



Astma a koronavirová epidemie

Mnozí pacienti s astmatem se ptají, zda jsou v době koronavirové epidemie doporučena nějaká zvláštní opatření, která by se jich týkala, zda je třeba nějak upravovat léčbu a jak se v době epidemie mají chovat.

I když je astma chronickou respirační nemocí a má tedy potenciál zhoršit průběh koronavirového zápalu plic, platí, že pokud je astma pod kvalitní kontrolou, jsou normální funkce plic a pacient je dlouhodobě bez stavů zhoršení a akutních záchvatů, není riziko závažného průběhu koronavirové plicní infekce zásadně vyšší ve srovnání s běžnou populací. Podmínkou je tedy, aby nemocný dodržoval předepsaný léčebný režim, dodržoval předepsané dávky léků a, samozřejmě, dodržoval preventivní ochranná opatření (ochranné pomůcky, desinfekce rukou a povrchů, významné omezení kontaktu s jinými lidmi a to i přesto, že se i oni správně chrání. Mělo by stačit správné dodržování obecně vyhlášených ochranných postupů.

Pokud by astma nebylo zcela stabilní či byly již před epidemií častější příznaky, je třeba situaci konzultovat telefonicky s ošetřujícím odborníkem, probrat současnou léčbu a způsob jejího podávání (především inhalační technika). K tomu jsou dobré online videohovory (Skype, Whatsapp, Facetime apod.), kdy může lékař podávání léků i objektivně vidět. Je třeba si také zajistit dostatek léků, nejlépe formou e-receptu. Pravidelné preventivní kontroly v současné době vhodné nejsou, je ale třeba se domluvit s ošetřujícím lékařem.

Automatické paušální zvyšování léčby u pacienta s astmatem pod kontrolou není doporučováno.

V médiích lze narazit na informaci, že podávání kortikosteroidů může průběh nemoci zhoršit. To by s určitou pravděpodobností mohlo nastat při podávání kortikosteroidů celkově (tablety) v době rozvíjející se koronavirové pneumonie. Pokud je již pacient užívá, pro těžší stupeň astmatu, nesmějí se náhle vysadit, protože by mohlo dojít k závažným komplikacím, nově nasazovat jen kvůli koronaviru se určitě nemají. Vše je třeba řádně konzultovat s lékařem a nepodnikat žádné kroky bez porady.

V žádném případě se tato rizika netýkají kortikosteroidů v inhalační podobě, a to ani při vyšších dávkách, má-li je nemocný předepsány. Ani ostatní protiastmatické léky průběh nezhoršují. Platí tedy, že léky se mají podávat dále tak, jak byly předepsány, důsledně, dobrou technikou (např. inhalační nástavec u aerosolových dávkovačů). Vysazování léků z obav oslabení imunity a zhoršení průběhu Covid-19 není namístě a může vést k zásadním komplikacím.

Toto logické doporučení bylo dnes potvrzeno i prohlášením Globální iniciativy pro astma (GINA) – the The GINA Board of Directors and Science Committee (<https://ginasthma.org/recommendations-for-inhaled-asthma-controller-medications/>)

19.3.2020

Prof. MUDr. Petr Pohunek, CSc.

Ředitel ČIPA o.p.s.