

ΣΥΝΟΠΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ COVID-19 #8

Κατευθυντήριες οδηγίες για τη θεραπεία και τα φάρμακα πρέπει να αποθηκεύονται

1. Μέχρι στιγμής, δεν υπάρχει ειδική θεραπευτική αγωγή ή προληπτικό εμβόλιο για τον ιό SARS-CoV-2 και κανένα φάρμακο ή εμβόλιο δεν έχει δοκιμαστεί πλήρως ως προς την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητά του.
2. Προς το παρόν, χρησιμοποιείται κυρίως αντιική θεραπεία, καθώς και συμπτωματική και υποστηρικτική αγωγή με βάση την κλινική κατάσταση του ασθενούς. Οι υποστηρικτικές θεραπείες περιλαμβάνουν χορήγηση οξυγόνου, ενυδάτωση, έλεγχο πυρετού και πόνου καθώς και αντιβιοτικά σε περίπτωση που είναι παρούσα ή πιθανή συνοδή βακτηριακή λοίμωξη.
3. Μερικά από τα αντιικά φάρμακα που έχουν χρησιμοποιηθεί περιλαμβάνουν ιντερφερόνη-α, λοπιναβίρη/ριτοναβίρη, ριμπαβιρίνη και ουμιφenoβίρη. Σε ορισμένους ασθενείς, τα συμπτώματα βελτιώθηκαν σημαντικά και με τη ρεμντεσιβίρη.
4. Η φωσφορική χλωροκίνη και η υδροξυχλωροκίνη ανέστειλαν αποτελεσματικά *in vitro* τη λοίμωξη από SARS-CoV-2, με την υδροξυχλωροκίνη να εμφανίζει χαμηλότερη τοξικότητα από τη φωσφορική χλωροκίνη.
5. Το δοσολογικό σχήμα για τα προαναφερθέντα φάρμακα θα πρέπει να διαμορφωθεί προσεκτικά και η χρήση τους να παρακολουθείται στενά ως προς την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητά.
6. Επί του παρόντος δεν υπάρχουν σαφή στοιχεία που να αποδεικνύουν την άμεση σχέση μεταξύ της χρήσης μη στεροειδών αντιφλεγμονωδών φαρμάκων (συμπεριλαμβανομένης της ιμπουπροφαίνης) και του αυξημένου κινδύνου μόλυνσης ή σοβαρότητας της νόσου. Ωστόσο, άλλα φάρμακα όπως η παρακεταμόλη / ακεταμινοφαίνη μπορεί να ληφθούν υπόψη για τη διαχείριση του πυρετού σε ασθενείς με COVID-19 εάν είναι απαραίτητο.
7. Δεν υπάρχουν σαφείς ενδείξεις ότι οι αναστολείς MEA ή οι αναστολείς των υποδοχέων της αγγειοτενσίνης θα μπορούσαν να προδιαθέσουν άτομα που μολυνθούν με SARS-CoV-2 σε ανεπιθύμητες ενέργειες. Οι ασθενείς που λαμβάνουν αυτά τα φάρμακα θα πρέπει να συνεχίσουν τη θεραπεία κανονικά, εκτός εάν τους ζητηθεί να σταματήσουν από τον θεράποντα ιατρό τους.
8. Τα κορτικοστεροειδή δεν συνιστώνται συνήθως για ιογενή πνευμονία ή σύνδρομο οξείας αναπνευστικής δυσχέρειας και θα πρέπει να αποφεύγονται λόγω της πιθανότητας παράτασης της αναπαραγωγής του ιού, εκτός εάν ενδείκνυται για άλλους λόγους (π.χ. επιδείνωση της ΧΑΠ, ανθεκτικό σηπτικό σοκ έπειτα από τις Οδηγίες της εκστρατείας Surviving Sepsis).
9. Σε ασθενείς με ταχεία εξέλιξη της νόσου COVID-19, σοβαρή και κρίσιμη κατάσταση, μπορεί να γίνει δοκιμή με θεραπεία με πλάσμα αναρρόφησης.
10. Τα εμβόλια κατά της πνευμονίας, όπως το εμβόλιο πνευμονιόκοκκου και το εμβόλιο *Haemophilus influenza* τύπου B, δεν παρέχουν προστασία έναντι του SARS-CoV-2.

Μετάφραση από: Μαρία Μαντζίρη

Για λεπτομέρειες και υποστηρικτικό υλικό, συμβουλευτείτε το πλήρες έγγραφο καθοδήγησης στο www.fip.org/coronavirus

Αυτό το έγγραφο βασίζεται σε διαθέσιμα στοιχεία και σε συστάσεις αξιόπιστων οργανισμών κατά τη στιγμή της δημοσίευσης. Θα ενημερώνεται όταν καθίστανται διαθέσιμες νέες γνώσεις. 26 Μαρτίου 2020.