**Выдержка из документа:** [**"Методические рекомендации "Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19. Версия 5 (28.12.2021)" (утв. Минздравом России)**](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_351216/)

**Глюкокортикостероиды**

Промежуточные результаты исследования RECOVERY [[69]](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_405100/812e3fdfa9cf163771ec7a86506d4a5502e57fac/#dst100958) показали значительное снижение смертности спустя 28-дней у больных COVID-19, нуждающихся в кислородной поддержке, которые получали терапию ГКС.

Терапия ГКС должна быть назначена беременным, нуждающимся в кислородной поддержке или ИВЛ, в течение 10 дней [[70](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_405100/812e3fdfa9cf163771ec7a86506d4a5502e57fac/#dst100959), [71](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_405100/812e3fdfa9cf163771ec7a86506d4a5502e57fac/#dst100960)]. Режим дозирования:

- Если нет показаний для назначения ГКС для созревания легких плода, преднизолон 40 мг принимают внутрь 1 раз в день или гидрокортизон 80 мг 2 раза в день внутривенно.

- Если терапию ГКС необходимо назначить для созревания легких плода, дексаметазон назначают по схеме внутримышечно в дозе 6 мг 4 раза с интервалом 12 часов или в дозе 8 мг 3 раза с интервалом 8 часов (суммарная доза 24 мг) в соответствии с клиническими [рекомендациями](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_369727/bd93b50d5c910824be2b5e78126c6607cc34ba9a/#dst100368) "Преждевременные роды" [[72]](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_405100/812e3fdfa9cf163771ec7a86506d4a5502e57fac/#dst100961), далее переходят на пероральный прием преднизолона 40 мг 1 раз в день или гидрокортизон 80 мг 2 раза в день внутривенно [[18]](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_405100/812e3fdfa9cf163771ec7a86506d4a5502e57fac/#dst100907).

10-дневный курс стероидов не требует их постепенного снижения дозы.

Из-за риска гипергликемии у женщины показано проведение тщательного мониторинга уровня глюкозы [[74]](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_405100/812e3fdfa9cf163771ec7a86506d4a5502e57fac/#dst100963), [[75]](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_405100/812e3fdfa9cf163771ec7a86506d4a5502e57fac/#dst100964).

Применение ГКС должно быть в сочетании с антикоагулянтной терапией низкомолекулярными гепаринами (НМГ).

Дексаметазон значительно проникает через плацентарный барьер по сравнению с другими ГКС, поэтому его длительное применение может привести к неблагоприятному воздействию на плод. Напротив, другие ГКС такие, как метилпреднизолон и гидрокортизон, имеют меньшее стероидное влияние на плод, поэтому могут быть назначены в качестве альтернативного лечения для матери.

Возможно использование дексаметазона в дозировке 6 мг в сутки в течение 10 дней в послеродовом периоде.

ГКС необходимо применять с осторожностью при:

- Сахарном диабете.

- Гипертонической болезни.

- Язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.

- Ожирении.

- Признаках активной бактериальной инфекции.

- Тромботических нарушениях.

Основными критериями эффективности противовоспалительной терапии являются динамика клинического ответа: снижение уровня лихорадки, улучшение самочувствия, появление аппетита, уменьшение одышки, повышение SpO2.

https://www.consultant.ru/document/cons\_doc\_LAW\_351216/