

заторможенным, отвечает односложно, часто невпопад или не понимает смысла обращенного вопроса. При этом лихорадка может быть достаточно высокой вплоть до 40 °С, глаза с резко выраженными расширенными сосудами, «красные», слезоточивые. При попытках коснуться подбородком груди пациент отмечает боль и невозможность согнуть шею, при пальпации мышцы шеи на ощупь твердые, напряженные, болезненные.

**При схожей клинической картине не пытайтесь оказывать помощь самостоятельно, незамедлительно обращайтесь в экстренные службы. В такой ситуации непрофессиональное вмешательство в попытках помочь может привести к трагедии и необратимым последствиям.**

Несмотря на грозность осложнений, нужно отметить, что в подавляющем большинстве случаев коронавирусная инфекция многими переносится как «обычная простуда», часто даже без визита к врачу.

Необходимость госпитализации в инфекционный стационар возникает при тяжелом течении с поражением легких. Точная диагностика с подтверждением наличия коронавируса базируется на методе полимеразно-цепной реакции (ПЦР), которую проводят на каком-либо материале, где может находиться вирус: в мокроте, в крови, но чаще – в мазке из носоглотки. Лишь при ПЦР-подтверждении можно говорить об установленном диагнозе коронавирусной инфекции.

Дополнительные исследования включают клинический и биохимический анализы крови, общий анализ мочи, рентгенографию грудной клетки в двух проекциях. Такие исследования, как ЭКГ, Эхо-КГ, КТ грудной полости, проводятся по показаниям.

## Лечение

При легкой и средней степени тяжести, если нет прогрессирующего течения и осложнений, коронавирусная инфекция лечится амбулаторно. Специфическая диета не предполагается, однако следует ограничить потребление продук-

тов, традиционно утяжеляющих работу пищеварительного тракта, а также богатых специями, жирных и жареных блюд, копченостей и полуфабрикатов.

Стоит отдавать предпочтение диетической пище и блюдам на пару, богатым витаминами. Необходимо соблюдать стандартные меры профилактики – частое проветривание, влажная уборка, сокращение контакта с окружающими. Специфической лекарственной терапии не существует. Но помогут препараты с широким спектром противовирусного действия: интерфероны (**генферон, виферон**), **триазавирин, гроприносин** или **изопринозин, арбидол, ингавирин**.

Особое внимание необходимо уделить слизистым оболочкам верхних дыхательных путей, через которые вирус проникает в организм человека. Очищение носоглотки помогает убрать значительную часть микроорганизмов, что будет способствовать снижению тяжести заболевания.

Полоскать горло нужно солевым раствором (1/2 ч. ложки соли на 1 стакан теплой воды) или растворами антисептиков (например, **мирамистин, гексорал, тантум-верде**). Промывать нос следует не реже 4 раз в день растворами **аквалор, аквамарис, долфин, аквафор**. При заложенности носа используют сосудосуживающие капли 1–3 раза в день (**ксимелин, снуп, називин**), но не более 7 дней во избежание привыкания.

При кашле лучше отдать предпочтение сиропам или таблеткам на растительной основе, таким как **бронхипрет, проспан, геделикс**.

В качестве хорошего дополнительного средства при лечении кашля может служить настой **чабреца**. Для его приготовления нужно взять 20 г травы, заварить 400 мл кипятка, настоять 1 час в теплом месте, процедить. Пить по 50 мл 3–4 раза в день перед едой. Другой вариант – настой **мать-и-мачехи**, который обладает противовоспалительным, смягчающим, антисептическим, отхаркивающим, спазмолитическим, потогонным действием, усиливает секрецию