

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Ректор, проф.

О. А. Башкина

«07»

2020г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

по специальности «Инфекционные болезни»

«Коронавирусная инфекция»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Астрахань 2020

Программа непрерывного медицинского и фармацевтического образования

по специальности «Инфекционные болезни»

«Коронавирусная инфекция» (36 часов)

Согласовано:

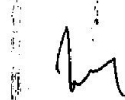
Проректор по последипломному образованию
ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ»
Минздрава России д.м.н., профессор



М.А. Шаповалова

Разработчики:

Зав. кафедрой детских инфекций
ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ»
Минздрава России д.м.н., профессор



Г.А. Харченко

Доцент кафедры детских инфекций,
к.м.н.



О.Г. Кимирилова

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Коронавирусная инфекция»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов).	36 часов (в т.ч. 24 аудиторных)
3.	Варианты обучения	Очно-заочная (ДОТ и стажировка) по коронавирусной инфекции с применением современных данных по теме.
4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения.	Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Инфекционные болезни» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся.	Сертификат по специальности «Инфекционные болезни».
6.	Категории обучающихся	Врачи-инфекционисты; врачи поликлиник, обучающиеся в ординатуре выпускники медицинских Вузов.
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО АГМУ Министерства здравоохранения России, кафедра детских инфекций
8.	Контакты	г. Астрахань, ул. Бакинская 121, кафедра детских инфекций
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ДПО
10.	Основной преподавательский состав	Харченко Г. А. - д.м.н., профессор, зав. кафедрой Колоколов В. А. к.м.н., доцент Кимирилова О. Г. к.м.н., доцент Ратьева И.А . к. м. н. ассистент
11.	Аннотация	Программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача по специальности Инфекционные болезни. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей специальности врача по специальности инфекционные болезни (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе). Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Модуль подразделяется на темы, каждая тема – на элементы.
12.	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по коронавирусной инфекции, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача по специальности «Инфекционные болезни».
13.	Модули (темы) учебного плана программы	Раздел 1. «Коронавирусная инфекция»

14.	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Применяются дистанционные обучающие технологии. Рассматриваются последние достижения медицины и современные подходы к диагностике и лечению коронавирусной инфекции.
-----	--	--

Характеристика новых ПК врача по специальности – Инфекционные болезни, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей-инфекционистов со сроком освоения 36 академических часов

У обучающегося должны быть усовершенствованы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

– На основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины совершенствовать оказание медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией и организацию лечебно-диагностического процесса больным с этой патологией (ПК-1);

– На основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины назначение лечения пациентам с коронавирусной инфекцией и контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);

– Организация самостоятельного изучения научной литературы по коронавирусной инфекции и участие в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи больным с этой инфекционной патологией (ПК-3).

Нормативный срок освоения программы – 36 акад. часов.

Форма обучения – очно-заочная с ДОТ (дистанционная)

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
с отрывом от работы (очная)	24	4	4/(2/3)
дистанционная	12	2	2/(1/3)
ИТОГО:	36	6	6/1

ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ПРОГРАММЫ

Учебный план

код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	ДОТ	очная		Стажировка	Форма контроля
				Лекции	С, ПЗ		
1	Модуль Коронавирусная инфекция						
1.1.	Раздел 1. Коронавирусная инфекция	36	26	4	4	2	Заключительный тестовый контроль

1.1.1	Тема 1 Этапы изучения, систематика, структура и морфогенез коронавирусов	1	1			-	
1.1.2.	Тема 2. Инфекция, вызванная новым коронавирусом COVID-19 (этиология, эпидемиология, профилактика).	4	2	1	1		
1.1.3	Тема 3. Коронавирусная инфекция COVID-19 (патогенез, клинико лабораторная характеристика, особенности у детей).	4	4			-	
1.1.4	Тема 4. Алгоритм дифференциальной диагностики коронавирусной инфекции с птичьим, свиным гриппом ,ОРВИ (грипп, парагрипп, РС-инфекция, аденовирусная инфекция)	4	4				
1.1.5	Тема 5.Дифференциальная диагностика пневмоний в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19).	4	2	1		1	
1.1.6	Тема 6. Вирусные пневмонии, дифференциальная лучевая диагностика (МРТ, КТ), мониторинг исхода пневмонии при коронавирусной инфекции.	4	2		1	1	
1.1.7	Тема 7. Лабораторная диагностика нового коронавируса (COVID-19) от взятия материала до интерпретации результата инфекции.	2	1		1		
1,1.8.	Тема 8.Лечение и контроль за проведением противоэпидемических мероприятий при коронавирусной инфекции.	2	2				
1.1.9	Тема 9. Диагностика, лечение и профилактика новой коронавирусной	4	2	1	1		

