

Поширені запитання про Test to Treat для практикуючих лікарів, медпрацівників, які призначають препарати, та медичного персоналу

Що таке «Test to Treat»?

- Стратегія Test to Treat (іноді назву скорочують як «T2T») — це стратегія оптимізації раннього діагнозу COVID-19 та швидкого лікування противірусними препаратами для перорального застосування для пацієнтів із підвищеним ризиком розвитку важкої форми COVID-19.
- Перший крок («Test» (тестування)) полягає у виявленні пацієнтів із симптомами протягом п'яти днів з моменту появи симптомів та проведенні тесту — в ідеалі швидкого діагностичного тесту — для підтвердження інфекції COVID-19.
- Другий крок («to Treat» (лікування)) — це виявлення пацієнтів із високим ризиком розвитку тяжкого ступеня захворювання або смерті від COVID-19 і початок противірусного перорального лікування таких пацієнтів.
- У стратегії Test to Treat всі пацієнти з позитивним COVID-19 можуть мати спрощений доступ до доказово-обґрунтованої медичної допомоги, навіть якщо вони не відповідають критеріям для використання противірусних препаратів для перорального застосування, і всі пацієнти повинні бути проінформовані та перебувати під наглядом протягом усього перебігу їхнього захворювання для усунення симптомів.

Як Test to Treat покращує лікування пацієнтів і результати лікування?

- Test to Treat — це ефективна стратегія запобігання госпіталізації та смерті у пацієнтів із високим ризиком, у яких діагностовано коронавірусну хворобу COVID-19.
- Вразливі пацієнти, у тому числі пацієнти старшого віку (особливо ≥ 65 років) та пацієнти із супутніми захворюваннями, такими як хронічне захворювання, ожиріння, імуносупресія та інші фактори ризику, можуть відповідати критеріям для отримання цих ефективних варіантів лікування. При застосуванні відповідними пацієнтами ці лікарські засоби знижують частоту випадків госпіталізації та смерті.
- Спрощений доступ до швидкого тестування означає, що лікування можна розпочати швидко, що необхідно для його ефективності. (Прийом противірусних препаратів для перорального застосування слід починати протягом 5 днів від появи симптомів!)

Як стратегія Test to Treat покращує досвід клінічної групи?

- У стратегії Test to Treat використовуються переваги ефективних препаратів для перорального застосування для лікування пацієнтів із високим ризиком, що призводить до зменшення прогресування до важкої форми захворювання або смерті. Це неймовірний прогрес у лікуванні пацієнтів із COVID-19, який може покращити здоров'я окремих людей та суспільства в цілому — ось що мотивує практикуючих лікарів! Зіштовхнувшись із такими проблемами протягом пандемії, ми маємо чудову

можливість забезпечити ефективне лікування пацієнтів з коронавірусною хворобою COVID-19.

- Впровадження стратегії Test to Treat у вашому закладі та спільноті засновується на створенні ефективних, оптимізованих робочих процесів. Ця вимога може підвищити обізнаність громади та покращити загальний робочий процес у вашому медичному закладі, а також допоможе підвищити ефективність догляду за пацієнтами з дихальними симптомами.

Хто повинен пройти тестування на COVID-19?

- Необхідно проводити тестування всіх, у кого є симптоми, навіть якщо вони легкі. Симптоми включають лихоманку, кашель, втому, втрату смаку та запаху, задишку, біль у горлі, нежить/закладеність носа, біль в тілі/м'язах та, іноді, нудоту, блювання та/або діарею. Особливо важливо провести тест якнайшвидше після появи симптомів, оскільки противірусні препарати для перорального застосування ефективні лише за умови початку їх прийому протягом п'яти днів після появи симптомів.

Чи потрібно людям проходити тестування на COVID-19, якщо у них лише легкі симптоми?

