

Recomandări importante ale Comisiei de Specialitate Alergologie și Imunologie Clinică pentru pacienții cu alergii respiratorii în timpul pandemiei COVID-19

- Pacienții cu astm și rinită alergică sunt îngrijorați în timpul pandemiei actuale, dar nu trebuie să intre în panică și trebuie să se informeze din surse oficiale, documentate și actualizate constant, despre infecția cu noul coronavirus (SARS-CoV-2) care poate induce boala numită COVID-19. Informațiile furnizate de sursele oficiale, de încredere, se bazează pe cele mai bune date disponibile la momentul actual.
- Deși persoanele cu alergii respiratorii, în special astm, pot fi considerate ca având un risc posibil mai mare pentru COVID-19, din fericire, datele disponibile până în prezent arată că aproape toți acești pacienți nu sunt de obicei sever afectați. În plus, date preliminare au sugerat că bolile alergice respiratorii nu par a fi factori de risc pentru infecția cu noul coronavirus.
- În prezent nu există tratament specific sau vaccin pentru a preveni infecția cu noul coronavirus care poate induce COVID-19. De aceea, cel mai bun mod de a evita infectarea și îmbolnăvirea este de a evita expunerea la virus. Menținerea distanței sociale și practicarea unei igiene optime respiratorii, a mâinilor și feței trebuie respectate conform recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății [www.who.int] și ale Ministerului Sănătății [www.ms.ro], pentru că sunt cele mai eficiente modalități de protejare.
- Se recomandă menținerea măsurilor de profilaxie pentru reducerea expunerii la aeroalergene de interior și exterior sensibilizante, agenți poluanți, inclusiv fum de țigară, ca factori de risc pentru exacerbări.
- Este important ca pacienții cu alergii respiratorii să continue să își administreze medicamentele pentru astm și rinită alergică, așa cum i-au fost prescrise. Pacienții trebuie să urmeze planul de acțiune stabilit cu medicul curant și să se asigure că posedă la domiciliu suficiente medicamente, cu menținerea aprovizionării în vederea respectării tratamentului pentru controlul simptomelor și reducerea riscurilor.
- Pacienții cu *astm* trebuie să continue medicația antiastmatică inhalatorie, inclusiv corticoterapia inhalatorie, așa cum au fost prescrisă de medicul curant.
- Inhalatoarele presurizate cu doze măsurate (pMDI) utilizate ca flacoane presurizate dozatoare cu sau fără spacer (dispozitive de expansiune care la domiciliu sunt de uz strict personal) și dispozitivele cu pulbere uscată vor fi utilizate în continuare conform indicațiilor anterioare.
- În exacerbările acute ale astmului, va fi evitată la domiciliu și, pe cât posibil, intraspitalicesc, folosirea nebulizatoarelor din cauza riscului crescut de diseminare la membrii familiei, la alți pacienți și personal medical a noului coronavirus care poate induce COVID-19.
- În exacerbările acute severe ale astmului, pacienții pot fi tratați cu cură scurtă de corticosteroizi orali, conform planului de acțiune, pentru a preveni consecințe grave.
- Pacienții cu *rinită alergică* trebuie să își administreze în continuare tratamentul cu corticosteroizi nazali, așa cum a fost prescris de medicul curant.
- În prezent, nu există dovezi care să susțină faptul că tratamentul cu corticosteroizi topici intranazali sau inhalatori (inhalatoare de uz personal), antihistaminicele H₁ sau medicamente biologice aprobate pentru astmul sever au efect de creștere a riscului de contractare a noului coronavirus care induce COVID-19.
- În general, nu trebuie modificate sau oprite tratamentele pentru alergiile respiratorii fără a discuta cu medicul curant alergolog, pneumolog sau specialist ORL, după caz.
- Dacă tratamentul pentru astm sau rinită alergică este oprit sau modificat, există riscul ca boala să se deterioreze, ceea ce poate să impună pentru astm tratament de urgență sau chiar internare la spital.

- Este importantă păstrarea legăturii cu medicul specialist curant și medicul de familie, inclusiv prin consultații la distanță sau telemedicină. Pe toată perioada stării de urgență, sunt suspendate internările pentru tratamente și investigații medicale care nu reprezintă urgență și pot fi reprogramate, din toate unitățile sanitare cu paturi, publice și private, precum și consultațiile și tratamentele care pot fi reprogramate sau sunt programabile, în toate structurile ambulatorii. Testele de spirometrie de rutină, precum și alte manevre de evaluare a funcției pulmonare care pot favoriza tusea și generarea de aerosoli, sunt suspendate în această perioadă pentru a reduce riscul de transmitere virală.

Referințe

1. World Allergy Organization (WAO): Allergic patients during COVID-19 pandemic
https://www.worldallergy.org/UserFiles/file/Allergic_patients_during_COVID-19.pdf
2. COVID-19: GINA Answers to Frequently Asked Questions on asthma Management
<https://ginasthma.org/covid-19-gina-answers-to-frequently-asked-questions-on-asthma-management/>
3. Intranasal corticosteroids in allergic rhinitis in COVID-19 infected patients: An ARIA-EAACI statement [Bousquet J et al. Allergy. 2020] <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/all.14302>
4. Eleven faces of coronavirus disease 2019 [Dong X et al. Allergy. 2020]
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/all.14289>
5. Clinical characteristics of 140 patients infected with SARS-CoV-2 in Wuhan, China [Zhang JJ et al. Allergy. 2020] <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/all.14238>
6. www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public
7. www.ms.ro/coronavirus-covid-19/
8. Ordinele Comandantului Acțiunii nr. 74527/23.02.2020 și 74553/07.04.2020, Ministerul Afacerilor Interne, Departamentul pentru Situații de Urgență.