	инфекции (COVID-19) в первичной медико-санитарной помощи на дому.						
1.1.10.	Тема 10.COVID-19: пневмония и вирусные поражения легких (тактика врача стационара инфекционного профиля).	2	1	1			
1.1.11	Тема 11. Меры санитарно-эпидемиологической безопасности при оказании помощи больным с коронавирусной инфекцией.	2	2				
1.1. 12.	Тема 12. Респираторная микоплазменная инфекция.	1	1				
1.1.13	Тема 13.Организация медицинской помощи при новой коронавирусной инфекции (тестирование)	2	2				
	ИТОГО	36	26	4	4	2	

Содержание программ учебных модулей

код	Название темы	Основное содержание
	Раздел 1.1. Коронавирусная инфекция	
1.1.1	Тема 1. Этапы изучения, систематика, структура и морфогенез коронавирусов	Рассматриваются: исторические аспекты изучения коронавирусов, разработка и внедрение в практику серологических методов диагностики, Роль возбудителя в развитии тяжелого острого респираторного синдрома при атипичной пневмонии, антигенные варианты известных коронавирусов.
1.1.2.	Тема 2. Инфекция, вызванная новым коронавирусом COVID-19 (этиология, эпидемиология, профилактика).	Дается характеристика возбудителя, белков входящих в его состав (S, M, N, E, HE- белки), неструктурных генов отличающих разных представителей коронавирусов. Рассматриваются особенности циркуляции коронавирусов в человеческой популяции, источники инфекции, устойчивость в окружающей среде, факторы способствующие развитию заболевания, неспецифические меры профилактики болезни.
1.1.3	Тема 3. Коронавирусная инфекция COVID-19 (патогенез, клинико лаборатор-	Рассматриваются: способность коронавирусов поражать альвеолярный эпителий с последующим развитием специфической пневмонии. Клиника, особенности течения у детей. Клинические варианты болезни. Изменения в общем, биохимическом анализах крови, коагулограмме.

	ная характеристика, особенности у детей).	
1.1.4.	Тема 4. Алгоритм дифференциальной диагностики коронавирусной инфекции с птичьим, свиным гриппом, ОРВИ (грипп, парагрипп, РС-инфекция, аденовирусная инфекция)	Дается характеристика коронавирусной инфекции в сравнении с группой схожих по клиническим симптомам болезнями (грипп, атипичная пневмония, грипп H1N1), ОРВИ
1.1.5.	Тема 5. Дифференциальная диагностика пневмоний в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19).	Этиология и эпидемиология. Патогенез, патоморфология. Современная классификация пневмоний. Данные лабораторного и рентгенографического обследования. Различия изменений в легких при КТ, МРТ.
1.1.6.	Тема 6. Вирусные пневмонии, дифференциальная лучевая диагностика (МРТ, КТ), мониторинг исхода пневмонии при коронавирусной инфекции.	Этиология и эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая характеристика. Дифференциальная диагностика по результатам лучевой диагностики. Исходы.
1.1.7	Тема 7. Лабораторная диагностика нового коронавируса (COVID-19) от взятия материала до интерпретации результата инфекции.	Дается характеристика методов лабораторного обследования больных с коронавирусной инфекцией (вирусовыделение, молекулярно-биологических методов и др.). Техника взятия биологического материала, его транспортировка, меры личной безопасности персонала, проводящего забор материала. Оценка результата исследования.
1.1.8.	Тема 8. Лечение и контроль за проведением противоэпидемических мероприятий при коронавирусной инфекции	Рассматриваются рекомендации Минздрава России по медикаментозному лечению больных коронавирусной инфекцией. Тактика наблюдения за контактными, инфицированными и больными в зависимости от тяжести болезни.
1.1.9	Тема 9. Диагностика, лечение и профилактика новой коронавирус-	Дается алгоритм клинических симптомов и эпидемиологических данных позволяющих заподозрить коронавирусную инфекцию. Тактика лечения легких форм в домашних условиях. Необходимый перечень лабораторного обследования.

