

COVID-19: Какво НОВО?

Уважаеми Ринолози,

Преминаваме през трудни времена....Коронавирусът се разпространява бързо в цяла Европа и света. Много от нас участват в спешното планиране на нашите болници и амбулаторни клиники, докато възникват незабавни УНГ-свързани проблеми.

Ние събрахме информация за ринолози и я качихме на уебсайта на ERS, а тук споделяме с вас най-важните препоръки.

Информация за ринолози – Важни препоръки

Избягвайте **powered atomisation** – използвайте ръчни помпени спрейове или подобни способности за локална анестезия

- Пациентите планирани за операция (синоназална, назофарингеална, ороназофарингеална, ларингеална и трахеална) трябва да бъдат тествани за COVID-19 при възможност, и да бъдат отрицателни преди преминаване към операцията; при остри състояния специфични лични предпазни средства трябва да бъдат използвани; пациентите трябва да бъдат насърчавани да спазват хигиена на ръцете и социална дистанция преди операцията;
 - Ограничете възможно най-много процедурите в клиниката/болничните стаи и носете подходяща защита;
 - Отложете всички случаи с положителен тест за COVID-19, пациенти които скоро са пътували, и тези които имат симптоми потенциални за COVID-19 или контакт с хора положителни за COVID-19;
 - Постъпвайте COVID-19 отрицателни пациенти планирани за операция да спазват хигиена на ръцете и социална дистанция от момента на теста до операцията
-

Загуба на обоняние

Значителна част от пациентите с COVID-19 (20-60%) изглежда, че имат загуба на обоняние. Загубата на обоняние може да бъде представящият симптом преди появата на други симптоми като кашлица и фебрилитет.

Пациентите с внезапна загуба на обонянието трябва да се считат за COVID-19 положителни. Опитът в Италия показва за благоприятна прогноза относно възстановяването на обонянието. **Ние препоръчваме да НЕ изписвате назални или системни кортикостероиди при пациенти с внезапна загуба на обоняние.**

Риск за оториноларинголози

Рискът за здравните работници за предаване на COVID-19 е основно чрез капково разпространение. Оториноларинголозите сме изложени на голям резервоар от вирусно натоварване, тъй като ние работим с носа и дихателните пътища. УНГ специалистите може не изглежда че за на първа линия при борбата с COVID-19, но ние играем ключова роля, и това трябва да бъде планирано. Цялата информация от Китай, Иран и Италия предполага, че **УНГ хирурзите са изключително високо-рискова група, затова ние трябва да сме бдителни за да се защитим.** От САЩ има достоверна информация, която показва, че отоларингологията е високо-рискова група за COVID-19 инфекция. Съществуват анекдотични доказателства, че един случай на ендоскопия на синус в Китай е инфектирал 14 човека, които са или в операционната зала. Има предполагаем висок риск при всички процедури, свързани с дихателните пътища. **Ние препоръчваме да отложите всички не спешни операции.** Болниците трябва да гарантират, че УНГ хирурзите разполагат с необходимите лични предпазни средства за да се избегнат фатални случаи.

Кои пациенти да прегледаме в амбулаторията

Ние препоръчваме да преглеждате в амбулаторията само пациенти, чието лечение не подлежи на отлагане. За пациенти които е необходимо да бъдат прегледани в амбулаторията, препоръчителният режим за лични предпазни средства включва не пропусклива на течности хирургична маска (FFP2/N95), непрпусклива манта за еднократна употреба, ръкавици и защита за очите. Това се отнася и за прегледи включващи флексибилна и ригидна носна ендоскопия. Много пациенти могат да

бъдат консултирани по телефона.

Употребата на медикаменти от нашите пациенти

Препоръчва се пациентите да продължават да приемат своите редовни лекарства. Коронавирусът се свързва с ACE-2 рецепторът (и TMPRSS2). Въпреки, че има ограничена информация, че системните кортикостероиди може да повишат случаите на ОРДС при пациенти със SARS и MERS, няма информация, че употребата на локални кортикостероиди увеличават възприемчивостта към коронавируса. Пулмолозите също препоръчват да се продължат инхалираните кортикостероиди.

Може да се твърди дори, че спирането на назалните кортикостероиди при пациенти които се нуждаят от тях ще увеличат оплакванията от алергичен ринит/риносинусит, които че замъглят симптомите на COVID-19. Тъй като изглежда, че пациентите могат да разпространяват вируса преди да имат температура, това може да увеличи риска за самите тях и за заобикалящата ги среда.

Хирургия

В отговор на натиска върху здравната система, планираните операции трябва да бъдат ограничени. Неотложните пациенти ще продължат да се нуждаят от грижи. Трябва да търсим най-добрите мести решения, за да продължим правилното лечение на тези пациенти, като същевременно се предпазваме чрез подходящи лични предпазни средства. Ние разбираме, че ресурсите са ограничени в отговор на COVID-19, но опитът от райони с много заболели подчертвата необходимостта от лични предпазни средства за УНГ специалистите.

Трябва да обърнем по-специално внимание на пациентите, които са уязвими към последиците от заразяване с COVID-19, включително тези с трахеостома или компроментирано дишане и пациенти с имунна супресия – като пациенти със злокачествени заболявания на глава и шия – по време или скоро след лечението.

Личните предпазни средства в хирургията

FFPW/FFP2 маски и пълна защита за очите или прочистващи въздуха респиратори

(PAPRs - Powered, Air Purifying Respirators) са препоръчани за пациенти положителни за COVID-19 / неотложни пациенти, които не могат да бъдат тествани, които се нуждаят от аерозол-генериращи процедури – това включва интубация, отворена аспирация, трахеостомия, използването на шейвъри и бронхоскопия. **Минимален брой здравни разботници трябва да присъстват в операционната. Всички е необходимо да носят подходящи лични предпазни средства.**

За допълнителна информация моля

посетете: <https://www.europeanrhinologicsociety.org/>
