



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Оружейный пер., д. 43, стр.1, Москва, 127006  
Телефон: (499) 251-8300, факс: (499) 251-4427  
www.mos.ru/dzdrav | www.mosgorzdrav.ru e-mail: zdrav@mos.ru

31.03.2020 № 20-18-242/20

На \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Руководителям медицинских  
организаций Департамента  
здравоохранения  
города Москвы стационарного типа**

С целью уменьшения риска заноса больных с COVID-19+ в отделения для лечения больных с внебольничными пневмониями и своевременной организации этиотропного лечения, на уровне приемного отделения необходимо проводить дифференциальную диагностику вирусных пневмоний с помощью КТ-исследования и лабораторных исследований (СРБ, результатов клинического анализа крови).

Ориентирами для подозрения на вирусную пневмонию, вызванную новой коронавирусной инфекцией COVID-19 считать сочетание лабораторных показателей с характерными КТ-признаками:

- лабораторных показателей: повышение СРБ; лейкопения; лимфопения; тромбоцитопения.

- изменения при КТ органов грудной клетки: - многочисленные периферические уплотнения легочной ткани по типу «матового стекла» преимущественно округлой формы, различной протяженности с или без консолидации; - утолщение междолькового интерстиция по типу «бульжной мостовой»; - симптом воздушной бронхограммы; - расположение преимущественно двустороннее, нижнедолевое, периферическое, периваскулярное; - мультилобулярный двусторонний характер поражения (подробные критерии прилагаются).

В случае выявления указанных изменений по решению консилиума (врачебной комиссии) следует рассмотреть возможность назначения противовирусной терапии до получения результатов биологического материала на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 по схеме:

- Лопинавир/ритоновир 400/100 мг 2 раза в сутки в сочетании  
- Гидроксихлорохин фосфат 400 мг 2 раза в первые сутки, затем 200 мг 2 раза в сутки.

Приложение: 2 л.

**Министр Правительства Москвы,  
руководитель Департамента  
здравоохранения города Москвы**

**А. И. Хрипун**

исп. Стешенко М.Л.  
8-499-251-43-15

## Приложение

### Рентгенологические критерии диагностики воспалительных изменений ОГК вирусной этиологии (COVID-19) при МСКТ

При компьютерной томографии органов грудной клетки основными типичными проявлениями вирусной пневмонии (в том числе COVID-19) являются:

- многочисленные уплотнения легочной ткани по типу «матового стекла», преимущественно округлой формы, различной протяженности с или без консолидации;
- периферической, мультилобарной локализации;

#### **Нехарактерные признаки:**

- уплотнения легочной ткани по типу «матового стекла» центральной и прикорневой локализации;
- единичные солидные узелки;
- наличие кавитаций
- плевральный выпот
- лимфаденопатия

При оценке компьютерных томограмм выделяют следующие степени вероятности наличия КТ признаков вирусной пневмонии, которые могут соответствовать в том числе COVID-19.

#### **Высокая вероятность COVID-19:**

- многочисленные периферические уплотнения легочной ткани по типу «матового стекла» преимущественно округлой формы, различной протяженности с или без консолидации;
- утолщение междолькового интерстиция по типу «булыжной мостовой» (“crazy-paving” sign);
- симптом воздушной бронхограммы;

#### **Локализация изменений:**

- расположение преимущественно двустороннее, нижнедолевое, периферическое, периваскулярное;
- мультилобулярный двусторонний характер поражения;

#### **Средняя вероятность COVID-19:**

- диффузные уплотнения легочной ткани по типу «матового стекла» различной формы и протяженности с или без консолидации;
- перилобулярные уплотнения;
- обратное «halo»;

#### Локализация изменений:

- расположение преимущественно диффузное, преимущественно перибронхиальное;
- преимущественно односторонний характер поражения по типу «матового» стекла;

#### Низкая вероятность COVID-19:

- единичные малые уплотнения легочной ткани по типу «матового стекла» не округлой формы и не периферической локализации;
- наличие лобарных инфильтратов;
- участки инфильтрации по типу консолидации без участков уплотнения по типу «матового стекла»;

#### Локализация изменений:

- преимущественно односторонняя локализация;

#### Варианты патологических изменений не характерных для COVID-19:

- уплотнения легочной ткани по типу «матового стекла» центральной и прикорневой локализации;
- единичные солидные узелки;
- наличие кавитаций
- плевральный выпот
- лимфаденопатия
- очаговая диссеминация;
- симптом «дерево в почках»;

Компьютерная томография ОГК используется в стационарных условиях для диагностики, дифференциальной диагностики и оценки динамических изменений. Следует использовать протокол стандартной компьютерной томографии органов грудной клетки, установленные производителем оборудования.

Компьютерная томография не рекомендована для скрининга (в амбулаторных условиях) и в качестве теста первой линии (в амбулаторных и в стационарных условиях) воспалительных изменений органов грудной клетки, обусловленные вирусной этиологией (COVID-19)<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> ACR Recommendations for the use of Chest Radiography and Computed Tomography (CT) for Suspected COVID-19 Infection. - <https://bit.ly/2QL6lk3>.