	ной инфекции (COVID-19) в первичной медико-санитарной помощи на дому.	Рекомендации по соблюдению правил личной гигиены (ношение маски, обработки рук и т.д.).
1.1.10	Тема 10. COVID-19: пневмония и вирусные поражения легких (тактика врача стационара инфекционного профиля).	Этиология и эпидемиология. Патогенез. Классификация клинических форм. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Патогенез и клиника осложнений. Лечение. Показания к переводу в реанимационное отделение.
1.1.11.	Тема 11. Меры санитарно-эпидемиологической безопасности при оказании помощи больным с коронавирусной инфекцией.	Дается характеристика индивидуальных средств защиты персонала при работе с больными коронавирусной инфекцией. Меры безопасности при взятии биологического материала от больного. Мероприятия по личной безопасности врача.
1.1.12.	Тема 12. Респираторная микоплазменная инфекция.	Этиология и эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Осложнения. Особенности у детей в возрасте до 1 года.
1.1.13.	Тема 13. Организация медицинской помощи при новой коронавирусной инфекции (тестирование)	Проводится заключительный тестовый контроль по материалам цикла.

Дистанционное обучение

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности освоения дополнительных профессиональных программ непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Коронавирусная инфекция» являются: интернет-технология с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО АГМУ в разделе ДПО формируется кейс, внутри которого папки по каждому учебному модулю, куда включены вопросы для самоконтроля, тестовые задания, лекционный материал, интернет ссылки, нормативные документы, задания для самостоятельной работы. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара или веб-форума. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

Стажировка (2 часа) реализуется на базе кафедры детских инфекций ФГБОУ ВО АГМУ МЗ РФ. Цель стажировки – совершенствование компетенций по своевременной диагностике, дифференциальной диагностике и рациональной терапии коронавирусной инфекции. В процессе стажировки специалист - инфекционист получит новые знания по организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю коронавирусная инфекция, а также совершен-

ствуется компетенции по диагностике и лечению коронавирусной инфекции с применением современных технологий. Куратор стажировки – доцент Колоколов В.А.

Материалы для самостоятельной работы:

Интерактивный образовательный модуль «Инфекция, вызванная новым коронавирусом COVID-19: этиология, эпидемиология, профилактика»

Интерактивный образовательный модуль «Алгоритм дифференциальной диагностики, лечения и профилактики коронавирусной инфекции»

Интерактивный образовательный модуль «Первичные противоэпидемические мероприятия в медицинских организациях на амбулаторном этапе при подозрении на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)»

Интерактивный образовательный модуль «Коронавирусная инфекция COVID-19: клиника, диагностика, лечение и профилактика»

Интерактивный образовательный модуль «Лабораторная диагностика нового коронавируса COVID-19»

Интерактивный образовательный модуль «Организация лечения и контроля за проведением противоэпидемических мероприятий при коронавирусной инфекции»

В качестве дополнительной информации на Портале можно ознакомиться с записью вебинара главного внештатного специалиста Минздрава России по инфекционным болезням Е.Ю. Малинниковой: Коронавирусная инфекция. Современные аспекты проблемы и ознакомиться с Памяткой для врачей первичного звена, разработанной НМИЦ терапии и профилактической медицины Минздрава России.

Тестовые задания и ситуационные задачи по коронавирусной инфекции: (правильные ответы выделены *):

1. Актуальный источник инфекции при инфекции, вызванной 2019-nCoV

*Больной человек

Птицы

Грызуны

2 Основным методом лабораторной диагностики инфекции, вызванной 2019-nCoV является

Вирусологический

Серологический

*Молекулярно-генетический (ПЦР)

Иммунохроматографический

3 Методы профилактики при инфекции, вызванной 2019-nCoV

*Проводятся в пределах предполагаемого инкубационного периода (14 суток) с момента последнего контакта с источником инфекции

Подразумевают назначение противобактериальных лекарственных средств

Подразумевают назначение противовирусных лекарственных средств

В настоящее время не разработан

4 Актуальный механизм передачи при инфекции, вызванной 2019-nCoV

*Аспирационный

Фекально-оральный

Трансмиссивный

5 Основным видом биоматериала для лабораторного исследования является при инфекции, вызванной 2019-nCoV является

