



www.educatie-alergii.ro

www.worldallergyweek.org

Informații generale despre Coronavirus (SARS CoV – 2)

COVID-19 este afecțiunea determinată de infecția cu noua tulpină de coronavirus (virusul SARS-CoV-2), virus a cărui răspândire la nivel global, a determinat declararea pandemiei.

Pacienții care prezintă simptomele caracteristice noii boli sunt foarte contagioși, dar în egală măsură și cei fără simptome sau cu simptome ușoare, pot infecta alte persoane. Nu există încă un vaccin, dar cercetători din întreaga lume lucrează la dezvoltarea acestuia.

Noul virus SARS-CoV-2 se transmite de la o persoană la alta, în principal prin intermediul picăturilor de salivă, care rămân suspendate în aer după ce o persoană infectată tusește sau strănută. Deoarece picăturile de salivă cad pe pământ pe o distanță de câțiva metri, este probabil ca oamenii să se îmbolnăvească dacă rămân la cel puțin 2 metri unii de alții. Posibilitatea infectării prin inhalarea aerosolilor este încă în studiu.

Copiii se pot infecta și ei, dar sunt de cele mai multe ori asimptomatici sau dezvoltă forme ușoare de boală. S-au raportat însă și cazuri cu evoluție severă, fulminantă, în rândul copiilor și al adolescenților. La fel ca adulții și copiii asimptomatici pot transmite boala.

Vârstnicii și persoanele cu comorbidități (boli cardiovasculare, pulmonare, diabet, neoplazii, boli renale sau hepatice cronice etc) au un risc crescut de a dezvolta forme severe de boală.

Diagnosticul infecției cu SARS Cov2 se bazează pe detecția virusului în exsudatul nazal și faringian sau, mai recent, pe detecția acestuia în salivă. Testele de sânge evidențiază răspunsul imun al organismului față de infecția SARS Cov2. Apariția anticorpilor specifici semnifică trecerea prin infecție și dezvoltarea protecției (temporare sau definitive-subiect încă în discuție) față de reinfectare, dar nu pot arată că o persoană are boala prezentă.

Metode pentru reducerea răspândirii virusului:

- ➔ Evitarea contactului direct între persoane, prin izolare sau distanțare socială
- ➔ Testarea pe scară largă
- ➔ Purtarea echipamentului de protecție de către personalul medical și purtarea de măști faciale de către întreaga populație

Material preluat, tradus și adaptat din broșura

“COVID-19 & Allergy Information Sheet publicată de World Allergy Organization”

Echipa științifică Dr. Adriana Cămuescu, Dr. Claudia Adriana Nicolae, Dr. Cristina Surdu

Tehnoredactare: Dana Honciuc



www.educatie-alergii.ro

www.worldallergyweek.org



Important

Situația actuală a determinat centrarea activității sistemelor de sănătate pe controlul pandemiei COVID-19 și plasarea pe al doilea plan a celorlalte afecțiuni.

Această abordare din partea sistemelor sanitare, dar și neglijarea propriilor afecțiuni de către pacienți, care de teama infectării nu au mai apelat la servicii medicale, riscă să ducă la întârzierea diagnosticării de noi afecțiuni sau la agravarea celor cronice. Afecțiunile alergice nu au facut nici ele excepție.



Recomandări:

- ➔ Mergeți la medic pentru orice modificare survenită în starea dumneavoastră de sănătate!
- ➔ Programați întâlnirile regulate la medic, așa cum o faceți și înainte de pandemie!

Astmul bronșic și COVID-19

Ambele sunt afecțiuni în care este prezentă inflamația căilor respiratorii și se pot influența reciproc.