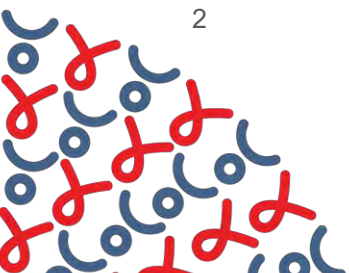
- Так! Деякі нові варіанти вірусу SARS-CoV-2 проявляються у формі легших симптомів, порівняно з попередніми варіантами, особливо у вакцинованих пацієнтів. У пацієнти з високим ризиком хвороба може початися з легких симптомів, а потім прогресувати до тяжкого ступеня, тому тестування пацієнтів з високим ризиком з будь-якими симптомами протягом перших 5 днів повинне залишатися в пріоритеті. Тестування на COVID-19 дозволить виявити позитивні випадки хвороби, оптимізувати можливості надання допомоги пацієнтам і ефективно керувати ізоляцією та карантинними заходами для запобігання передачі захворювання. Чим більше тестів ми робимо, тим більше ми знаємо та тим краще можемо захистити наших пацієнтів і громади.

Чи повинні вакциновані люди проходити тести?

- Так! Вакцинація важлива для профілактики важкої форми захворювання COVID-19, але повністю вакциновані люди все одно можуть заразитися, бути заразними та (особливо якщо це люди похилого віку або особи з ослабленим імунітетом) мати важку форму захворювання. Вакцинація не є протипоказанням для використання противірусних препаратів для перорального застосування, тому для визначення відповідності пацієнта критеріям для такого лікування важливе тестування на ранній стадії.

Як щодо різних типів тестів?

- Тести на COVID-19 включають полімеразну ланцюгову реакцію (ПЛР, також відому як МАНК) та експрес-тести на антиген або швидкі діагностичні тести (ШДТ). Громадські організації та клінічні центри можуть мати доступ до різних типів тестів, залежно від



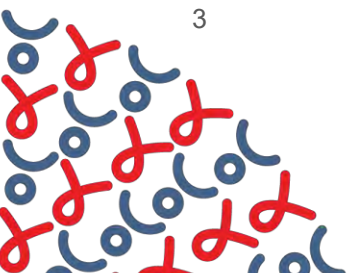
наявності в країні та нормативних вимог. Швидке діагностичне тестування є бажаним і заохочується для забезпечення швидшого доступу до лікування та медичної допомоги, але стратегію Test to Treat можна впроваджувати за наявності будь-якого позитивного тесту на COVID-19. Враховуйте місцеві протоколи, але загальні рекомендації щодо Test to Treat призначені для встановлення діагнозу на основі даних пацієнтів із симптомами захворювання з будь-якими позитивними результатами тесту, включаючи експрес-тести на антиген (проведені самостійно або постачальником) або ПЛР-тести.

Які противірусні препарати для перорального застосування є ефективними та схваленими для лікування COVID-19 у межах стратегії Test to Treat?

- Для стратегії Test to Treat ефективними та схваленими є два противірусні лікарські засоби: Паксловід (нірматрелвір/ритонавір, або НМВ/р) та Лагевріо (молнупіравір, МОЛ). Вони призначені для використання в амбулаторних умовах (не в лікарні). Очікується, що непатентовані версії цих препаратів будуть використовуватися протягом найближчих місяців — уважно стежте за місцевими рекомендаціями щодо конкретних деталей та доступності.
- Існують інші методи лікування, призначені пацієнтам із важкою формою захворювання, які потребують сучасного лікування (тобто лікування в лікарні через важку або критичну форму COVID-19). Метою противірусних препаратів для перорального застосування є зменшення ризику потреби в підвищеному рівні надання медичної допомоги та зменшення ризику смерті.

Хто відповідає критеріям для лікування противірусними препаратами для перорального застосування?

