у которого лабораторно подтвержден диагноз COVID-19, и проявления острой респираторной инфекции с ощущением заложенности в грудной клетке;
- 3) положительном результате лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 с применением методов амплификации нуклеиновых кислот (МАНК) или антигена SARS-CoV-2 с применением иммунохроматографического анализа вне зависимости от клинических проявлений;+
- 4) положительном результате на антитела класса IgA, IgM и/или IgG у пациентов с клинически подтвержденной инфекцией COVID-19.+

## 20. Список возможных к назначению лекарственных средств для лечения COVID-19 у взрослых

- 1) Барицитиниб;
- 2) Гидроксихлорохин;+
- 3) Нетакимаб;
- 4) Рекомбинантный ИФН ?;+
- 5) Ремдесивир;+
- 6) Умифеновир;+
- 7) Фавипиравир.+

## 21. Типичная картина начальных проявлений изменений в легких по данным РГ и КТ в первые дни заболевания включает признаки

- 1) преобразование участков «матового стекла» в уплотнения по типу консолидации (нарастание плотности измененных участков легочной ткани) без видимого увеличения объема (протяженности) поражения легких;
- 2) **расположение изменений двустороннее, преимущественно периферическое;+**
- 3) слияние отдельных участков «матового стекла» в более крупные уплотнения вплоть до субтотального поражения легких;
- 4) **сочетание участков «матового стекла» и консолидации с симптомом «обратного ореола» и других признаков организующейся пневмонии;+**
- 5) **субплевральные участки уплотнения по типу «матового стекла» с консолидацией или без нее, с утолщением перегородок (симптом «булыжной мостовой») или без них;+**
- 6) **участки уплотнения по типу «матового стекла» округлой формы перибронхиального расположения, с консолидацией или без нее, с утолщением перегородок (симптом «булыжной мостовой») или без них.+**