

COVID-19 и астма



Допълнение към „Интерактивен справочник
за диагностика и лечение на COVID-19”

The image shows a book cover and a QR code. The book cover is white with a dark purple header and footer. The header contains the title "СПРАВОЧНИК ЗА ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА COVID-19" in white. Below the title is the logo of the Bulgarian Medical Association (BMA) and the text "От лекари на първа линия за лекари на първа линия". The central part of the cover features a circular graphic with a globe and colorful, abstract shapes representing COVID-19 particles. Below the graphic is the text "АВТОРИ" followed by the names "Д-Р ГЕОРГИ ДИМИТРОВ", "Д-Р ТРИФОН ВЪЛКОВ", and "Д-Р ДИМИТЪР ДИМИТРОВ". The footer is dark purple with white text. The QR code is on a dark purple background with a white border. Above the QR code is the text "ЗА ДОСТЪП ДО ИНТЕРАКТИВНИЯ СПРАВОЧНИК" and below it is a button that says "СКАНИРАЙ МЕ". At the bottom of the QR code area is the text "С ПОДКРЕПАТА НА БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ" and "2021".

СПРАВОЧНИК ЗА ДИАГНОСТИКА
И ЛЕЧЕНИЕ НА COVID-19

От лекари на първа линия
за лекари на първа линия

АВТОРИ
Д-Р ГЕОРГИ ДИМИТРОВ
Д-Р ТРИФОН ВЪЛКОВ
Д-Р ДИМИТЪР ДИМИТРОВ

ЗА ДОСТЪП ДО
ИНТЕРАКТИВНИЯ
СПРАВОЧНИК

СКАНИРАЙ МЕ

С ПОДКРЕПАТА НА
БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ
2021

Графичният дизайн е изготвен от Д-р
Г. Димитров

COVID-19 и астма

Хората с астма изложени ли са на повишен риск за COVID-19 или тежък COVID-19?

- Хората с добре-контролирана, лека до умерено-тежка астма нямат повишен риск от придобиване на COVID-19 и повишен риск за тежък COVID-19.



Хората с астма изложени ли са на повишен риск от смърт, свързана с COVID-19?

- Хората с добре-контролирана астма не са изложени на повишен риск от смърт, свързана с COVID-19. Въпреки това, рискът от смърт от COVID-19 е увеличен при хора, които наскоро са имали прием на перорални кортикостероиди за тяхната астма и при хоспитализирани пациенти с тежка астма.

COVID-19 и астма



Какви са последиците за поведението при астма?

- Важно е да продължите лечението на астмата (както е описано в доклада на GINA) със стратегии, които да поддържат добър контрол на симптомите, да намаляват риска от тежки обостряния (екзацербации) и да сведат до минимум нуждата от орални кортикостероиди.

Имало ли е повече обостряния (екзацербации) на астмата по време на пандемията?

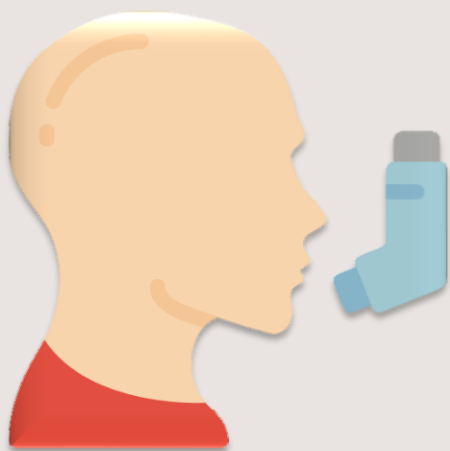
- Не. През 2020 г. в много страни се наблюдава намаляване на обострянията на астмата и свързаните с грипа заболявания. Причините не са точно известни, но може да се дължат на миенето на ръце, маските и социално/физическо дистанциране, което намалява честота на другите респираторни инфекции, включително грип.



COVID-19 и медикаменти за астма

Посъветвайте пациентите да продължат да приемат предписаните им лекарства за астма, особено инхалаторните кортикостероиди.

- При пациенти с тежка астма продължете биологичната терапия или пероралните кортикостероиди, ако са предписани.



Имат ли инхалаторните кортикостероиди протективна роля при COVID-19?

- В едно проучване при хоспитализирани пациенти на възраст ≥ 50 години с COVID-19, употребата на ICS при тези с астма е било свързано с по-ниска смъртност, отколкото при пациенти без подлежащо респираторно заболяване (Bloom, Lancet RM 2021).