- Пацієнти з симптомами хвороби COVID-19, яка підтверджена позитивним результатом тесту, протягом п'яти днів після появи симптомів і знаходяться під загрозою прогресування до тяжкої форми захворювання.
- Пацієнти повинні бути віком 12 років або старше та мати вагу не менше 40 кілограмів (88 фунтів), щоб приймати препарат НМВ/р, та віком 18 років або старше, щоб приймати препарат МОЛ, але, як правило, стратегія Test to Treat призначена для дорослих пацієнтів з факторами ризику розвитку ускладнень.
- Фактори ризику розвитку важкої або критичної форми коронавірусної хвороби COVID-19 включають (серед іншого):
 - Вік понад 50 років; ризик суттєво зростає у віці 65 років і більше.
 - Супутні захворювання, такі як захворювання легень, гіпертензія, діабет, хронічна хвороба нирок, імунодефіцит, ВІЛ, ожиріння (ІМТ > 30 кг/м²).
- Для отримання детальнішої інформації див. [алгоритм лікування](#) та інші ресурси.



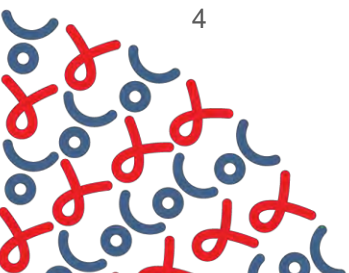
Хто НЕ відповідає критеріям для лікування противірусними препаратами для перорального застосування?

- Пацієнти без симптомів, навіть якщо у них позитивний результат тесту на COVID-19.
- Пацієнти з симптомами з лише негативними результатами тестів на COVID-19.
- Пацієнти, які не знаходяться під загрозою розвитку важкої або критичної форми COVID-19.
- Пацієнти, у яких були симптоми протягом більше п'яти днів.
- (Тільки для НМВ/р) Пацієнти з тяжким захворюванням нирок або печінки (див. матеріали з клінічними вказівками).
- Пацієнти з алергією на будь-який інгредієнт лікарського препарату.
- Пацієнти, які не можуть проковтнути таблетку цілком; противірусні таблетки для перорального застосування не слід різати чи подрібнювати, їх треба ковтати цілими.
- (Лише для НМВ/р) Пацієнти, які приймають інші препарати, застосування яких не можна припинити або відкоригувати їх дозу, що може призвести до потенційно значимої взаємодії з НМВ/р.

Пацієнти, які не відповідають критеріям для використання противірусних препаратів для перорального застосування, можуть бути запевнені в тому, що вони отримують орієнтовану на людину доказово-обґрунтовану медичну допомогу, а також їм можуть бути надані інструкції щодо безпечного лікування симптомів вдома, навіть якщо вони не отримали призначення противірусних препаратів.

Які інструкції із використання противірусних препаратів для перорального застосування?

- Перед початком пероральної противірусної терапії важливо узгодити або оновити поточний перелік лікарських засобів пацієнта. Існує важлива взаємодія між лікарськими препаратами (особливо для НМВ/р), а також є кілька ресурсів, якими можна керуватися при коригуванні дозування та/або перериваннях у міру завершення пацієнтом курсу противірусної терапії (наприклад, <https://www.covid19-druginteractions.org/>).
- Доза препарату Паксловід становить 300 мг нірматрелвіру (дві таблетки по 150 мг) з ритонавіром по 100 мг (одна таблетка по 100 мг), при цьому всі три таблетки приймаються разом перорально двічі на добу протягом п'яти днів. Повний п'ятиденний курс лікування слід проводити разом із безперервною ізоляцією відповідно до рекомендацій органів охорони здоров'я.
- Доза препарату Лагеврію (молнупіравір) становить 800 мг (чотири капсули по 200 мг) перорально кожні 12 годин протягом п'яти днів. Повний п'ятиденний курс лікування слід проводити разом із безперервною ізоляцією відповідно до рекомендацій органів охорони здоров'я.



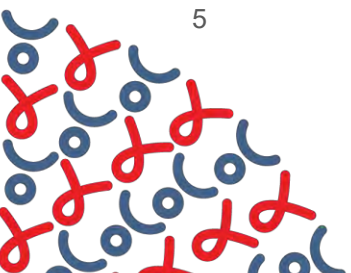
- Препарати можна приймати незалежно від прийому їжі. Таблетки або капсули не можна різати, подрібнювати або розламувати.
- Слід враховувати взаємодію між лікарськими препаратами; конкретні дані та рекомендації щодо корекції дози можна знайти в [алгоритмі протівірусної терапії Test to Treat](#)

Які тести потрібно зробити пацієнтам перед початком пероральної протівірусної терапії при COVID-19?

