

## **Изменение временного протокола ведения пациентов с внебольничной пневмонией с подозрением на COVID19 и COVID19 +**

Принято консилиумом от 26.05.2020 в составе: О.Н. Ткачевой, А.С. Мильто,

Ю.В. Котовской, А.В. Наумова, И.Д. Стражеско, Н.М. Воробьевой

### **Антитромботическая терапия в период госпитализации**

- Пациентам, не имеющим абсолютных противопоказаний, с первых суток госпитализации назначается низкомолекулярный гепарин (НМГ), большинству – **в профилактической дозе**
- **Лечебные дозы НМГ** назначаются:
  - пациентам с фибрилляцией предсердий, анамнезом ВТЭО, протезированным клапаном сердца
  - при повышении Д-димера > 1500
- Противопоказание для всех НМГ: исходная тромбоцитопения <25 тыс/мкл
- При исходном уровне тромбоцитов 25-100 тыс/мкл НМГ назначают под ежедневным контролем количества тромбоцитов
- При снижении тромбоцитов <25 тыс/мкл на фоне НМГ - отмена НМГ, трансфузия тромбоцитарной массы. Возобновить НМГ при уровне тромбоцитов >25 тыс/мкл

Препарат	Профилактическая доза	Лечебная доза
Эноксапарин (клексан) Под кожу живота	4000 МЕ (40 мг) 1 раз/сут  0,4 мл 1 раз в сутки	1 мг //кг массы тела 2 раза в сутки, 0,1 мл = 10 мг 50-59 кг = 0,6 мл 60-79 кг = 0,8 мл 80-99 кг = 1,0 мл 90-119 кг = 1,2 мл 120 -140 =1,4 мл При клиренсе креатинина 15-29 мл/мин – 1 мг /кг массы тела 1 раз в сутки
Далтепарин (Фрагмин) Под кожу живота	5000 МЕ 1 раз/сут.	100 МЕ/кг 2 раза/сут

Парнапарин натрия (Флюксум) Под кожу живота	0,4 мл 1 раз в сутки	0,6 мл 2 раза в сутки 7-10 дней, затем 0,6 мл 1 раз в сутки 20-30 дней
---	----------------------	---