COVID-19 и медикаменти за астма

Уверете се, че всички пациенти имат писмен план за действие при астма, като ги съветвате да:

- Увеличат контролиращото и облекчаващото лекарство, когато астмата се влоши (виж. доклада на GINA, поле 4-2).
- Вземат кратък курс орални кортикостероиди, при тежки екзацербации на астмата.



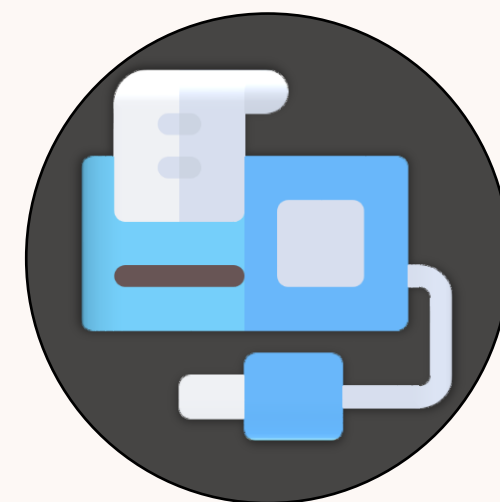
Избягвайте небулизациите, когато това е възможно, за да намалите риска от разпространение на вируса.

- Предпочитан е инхалатор дозир аерозол под налягане с обемна камера (спейсър), с изключение на животозастрашаващите екзацербации.
- Добавете мундщук или маска към обемната камера, ако е необходимо.

COVID-19 и астма – инфекциозен контрол

Избягвайте спирометрията при пациенти с потвърден или подозиран COVID-19 или ако е налице трансмисия на COVID-19 сред обществото във вашия регион.

- Спазвайте предпазни мерки ако е необходима спирометрия
- Помолете пациентите да мониторират Върхов експираторен дебит с ПИК флоу-метър у дома, ако е необходима информация за белодробната функция.



Прилагайте стриктен инфекциозен контрол, ако са необходими процедури, при които се генерира аерозол.

- Небулизация, кислородна терапия (включително носните канюли), индуцирана хращка, мануална вентилация, неинвазивна вентилация и интубация.

Следвайте местните здравни съвети относно хигиенните стратегии и използването на лични предпазни средства във вашата страна или регион.

COVID-19 ваксини и астма

Проучвани ли са ваксините срещу COVID-19 при хора с астма?

- Да. Много видове ваксини срещу COVID-19 са проучени и се използват по света. С течение на времето ще се появят нови доказателства, включително при хора с астма .



Безопасни ли са ваксините COVID-19 при хора с алергии?

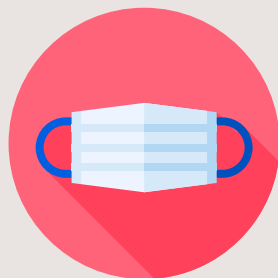
- По принцип алергичните реакции към ваксините са редки.
- Ваксините Pfizer/BioNTech и Moderna трябва да се прилагат в здравни заведения, където има условия анафилактията да бъде лекувана, ако се появи.
- Тези ваксини не трябва да се прилагат на пациенти с анамнеза за тежка алергична реакция към полиетилен гликол или друга ваксинална съставка.
- Пациентите трябва да имат възможност да говорят със своя доставчик на здравни услуги, ако имат притеснения.



COVID-19 ваксини и астма

Прилагат се обичайни предпазни мерки при ваксиниране, например:

- Попитайте дали пациентът има анамнеза за алергия към някакви компоненти на ваксината.
- Ако пациентът има висока температура или друга инфекция, отложете ваксинацията.

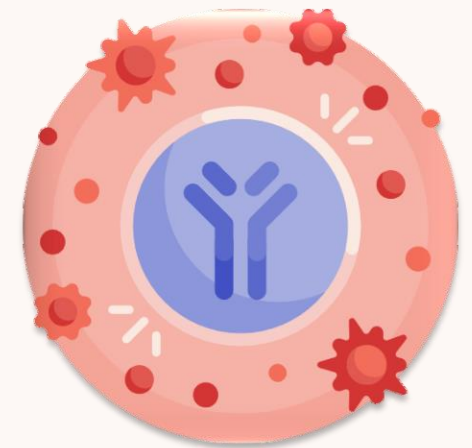


Понастоящем, въз основа на оценка на рисковете и ползите, GINA препоръчва ваксинация срещу COVID-19 за хора с астма.

