



ΤΟΥ ΙΩΑΝΝΗ ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ

Κορωνοϊός και χρόνια αναπνευστικά νοσήματα

Ενώ η ανθρωπότητα ελπίζει να επιβεβαιωθούν οι αισιόδοξες προβλέψεις και να έχουμε ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο κατά του νέου κορωνοϊού στις αρχές του 2021, στο μεταξύ δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι η υπεύθυνη στάση μας είναι απαραίτητη για την προστασία όλων μας, αλλά κυρίως των ευπαθών ομάδων. Μεταξύ των ευπαθών ομάδων βρίσκονται και όσοι πάσχουν από χρόνια αναπνευστικά νοσήματα, όπως η Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ) και το βρογχικό άσθμα.

ΧΑΠ (Η νόσος των καπνιστών)

Οι ασθενείς με ΧΑΠ ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες υψηλού κινδύνου, ιδιαίτερα εκείνοι με σοβαρή νόσο.

Πράγματι, φαίνεται ότι οι καπνιστές εμφανίζουν αυξημένο κίνδυνο για λοίμωξη από τον κορωνοϊό. Νοσούν πιο βαριά συγκριτικά με τους μη καπνιστές, όσον αφορά τα συμπτώματα κυρίως του βήχα και της δύσπνοιας, την ανάπτυξη πνευμονίας και την εκδήλωση αναπνευστικής ανεπάρκειας.

Τα κριτήρια παρόξυνσης ασθενών με ΧΑΠ είναι:

- η αύξηση της απόχρεμψης (περισσότερα πτύελα)
- η αλλαγή του χρώματος των πτυέλων
- η επιδείνωση της δύσπνοιας.

Από μελέτες που έχουν γίνει σε διάφορες χώρες με χιλιάδες ασθενείς, φαίνεται ότι οι ασθενείς με ΧΑΠ, λόγω μειωμένης άμυνας των πνευμόνων, είναι επιρρεπείς σε ιογενείς ή μικροβιακές λοιμώξεις.

Σε μελέτη 1.558 ασθενών από την Κίνα, διαπιστώθηκε ότι η ΧΑΠ εξαπλασιάζει την πιθανότητα να προσβληθεί κάποιος από COVID-19. Σε άλλη ανάλυση 1.590 ασθενών που νόσησαν από COVID-19, βρέθηκε ότι οι ασθενείς με ΧΑΠ είχαν 3πλάσιες πιθανότητες να νοσήσουν βαριά (εισαγωγή σε ΜΕΘ, διασωλήνωση και χρήση αναπνευστήρα).

Συνιστάται σε κάθε ασθενή με ΧΑΠ, που παρουσιάζει επιδείνωση/παρόξυνση των χρόνιων συμπτωμάτων του, να γίνεται τεστ για τον νέο κορωνοϊό.

Στη θεραπεία της ΧΑΠ, η εισπνεόμενη κορτιζόνη είναι γενικά ασφαλής, όταν χορηγείται στους κατάλληλους ασθενείς που τη χρειάζονται, για να αποφύγουν την εμφάνιση παροξύνσεων της ΧΑΠ.

Η Παγκόσμια Πρωτοβουλία για τη ΧΑΠ (GOLD Foundation) και η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία συνιστούν στους ασθενείς με ΧΑΠ να ακολουθούν με συνέπεια τα γενικά μέτρα αποφυγής συγχρωτισμού, άσκοπων μετακινήσεων και τους κανόνες ατομικής υγιεινής.

Βρογχικό άσθμα

Είναι γνωστό ότι οι ιογενείς λοιμώξεις μπορούν να πυροδοτήσουν κρίση άσθματος και το ίδιο ισχύει και για τη λοίμωξη COVID-19: μπορεί να προκαλέσει

επιδείνωση της συμπτωματολογίας του άσθματος.

Η διαφορική διάγνωση μεταξύ άσθματος και κορωνοϊού μερικές φορές είναι δύσκολη.

Ο ασθενής που πάσχει από αλλεργικό βρογχικό άσθμα εμφανίζει συμπτώματα όπως:

φτέρνισμα, αύξηση του βήχα, συρίττουσα αναπνοή, επίταση της δύσπνοιας, κνησμός στην περιοχή των οφθαλμών και μύτης, καταρροή και ρινική συμφόρηση.

Σε περίπτωση όμως που εμφανιστούν συμπτώματα, όπως πυρετός (ο οποίος μπορεί να ποικίλλει και πιθανόν να παραμένει για αρκετές ημέρες), αλλαγή της χροιάς των πτυέλων με τον βήχα, διαρροϊκές κενώσεις, εμετός - ναυτία και αρθραλγίες, τότε αυτά αποτελούν ενδείξεις λοίμωξης και πρέπει να αξιολογούνται από τον γιατρό για πιθανή λοίμωξη από κορωνοϊό.

Σε περίπτωση μόλυνσης από κορωνοϊό, συνιστάται η διακοπή της χρήσης νεφελοποιητή και η χρήση εναλλακτικής θεραπείας αν αυτό είναι εφικτό και πάντα με τις οδηγίες του θεράποντος ιατρού.

Αναφορικά με τα παιδιά, για εκείνα που παρουσιάζουν ήπιο-μέτριο άσθμα δεν υπάρχουν δεδομένα που να δείχνουν μεγαλύτερο κίνδυνο εμφάνισης επιπλοκών. Ωστόσο, τα παιδιά με σοβαρό άσθμα και πιθανόν επηρεασμένη αναπνευστική λειτουργία στη σπιρομέτρηση, έχουν αυξημένες πιθανότητες να εμφανίσουν επιβεβαρυμένη εικόνα και να νοσηλευτούν, αν μολυνθούν με κορωνοϊό.

Πρέπει να σημειωθεί ότι τόσο οι ασθενείς που πάσχουν από ΧΑΠ, όσο και οι ασθενείς με βρογχικό άσθμα, είναι πολύ σημαντικό να συμμορφώνονται πλήρως στη θεραπεία τους, γιατί έτσι ελέγχεται η υποκείμενη πάθηση. Επίσης, και στις δύο κατηγορίες ασθενών πρέπει να πραγματοποιείται εμβολιασμός έναντι της γρίπης και του πνευμονιόκοκκου.

Ο Ιωάννης Τριανταφύλλου είναι ιατρός πνευμονολόγος, υπηρεσιακός γιατρός Πυροσβεστικής Υπηρεσίας Λάρισας (πύραρχος)

Εν μέσω της πανδημίας και εν αναμονή του εμβολίου η υπεύθυνη στάση μας είναι απαραίτητη για την προστασία όλων μας, αλλά κυρίως των ευπαθών ομάδων όπως όσων πάσχουν από Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ) και βρογχικό άσθμα