*Материал, полученный при взятии мазка из носоглотки/ротоглотки

Цельная кровь

Кал

Сыворотка крови

6 Естественными хозяевами большинства из известных в настоящее время коронавирусов являются

Членистоногие

Рыбы

Моллюски

*Млекопитающие

7. Для этиотропного лечения инфекции, вызванной 2019-nCoV у взрослых возможно использование

* Рибавирина

Ингибиторов нейраминидазы

Нет данных об эффективности этиотропных препаратов

8. Основным природным резервуаром коронавирусов MERS-CoV являются

Представители семейства кошачьих

Комары

Грызуны

* Верблюды

9. При рентгенографии грудной клетки у больных при инфекции, вызванной 2019-nCoV чаще выявляют

Одностороннее абсцедирование

*Односторонние инфильтративные изменения

*Двусторонние сливные инфильтративные затемнения

Формирование каверн

10. В случае развития пневмонии при инфекции, вызванной 2019-nCoV предпочтительно назначение препаратов, кроме

Цефалоспоринов 3 поколения

* Тетрациклинов

Респираторных фторхинолонов

Аминопенициллинов

11. Иммуитет при инфекциях, вызванных коронавирусами

* Нестойкий, возможно повторное заражение

7-10 лет

3-5 лет

Пожизненный

12. Для медикаментозной профилактики COVID-19 возможно

* Интраназальное введение рекомбинантного интерферона альфа

Применение противовирусных препаратов

Применение антибиотиков

13. Основным природным резервуаром коронавирусов MERS-CoV являются

*Одногорбые верблюды (дромадеры)

Насекомые

Грызуны

Представители семейства кошачьих

14. В случае развития пневмонии при инфекции, вызванной SARS-CoV-2, предпочтительно назначение все вышеперечисленное, за исключением:

Аминопенициллинов

*Тетрациклинов

«Респираторных» фторхинолонов

Цефалоспоринов 3 поколения

15. Основным видом биоматериала для лабораторного исследования при инфекции, вызванной SARS-CoV-2, является

*Материал, полученный при взятии мазка из носоглотки и/или ротоглотки

Цельная кровь

Кал

Сыворотка крови

16. Цели лечения больных с COVID-19

Купирование инфекционной интоксикации

Предотвращение и/или купирование осложнений

Нормализация температуры

*Все вышеперечисленное

17. Актуальный механизм передачи при инфекции, вызванной SARS-CoV-2

*Аспирационный

Фекально-оральный

Трансмиссивный

18. Для этиотропного лечения инфекции, вызванной SARS-CoV-2, у взрослых

*Эффективно применение рибавирина

Эффективно применение Ингавирина

Эффективно применение ингибиторов нейраминидазы

Эффективно применение Арбидола

Нет данных об эффективности этиотропных препаратов

19. В настоящее время методы специфической профилактики COVID-19

Подразумевают назначение противобактериальных лекарственных средств

*Не разработаны

Проводятся в пределах предполагаемого инкубационного периода (14 суток) с момента последнего контакта с источником инфекции

Подразумевают назначение противовирусных лекарственных средств

20. При рентгенографии грудной клетки у больных при инфекции, вызванной SARS-CoV-2, чаще выявляют

Одностороннее абсцедирование

* Двусторонние сливные инфильтративные затемнения

* Односторонние инфильтративные изменения

Формирование каверн

21. Основным методом лабораторной диагностики инфекции, вызванной SARS-CoV-2, является

*Молекулярно-генетический (ПЦР)

Иммунохроматографический

Серологический

Вирусологический

22. Симптоматическая терапия инфекции, вызванной коронавирусом 2019-nCoV включает:

Применение антибактериальных препаратов

*Купирование лихорадки

*Комплексную терапию бронхита

*Комплексную терапию ринита и/или ринофарингита

23. Путь распространения в человеческой популяции коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV:

*Контактный

Водный

*Воздушно-пылевой

Пищевой

*Воздушно-капельный

24. Клиническими вариантами и проявлениями 2019-nCoV инфекции могут быть:

- *Пневмония без дыхательной недостаточности
- *Пневмония с острой дыхательной недостаточностью
- *Острая респираторная вирусная инфекция легкого течения
- *Сепсис

25. По результатам серологического и филогенетического анализа коронавирусы разделяются на:

- *Alphacoronavirus
- *Gammacoronavirus
- Deltacoronavirus
- *Betacoronavirus

26. Биологическим материалом для лабораторной диагностики инфекции, вызванной 2019-nCoV является:

