



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

IMPACTUL PANDEMIEI COVID-19 ASUPRA ÎNGRIJIRII PACIENȚILOR CU BOLI HEPATICE CRONICE - *un nou val, o nouă provocare* -

În primele etape ale pandemiei COVID-19, Asociația Europeană pentru Studiul Ficatului și Societatea Europeană de Microbiologie Clinică și Boli Infecțioase au publicat un document oficial pentru a oferi îndrumări medicilor implicați în îngrijirea pacienților cu boli hepatice cronice. În timp ce unele sisteme de asistență medicală revin la o rutină mai normală, multe țări și sisteme de asistență medicală au fost sau sunt în continuare copleșite de pandemie, care încă are un impact semnificativ asupra îngrijirii acestor pacienți. În plus, au fost publicate multe studii care se concentrează asupra modului în care COVID-19 poate afecta ficatul și modul în care bolile hepatice preexistente ar putea influența evoluția clinică a infecției cu COVID-19. Deși multe aspecte rămân slab înțelese, a devenit din ce în ce mai evident că bolile hepatice preexistente (inclusiv infecțiile virale cronice) și leziunile hepatice în cursul bolii trebuie să fie luate în considerare de către medici atunci când îngrijesc pacienții cu COVID-19.

Pacienții cu afecțiuni hepatice cronice nu par a fi supra-reprezențați în cohortele de pacienți cu boală COVID-19 unde reprezintă mai puțin de 1% din cazurile raportate. Aceste observații sugerează că pacienții cu afecțiuni hepatice cronice nu prezintă un risc aparte de a contracta coronavirus cu sindrom respirator acut sever (SARS-CoV-2). Cu toate acestea, riscul de infecție și / sau riscul unui curs sever de COVID-19 poate fi diferit în funcție de natura bolii hepatice cronice și de prezența sau absența fibrozei avansate sau a cirozei.

Spre deosebire de boala hepatică metabolică, au apărut puține dovezi care să sugereze că prezența hepatitei virale cronice afectează evoluția bolii COVID-19. Datele provenite atât dintr-un registru internațional, cât și dintr-un studiu de cohortă multicentric din Italia privind rezultatele COVID-19 la pacienții cu afecțiuni hepatice cronice au raportat că dintre pacienții incluși în studiu 23-37% au fost cu



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN
DE URGENȚĂ
SF. SPIRIDON
IAȘI



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

hepatită cronică virală. Cu toate acestea, în ciuda ambelor studii care demonstrează o asociere scăzută între severitatea bolilor hepatice și infecția SARS-CoV-2, rămâne necunoscut dacă prezența hepatitei virale cronice influențează prognosticul.

- **Recomandări generale pentru gestionarea pacienților cu boli hepatice cronice**

În urma vârfului infecției COVID-19, a existat o nevoie urgentă de a anticipa și de a planifica valul bolilor hepatice care urmează să apară. Aceasta se caracterizează prin decompensare hepatică, abandon crescut din listele de așteptare pentru transplant și un registru al vizitelor și investigațiilor amânate la spital.

Clinicienii și instituțiile unde lucrează ar trebui, prin urmare, să fie proactivi în structurarea serviciilor lor pentru a face față acestor provocări și să se străduiască să reia standardul de îngrijire pentru pacienții cu boli hepatice. La fel, este important să se continue adoptarea tehnologiilor inovatoare și metodelor de practică dezvoltate în timpul pandemiei, care pot continua să fie benefice pacienților (de exemplu, utilizarea telemedicinii, monitorizarea de la distanță).

Combinarea standardului de îngrijire cu idei noi va ajuta la atenuarea consecințelor pe termen lung ale pandemiei, inclusiv diagnostice ratate, screening-ul incomplet al carcinomului hepatocelular și supravegherea progresiei bolilor hepatice cronice. Mai mult, tratamentul bolii hepatice subiacente poate reprezenta una dintre cele mai importante strategii de protejare a pacienților împotriva efectelor adverse ale oricărei infecții viitoare cu SARS-CoV-2. La rândul său, aceasta va reduce și mai mult sarcina asupra sistemelor de asistență medicală și va permite o revenire mai rapidă la practica standard de îngrijire a pacienților cu boală hepatică cronică. Abordarea îngrijirii pacienților trebuie, prin urmare, să fie personalizată și flexibilă, în funcție de disponibilitatea resurselor locale, tipul și severitatea bolii hepatice subiacente a fiecărui pacient. În cele din urmă, pentru a evita decompensarea bolii hepatice, va fi important să se reia urmărirea pacienților, în ciuda evenimentelor globale fără precedent.



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN
DE URGENȚĂ
SF. SPIRIDON
IAȘI