- ➔ Manifestările COVID-19 pot fi mai severe la pacienții cu astm necontrolat, în special în cazul vârstnicilor, dar și al tinerilor și copiilor
- ➔ Administrarea corectă, zilnică, a medicației inhalatorii cortizonice, ajută la reducerea inflamației și la lupta mai eficientă a organismului cu virusul
- ➔ Oprirea corticoterapiei inhalatorii poate duce la agravarea astmului, iar evitarea administrării de corticosteroizi pe cale generală în cazul crizelor severe de astm, poate avea consecințe grave
- ➔ Nebulizatoarele cresc riscul de răspândire prin aer a infecției

Material preluat, tradus și adaptat din broșura

“COVID-19 & Allergy Information Sheet publicată de World Allergy Organization”

Echipe științifică Dr. Adriana Cămuescu, Dr. Claudia Adriana Nicolae, Dr. Cristina Surdu

Tehnoredactare: Dana Honciuc



www.educatie-alergii.ro

www.worldallergyweek.org



Recomandări:

- Discutați cu medicul curant înainte de a opri oricare dintre medicamentele administrate pentru astm
- Discutați cu medicul curant despre înlocuirea nebulizatorului utilizat pentru crizele de astm cu un pMDI(spray), ce conține același tip de medicație
- Administrați medicația inhalatorie pMDI(spray) cu ajutorul unui spacer
- **ATENȚIE!** Spacer-ul este de uz strict personal
- Nu se utilizează nebulizatorul în cazul infectării cu SARS Cov2. Picăturile ce conțin particule virale se pot împrăștia în jur
- Dacă astmul se agravează, urmați instrucțiunile oferite anterior de medicul curant, cu privire la modificarea schemei de tratament în situații de urgență
- Dacă simptomele persistă după suplimentarea medicației conform planului de acțiune, sau dacă se agravează brusc, solicitați serviciul de urgență sau mergeți la camera de gardă



Important:

- Simptome precum respirația grea, senzația de presiune toracică sau sufocarea pot fi simptome ale COVID-19, nu doar ale astmului
- Luați legătura imediat cu medicul curant
- Poate fi necesară asistența medicală de urgență, inclusiv terapie cu oxigen
- Se recomandă amânarea spirometriei, pentru a reduce riscul transmiterii virusului
- În cazuri absolut necesare, se efectuează spirometria luând măsuri adecvate pentru prevenirea infectării

BPOC, fumatul și COVID-19

Bronhopneumopatia cronică obstructivă (BPOC) și fumatul sunt factori care cresc severitatea COVID-19. Studiile au demonstrat ca fumătorii infectați cu SARS CoV-2 au un risc mai mare de a face o formă severă de COVID-19. Fumatul alterează funcția pulmonară, îngreunând capacitatea organismului de a se apăra atât împotriva coronavirusului cât și a altor boli. Fumatul este, de asemenea, factor de risc pentru bolile cardiovasculare, cancer, boli respiratorii și diabet, afecțiuni care la rândul lor cresc riscul de producere a formelor severe de COVID-19.

Material preluat, tradus și adaptat din broșura

“COVID-19 & Allergy Information Sheet publicată de World Allergy Organization”

Echipe științifică Dr. Adriana Cămuescu, Dr. Claudia Adriana Nicolae, Dr. Cristina Surdu

Tehnoredactare: Dana Honciuc



www.educatie-alergii.ro

www.worldallergyweek.org



Recomandări:

- ➔ Renunțați la fumat!
- ➔ Continuați tratamentul inhalator sau oral prescris anterior pandemiei

Rinita alergică și COVID-19

Pacienții cu rinită alergică necontrolată pot răspândi mai ușor infecția virală, prin picăturile de secreții nazale sau salivă generate de strănut sau suflarea nasului. Nu s-au observat până acum forme mai severe de COVID-19 la pacienții cu rinită alergică. În perioadele în care apar simptomele rinitelor alergice sezoniere poate fi dificil să se diferențieze simptomele alergice de simptomele COVID-19. Rinita alergică sezonieră cu sensibilizare la polen de graminee (febra fânului), ca și alte tipuri de rinite alergice cu profil sezonier, se pot confunda cu o infecție respiratorie virală. Strănutul și mâncărimea nasului sunt prezente în mod obișnuit în rinită alergică. Febra, oboseala, respirația dificilă, dispariția gustului și a mirosului sunt întâlnite în COVID-19. Lipsa de control a simptomelor nazale poate duce la agravarea astmului, de aceea, este importantă tratarea corectă a rinitei alergice.