- Немає потреби чи рекомендації щодо проведення лабораторних аналізів для перевірки функції нирок чи печінки для початку пероральної протівірусної терапії.
- Якщо у пацієнта відоме хронічне захворювання нирок з недавною рШКФ 30–60, розгляньте можливість корекції дози НМВ/р відповідно до рекомендацій щодо дози препарату при хворобах нирок. Якщо у пацієнта діагностовано пізню стадію захворювання нирок з рШКФ < 30, не слід призначати НМВ/р. Оцініть можливість застосування пацієнтом молнупіравіру.
- Якщо у пацієнта немає недавної рШКФ, але є висока підозра на захворювання нирок на пізній стадії, застосуйте клінічне судження, щоб вирішити, чи переважає користь від НМВ/р ризик, та/або чи можна своєчасно відновити лабораторні показники для відповідного лікування пацієнта.
- Якщо у пацієнта є відоме важке захворювання печінки, не слід призначати НМВ/р. Оцініть можливість застосування пацієнтом молнупіравіру.
- Тест на вагітність робити не потрібно.

Як щодо вагітних пацієнок або пацієнок, які розглядають можливість завагітніти?

- Немає єдиної думки щодо рекомендації застосування НМВ/р для вагітних. FDA США та NIH стверджує, що для матері та майбутньої дитини користь від прийому препарату НМВ/р може бути більшою, ніж ризик від лікування, враховуючи поточні дослідження на тваринах та широке застосування ритонавіру у вагітних жінок з ВІЛ. Навпаки, ВООЗ заявляє, що її настійна рекомендація щодо застосування не стосується вагітних пацієнок. Рішення щодо призначення НМВ/р слід приймати після консультації між пацієнтом та медичним працівником з урахуванням конкретних ризиків та переваг.
- Молнупіравір не слід застосовувати при вагітності, і чоловікам і жінкам слід рекомендувати використовувати надійний метод контрацепції, щоб уникнути вагітності протягом чотирьох днів (для жінки) та трьох місяців (для чоловіків) після завершення курсу лікування молнупіравіром.

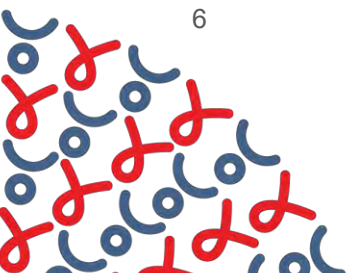


Про які побічні ефекти слід знати пацієнтам?

- Можливі побічні ефекти застосування НМВ/р включають зміни або порушення смакових відчуттів, діарею, підвищення артеріального тиску, зміну частоти серцевих скорочень і біль у м'язах. Також повідомлялося про алергічні реакції, біль у животі, нудоту та нездужання під час та після застосування НМВ/р.
- Можливі побічні ефекти молнупіравіру включають діарею, запаморочення та нудоту.
- У більшості людей не виникає або виникають дуже легкі побічні ефекти. Однак пацієнти, у яких розвинулися тяжкі або тривожні побічні ефекти, повинні звернутися до свого медичного персоналу для обговорення відносного ризику припинення курсу лікування в порівнянні з продовженням курсу.

Які ключові поради слід надати при призначенні препарату?

