



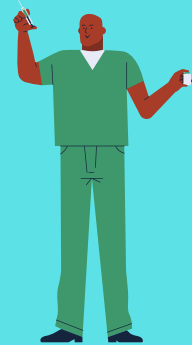
ФГБУ «НМИЦ ФПИ»

— основан в 1918 году —

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ВЕРСИЯ НА 29.04.2020 г.

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ



Легкие формы

Схема 1:

Гидроксихлорохин
по
400 мг 2 раза в первые
сутки, затем 200 мг 2
раза в сутки в течение
6 дней

Схема 2:

Хлорохин
500 мг 2 раза в
сутки
в течение 7
дней

Схема 3:

Мефлохин 1-й день: 250
мг 3 раза в день каждые 8
часов. 2-й день: 250 мг 2
раза в день каждые 12 ч.
3-й-7-й дни: 250 мг 1 раз
в день в одно и то же
время

Схема 4:

**Рекомбинантный
интерферон альфа** по 3 капли
в каждый носовой ход (3000
МЕ) 5 раз в день в течение 5
дней + **умифеновир** по 200 мг
4 раза в день в течение 5-7
дней



Средне-тяжелые формы (пневмония без дыхательной недостаточности) у пациентов младше 60 лет без сопутствующих хронических заболеваний

Схема 1:

Гидроксихлорохин по
400 мг 2 раза в первые
сутки, затем 200 мг 2 раза
в сутки в течение 6 дней

Схема 2:

Хлорохин
500 мг 2 раза в сутки
в течение 7 дней

Схема 3:

Мефлохин
1-й день: 250 мг 3 раза в день каждые 8
часов. 2-й день: 250 мг 2 раза в день
каждые 12 ч. 3-й-7-й дни: 250 мг 1 раз
в день в одно и то же время

Средне-тяжелые формы (пневмония без дыхательной недостаточности) у пациентов старше 60 лет или пациентов с сопутствующими хроническими заболеваниями



Схема 1:

Гидроксихлорохин по
400 мг 2 раза в первые
сутки, затем 200 мг 2 раза в
сутки в течение 6 дней +
азитромицин
500 мг per os или в/в 1 раз
в сутки 5 дней

Схема 2:

Мефлохин
1-й день: 250 мг 3 раза в
день каждые 8 часов. 2-й день: 250
мг 2 раза в день каждые 12 ч. 3-
й-7-й дни: 250 мг 1 раз в день в
одно и то же время +
азитромицин 500 мг per os или
в/в 1 раз в сутки 5 дней

Схема 3:

Лопинарвир/ритонавир 400 мг
+100 мг per os каждые 12 часов в
течение 14 дней. Может вводиться в
виде суспензии 400 мг +100 мг (5 мл)
каждые 12 часов в течение 14 дней
через назогастральный зонд +
**рекомбинантный интерферон
бета-1b** 0.25 мг/мл (8 млн МЕ) подкожно
в течение 14 дней (всего 7 инъекций)



Тяжелые формы (пневмония с развитием дыхательной недостаточности, ОРДС, сепсис)

Схема 1:

Гидроксихлорохин по
400 мг 2 раза в первые
сутки, затем 200 мг 2 раза в
сутки в течение 6 дней +
**азитромицин +/-
тоцилизумаб
(сарилумаб)** 400 мг
разводят в 100 мл NaCl
вводят внутривенно
капельно в течение 60 мин.,
при недостаточном эффекте
повторить введение через
12 ч. Однократно вводить
не более 800 мг.

Схема 2:

Мефлохин 1-й день: 250 мг 3
раза в день каждые 8 часов. 2-
й день: 250 мг 2 раза в день
каждые 12 ч. 3-й-7-й дни: 250
мг 1 раз в день в одно и то же
время + **азитромицин** 500 мг
per os или в/в 1 раз в сутки 5
дней +/- **тоцилизумаб
(сарилумаб)** 400 мг разводят в
100 мл NaCl вводят
внутривенно капельно в
течение 60 мин., при
недостаточном эффекте
повторить введение через 12
ч. Однократно вводить не
более 800 мг.

Схема 3:

Лопинарвир/ритонавир 400 мг
+100 мг per os каждые 12 часов в
течение 14 дней. Может вводиться в
виде суспензии 400 мг +100 мг (5 мл)
каждые 12 часов в течение 14 дней
через назогастральный зонд +
**рекомбинантный интерферон
бета-1b** 0.25 мг/мл (8 млн МЕ) подкожно
в течение 14 дней (всего 7 инъекций) +/-
тоцилизумаб (сарилумаб) 400 мг
разводят в 100 мл NaCl вводят
внутривенно капельно в течение 60
мин., при недостаточном эффекте
повторить введение через 12 ч.
Однократно вводить не более 800 мг.