COVID-19 ваксини и астма

Ваксинация срещу COVID-19 и биологична терапия

- Предлагаме биологична терапия и ваксина срещу COVID-19 да не се прилагат в един и същи ден, така че вероятните неблагоприятните ефекти на двете терапии да могат по-лесно разграничени.



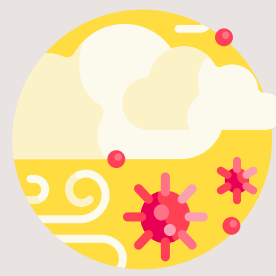
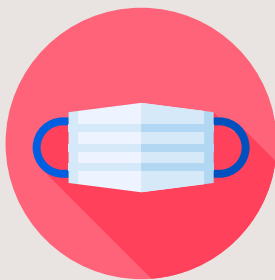
След ваксинация срещу COVID-19

- Настоящият съвет от Центровете за контрол и превенция на заболяванията на САЩ (CDC) е, че хората които са били напълно ваксинирани срещу COVID-19, трябва да продължат да носят маска на обществени места.

COVID-19 ваксини и астма

Ваксинация срещу грип

- Трябва да се напомни на хората с астма ежегодно да се ваксинират срещу грип.
- CDC препоръчва минимум 14 дневен период между ваксинацията срещу COVID-19 и ваксинацията срещу грип.



GINA ще актуализира препоръките за COVID-19 и астма, когато са налични нови данни.

Ключови точки за поведение при стабилен ХОББ по време на COVID-19 пандемията

ЗАЩИТНИ СТРАТЕГИИ

- спазвайте основните мерки за контрол на инфекцията
- носете лицево покритие
- екраниране на работните пространства

ИЗСЛЕДВАНИЯ

- спирометрия само при съществена необходимост

ФАРМАКОТЕРАПИЯ

- осигурете адекватни доставки на лекарства
- продължете поддържащата терапия непроменена, включително и инхалаторните кортикостероиди

НЕ-ФАРМАКОЛОГИЧНА ТЕРАПИЯ

- осигурете ежегодна ваксинация срещу грип
- поддържайте физическа активност

Ключови точки за поведение при пациенти с ХОББ и подозиран или доказан COVID-19

ТЕСТВАНЕ ЗА SARS-CoV-2

- PCR ако се появят нови или се влошават респираторни симптоми, треска и/или някакви симптоми, които могат да бъдат свързани с COVID

ДРУГИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

- избягвайте спирометрия, освен ако не е от съществено значение
- помислете за КАТ за изключване на COVID пневмония и други диагнози, напр. белодробна емболия
- избягвайте бронхоскопия, освен ако не е от съществено значение
- преценете за ко-инфекция

ФАРМАКОТЕРАПИЯ ЗА ХОББ

- осигурете адекватни доставки на лекарства
- продължете поддържащата терапия непроменена, включително и инхалаторните кортикостероиди
- използвайте антибиотиците и оралните стероиди в съответствие с препоръките за поведение при екзацербация
- избягвайте небулизацията, когато това е възможно