Recomandări:

- ➔ Continuați administrarea de medicație antihistaminică orală și de spray-uri nazale cu corticosteroizi și/sau antihistaminice!
- ➔ Continuați imunoterapia alergică în timpul pandemiei actuale
- ➔ Discutați cu medicul alergolog curant, care va stabili modalitatea de continuare a tratamentului de desensibilizare în condiții de siguranță
- ➔ Întreruperea atât a imunoterapiei injectabile, cât și a celei sublinguale, are loc în cazul pacienților care sunt infectați cu SARS Cov—2, sau în cazul celor care au intrat în contact cu persoane depistate pozitiv la testarea pentru coronavirus.

Material preluat, tradus și adaptat din broșura

“COVID-19 & Allergy Information Sheet publicată de World Allergy Organization”

Echipe științifică Dr. Adriana Cămuescu, Dr. Claudia Adriana Nicolae, Dr. Cristina Surdu

Tehnoredactare: Dana Honciuc



www.educatie-alergii.ro

www.worldallergyweek.org



Important:

- Bolile alergice nu determina febră, „febra fânului” este doar o metafora pentru rinită alergică la polenul de gramine. Febra poate fi un semn de COVID-19. Luați legătura cu medicul de familie
- Pacienții cu rinită alergică, urticarie sau dermatită atopică nu fac forme mai severe de COVID-19 și nici nu contactează boala mai ușor
- Pacienții cu alergie nazală sau oculară pot continua tratamentul obișnuit, inclusiv corticosteroizii intranazali sau oftalmici, la dozele recomandate de medicul alergolog
- COVID-19 afectează extrem de rar ochiul, caz în care manifestările sunt diferite de cele ale alergiei oculare
- Mâncărimea oculară este o caracteristică a bolii alergice, nu apare de regula în tabloul COVID-19.

Întelegerea răspunsului imun poate fi cheia înțelegerii răspunsului la infectarea cu coronavirus

Interacțiunea dintre răspunsul imunitar înnăscut și cel adaptativ poate fi o potențială explicație a răspunsului clinic pozitiv al anumitor persoane infectate cu COVID-19. Un răspuns imun generat în timp util poate contribui la oprirea replicării virusului și la minimizarea deteriorării tesuturilor inflamate. O întârziere a acestuia, dimpotrivă, poate conduce la o deteriorare a celulelor epiteliale vulnerabile din plămâni și la apariția sindromului eliberării excesive de citokine proinflamatorii, hipercoagulare și complicații severe care pot conduce la deces.



Important

- Pacienții imunosupresați sau cu boli autoimune severe vor respecta măsurile de distanțare socială și vor continua terapia de fond pe perioada pandemiei.
- Modificarile în planul de tratament în cazul infectării cu SARS Cov2, vor fi operate doar de către medicul curant.

Material preluat, tradus și adaptat din broșura

“COVID-19 & Allergy Information Sheet publicată de World Allergy Organization”

Echipe științifică Dr. Adriana Cămuescu, Dr. Claudia Adriana Nicolae, Dr. Cristina Surdu

Tehnoredactare: Dana Honciuc



www.educatie-alergii.ro

www.worldallergyweek.org

Rolul telemedicinii

În condițiile în care una dintre indicațiile principale pentru evitarea infectării cu noul coronavirus este distanțarea socială/izolarea, telemedicina este una dintre opțiuni și în cazul pacienților diagnosticați cu alergii. Telemedicina permite pacienților cu afecțiuni ușoare să beneficieze de o opinie medicală și de tratament, fără a se expune infectării. În cadrul consultației video, se pot evalua simptomele bolii alergice, se poate evalua de asemenea și riscul ca simptomele să aparțină COVID-19. Pacientul poate fi direcționat către un laborator de analize, pentru efectuarea de teste serologice alergologice sau de teste pentru detectia SARS Cov2, sau I se poate indica să apeleze serviciul de urgență.

Material preluat, tradus și adaptat din broșura

“COVID-19 & Allergy Information Sheet publicată de World Allergy Organization”

Echipa științifică Dr. Adriana Cămuescu, Dr. Claudia Adriana Nicolae, Dr. Cristina Surdu

Tehnoredactare: Dana Honciuc