

всепяна
рн

До БЛС

Уважаеми колеги,

Благодаря, за дадената ни възможност да споделим мнение, относно предложената **Методиката за амбулаторно лечение и наблюдение на КОВИД пациенти.**

Относно частта за терапевтичното поведение, впечатлява изречението: Избира се от пакет, който включва различни групи медикаменти, подходящи за лечение на лека до средно-тежка форма на КОВИД19 в извънболнични условия. Моят опит като пулмолог в доболничната помощ през целия период до тук, показва, че няма единно ръководство за лечение на леки и умерено-тежки форми на Ковид19, което води до затруднение на колегите ОПЛ и специалистите в доболничната помощ! Впечатлява широкото разпространение на антибиотици, което не е оправдано, но води до развитие на антибиотична резистентност, която ще създаде сериозен проблем в бъдеще!

Факт е, че няма официално признат медикамент за лечение на КОВИД19, но базирайки се на клинични наблюдения, публикувани в медицински журналы стигнахме до извода, че първата цел в лечението на COVID19 е да се намали риска от тромбообразуване. Водещи медикаменти, с които трябва да се стартира лечението са антикоагуланти или антитромбозни медикаменти, индивидуално при всеки пациент(по данни на Elsoukkary S. и сътр. от патоанатомичен материал, тромби са намерени в дихателната система(78%) и сърдечно-съдовата система(25%), при пациенти починали от КОВИД19).

Втората цел в лечението е да се потисне репликацията и разпространението на вируса чрез медикаменти, които съдържат фуринови инхибитори(андрографулид)(Xia Y-F, Ye B-Q, Li Y-D, et al, 2004). Разполагаме и с етерични масла, които имат противовъзпалителни, антивирусни, имуномодулиращи и бронходилатиращи свойства и се предполага, че може да са ефикасни в борбата срещу вируса SARS-Cov-2. Благодарение на липофилната си природа, ЕМ притежават способност да проникнат във вирусните мембрани, което лесно води до разрушителното им действие(Мохамад Асиф,Мохамад Сали , 2020).

Третата цел в лечението на COVID19 е да подобрим състоянието на имунната система, чрез прием на витамини.

При персистиране на фебрилитета се обсъжда включване на антибиотик (препоръчително от макролидната група, поради доказан противовъзпалителен и антицитокинов ефект)(Nakamura H, Fujishima S.,1999).

При поява на задух, мъчителна кашлица се обсъжда включване на кортикостероид!

При снижаване на показателите на кислородно насищане(при пациенти без придружаващо заболяване- сат. под 94% , при пациенти с ХОББ- сат. 88-92% и при пациенти без задух, но сат. под 92%(тиха хипоксемия), пациентите се насочват за кислородотерапия!(Guideline on emergency oxygen therapy to treat hypoxic patients with suspected COVID 19 within primary care Hot sites v1 (7 Apr 2020)

С уважение: д-р София Ангелова дм- пулмолог,