Ключови точки за поведение при пациенти с ХОББ и подозиран или доказан COVID-19

НЕ-ФАРМАКОЛОГИЧНА ТЕРАПИЯ ЗА ХОББ

- поддържайте физическа активност ако е възможно

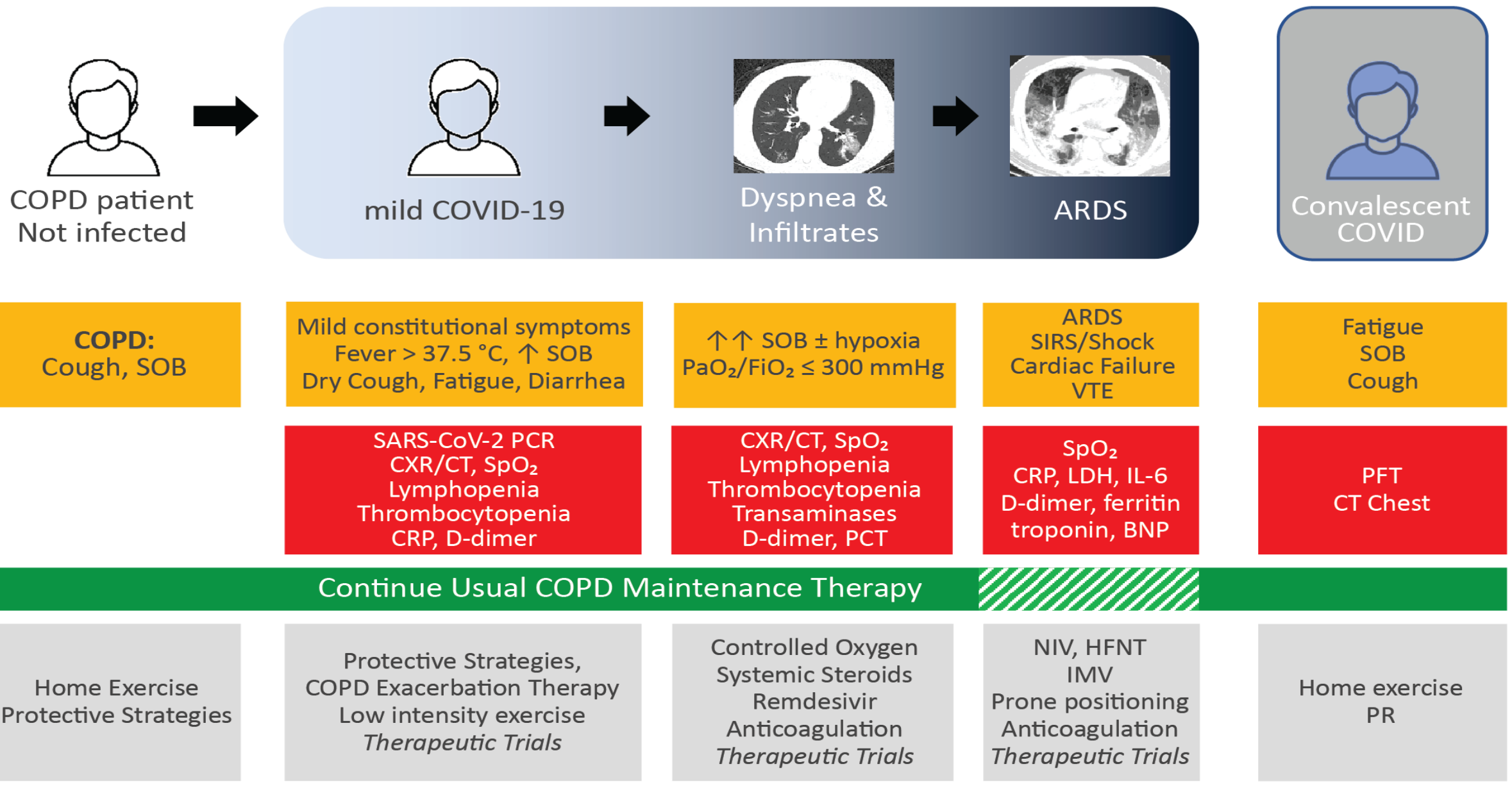
ЗАЩИТНИ СТРАТЕГИИ

- спазвайте основните мерки за контрол на инфекцията
- поддържайте физическо дистанциране
- носете лицево покритие

COVID-19 ТЕРАПИЯ

- използвайте системни стероиди и remdesivir, както е препоръчано за пациенти с COVID-19
- използвайте назална високопоточна кислородна терапия и неинвазивна вентилация за дихателна недостатъчност ако е възможно
- използвайте инвазивна механична вентилация ако назалната високопоточна кислородна терапия и неинвазивната вентилация се провалят
- осигурете подходящо проследяване на преболедувалите от COVID-19

COVID-19 & COPD



(ARDS, Adult respiratory distress syndrome; BNP, brain natriuretic peptide; CRP, C reactive protein; CT, computed tomography; CXR, chest radiograph; HFNT, high flow nasal therapy; IL-6, interleukin 6; IMV, invasive mechanical ventilation; LDH, lactate dehydrogenase; NIV, non-invasive ventilation; PCT, procalcitonin; PFT, pulmonary function tests; PR, pulmonary rehabilitation; SOB, Shortness of breath; SpO₂, peripheral oxygen saturation; VTE, venous thromboembolism)

Reprinted with permission of the American Thoracic Society.
 Copyright © 2020 American Thoracic Society. All rights reserved.

Halpin et al. 2020. Global Initiative for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Lung Disease: The 2020 GOLD Science Committee Report on COVID-19 & COPD. Published Ahead of Print: <https://www.atsjournals.org/doi/abs/10.1164/rccm.202009-3533SO>