- Обговоріть користь, ефективність і цілі лікування з особами, які відповідають критеріям, а також надайте стандартну інформацію щодо поширених і рідкісних побічних ефектів при призначенні будь-якого лікарського препарату.
- Якщо особи НЕ відповідають критеріям для призначення препаратів, поясніть, чому саме. Деякі пацієнти можуть відчувати себе спантеличеними або засмученими, якщо вони не можуть отримати лікування від COVID-19. Запевніть їх, що медичний персонал забезпечує найкраще лікування та доказово-обґрунтовану медичну допомогу, навіть якщо він не може включити протівірусні препарати для перорального застосування. Будь-який член медичного персоналу, що доглядає за пацієнтами з низьким рівнем ризику, які не відповідають критеріям прийому протівірусних препаратів для перорального застосування, може пояснити, що протівірусні препарати для перорального застосування призначені лише для людей із ризиком розвитку ускладнень, які можуть призвести до смерті. Протівірусні препарати для перорального застосування не продемонстрували зниження тяжкості захворювання у пацієнтів з низьким ризиком, і не було продемонстровано користі у людей з ризиком, які почали лікування через п'ять днів після появи симптомів. Підтримувальне лікування симптомів у домашніх умовах, ймовірно, матиме такий самий терапевтичний ефект, при цьому не буде занепокоєння про побічні ефекти препарату.
- Порекомендуйте пацієнтам залишатися в ізоляції протягом курсу лікування (5 днів після встановлення діагнозу); після дня 5 продовжуйте ізоляцію за наявності суттєвих симптомів чи потреби в медикаментозному лікуванні лихоманки та контролі симптомів.
- Проконсультуйте пацієнтів з приводу базової підтримувальної терапії (тобто відпочинку, підтримання водного балансу, харчування, знеболювання, жарознижувальних засобів тощо) і щодо типового перебігу COVID-19 легкого або середнього ступеня тяжкості.



- Скажіть пацієнтам зв'язатися з медичним працівником або повернутися до клініки для подальшого обстеження у випадку погіршення симптомів.
- Пацієнтам слід проконсультуватись із медичним персоналом у разі рецидиву симптомів. Повідомлялося про рецидиви симптоми, але зазвичай вони були легкі. Якщо симптоми COVID-19 повертаються після завершення курсу пероральної протівірусної терапії, розгляньте можливість повторного тестування та попросіть пацієнта продовжувати ізоляцію, якщо результат тесту на COVID-19 все ще позитивний. Повторний курс терапії протівірусними препаратами для перорального застосування не показаний для лікування рецидивів симптомів.
- Якщо пацієнти живуть з іншими людьми, враховуйте потенційний вплив цих осіб та їхні можливі фактори ризику. Заохочуйте пацієнтів та їхні сім'ї зберігати пильність та проводити тестування.

Як стратегія Test to Treat для COVID-19 може покращити досвід пацієнтів з іншими проблемами зі здоров'ям у майбутньому?

- Рання постановка діагнозу та початок відповідного лікування можуть змінити перебіг захворювання у пацієнтів із COVID-19. У міру розвитку пандемії майбутні варіанти COVID-19 можуть бути більш тяжкими, і в цьому випадку стратегія Test to Treat може бути ще важливішою. Подібний підхід ефективно використовувався при ВІЛ і може застосовуватися до інших сценаріїв, включаючи бактеріальні інфекції, травми тощо. Застосування цього підходу для ранньої, точної діагностики та лікування гострих проявів може покращити досвід та результати лікування пацієнтів.

Дізнайтеся більше про стратегію Test to Treat, лікарські засоби та рекомендації

- Всесвітня організація охорони здоров'я рекомендує використовувати протівірусні препарати для перорального застосування в межах [Керівних принципів лікування COVID-19](#). На сайті [Opencriticalcare.org](https://www.opencriticalcare.org) є як алгоритм Test to Treat (для клінічного управління перебігом хвороби), так і [посібник із впровадження](#) робочих процесів у клінічних умовах.
- Перегляньте інші навчальні матеріали, доступні в межах цієї стратегії Test to Treat.

Ця робота стала можливою завдяки щедрій підтримці американського народу через Агентство США з міжнародного розвитку (USAID) та Надзвичайну ініціативу Президента США з надання допомоги у боротьбі зі СНІД (PEPFAR). Вміст є відповідальністю FHI 360 і не обов'язково відображає погляди USAID, PEPFAR або уряду США.