- Кал
- *Мокрота
- *Материал, полученный при взятии мазка из носоглотки/ротоглотки
- *Цельная кровь

27. Показания для перевода в ОРИТ детей с коронавирусной инфекцией: -

- Нарастание цианоза и одышки в покое;
- Показатели пульсоксиметрии ниже 92%-94%;
- Одышка: дети до 1 года – более 60 в мин, дети до 5 лет – более 40 в мин, старше 5 лет – более 30 в мин;
- Появление кашля с примесью крови в мокроте, боли или тяжести в груди;
- Появление признаков геморрагического синдрома;
- Сохранение высокой лихорадки (более 4-5 суток) с рефрактерностью к жаропонижающим средствам и развитием тяжелых осложнений.

*Все выше перечисленное

28. 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 неблагополучных по 2019-nCoV стран и регионов);
- * 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.

Абсцедирующая пневмония;

Каверна.

29. Вероятный случай инфекции, вызванной 2019-nCoV:

Наличие клинических проявлений тяжелой пневмонии, ОРДС, сепсиса в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза.

Подтвержденный случай инфекции, вызванной 2019-nCoV:

Наличие клинических проявлений острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза.

Положительные результаты лабораторных тестов на наличие РНК 2019-nCoV методом ПЦР.

* Все вышеперечисленное

30. Принятие решения о необходимости госпитализации:

- * Наличие анамнестических данных, указывающих на вероятность инфекции, вызванной 2019-nCoV, независимо от степени тяжести состояния больного, показана госпитализация в инфекционную больницу/отделение с соблюдением всех противоэпидемических мер;

Наличие клинических проявлений острой респираторной инфекции, без соответствующих данных эпидемиологического анамнеза

Задача 1

Больной С., 16 лет. Поступил в инфекционный стационар на 2 день болезни.

Заболел остро с повышения температура до 39,8 °С, озноба, головной боли, светобоязни, заложенности носа, сухого кашля, болей за грудиной. При осмотре температура тела 40 °С. Тахикардия. Число дыханий 46 в 1 мин. Цианоз носогубного треугольника. Аускультативно ослабление дыхания и крепитирующие хрипы слева в нижней доле легкого. Сатурация кислорода 94%. Из эпидемиологического анамнеза установлено, что 3 дня назад приехал из региона неблагополучного по коронавирусной инфекции. Рентгенографически инфильтративные изменения в нижней доле левого легкого. В общем анализе крови лейкоцитоз, нейтрофилез, палочкоядерный сдвиг, СОЭ -30 мм/час.

Ваш предварительный диагноз?

Методы лабораторной диагностики?

Подозрительный на инфекцию, вызванную 2019-nCoV, случай: наличие клинических проявлений острой респираторной инфекции, пневмонии в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза: посещение за последние 14 дней до появления симптомов болезни эпидемиологически неблагополучного по 2019-nCoV региона.

В дифференциальном плане необходимо исключать грипп.

Необходимо провести КТ легких. Взять мазок из носоглотки/ ротоглотки на коронавирусы (ПЦР-реакция). Провести серологическое исследование крови (парные сыворотки крови на антитела к вирусу гриппа). Определение РНК вируса гриппа методом ПЦР реакции.

Задача 2

Больной И., 19 лет. Заболел остро с умеренной головной боли, общей слабости, повышения температуры до 38 °С. При осмотре состояние тяжелое. Одышка в покое до 40 в 1 мин. Показатели пульсоксиметрии ниже 92%. Кашель с примесью крови в мокроте. Боли и чувство тяжести в груди. Рентгенографически двусторонние сливные инфильтративные затемнения. Эпидемиологические данные: наличие тесного контакта с лицом, находящимся под наблюдением по инфекции, вызванной новым коронавирусом 2019-nCoV, который в последующем заболел.

Ваш диагноз?

Где должен лечиться больной?

Вероятный случай инфекции, вызванной 2019-nCoV: наличие клинических проявлений тяжелой пневмонии, в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза.

Больной должен лечиться в условиях реанимационного отделения. Показания для перевода больного в ОРИТ: нарастание цианоза и одышки в покое; показатели пульсоксиметрии ниже 92%; наличие кашля с примесью крови в мокроте, боли в груди; наличие двусторонней пневмонии.