

IBD v době pandemie COVID-19

Martin Bortlík

Fakta

Click here to try the **New PubMed!**

An updated version of PubMed is now available. Come see the new improvements to the interface!

Format: Abstract ▾ Send to ▾

[Lancet Gastroenterol Hepatol](#). 2020 Mar 11. pii: S2468-1253(20)30076-5. doi: 10.1016/S2468-1253(20)30076-5. [Epub ahead of print]

Implications of COVID-19 for patients with pre-existing digestive diseases.

Mao R¹, Liang J², Shen J³, Ghosh S⁴, Zhu LR⁵, Yang H⁶, Wu KC², Chen MH⁷; Chinese Society of IBD, Chinese Elite IBD Union; Chinese IBD Quality Care Evaluation Center Committee.

Author information

PMID: 32171057 DOI: [10.1016/S2468-1253\(20\)30076-5](https://doi.org/10.1016/S2468-1253(20)30076-5)

[f](#) [t](#) [+](#)

Full text links

ELSEVIER
FULL-TEXT ARTICLE

Save items

☆ Add to Favorites ▾

Similar articles

Review Prevalence and impact of cardiovascular metabolic [Clin Res Cardiol. 2020]

[Epidemiological characteristics of confirmed COVID-19 cases [Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za ...

LinkOut - more resources +

Fakta



Journal of Dermatological Treatment



ISSN: 0954-6634 (Print) 1471-1753 (Online) Journal homepage: <https://www.tandfonline.com/loi/ijdt20>

Should patients stop their biologic treatment during the COVID-19 pandemic

Arjun M. Bashyam & Steven R. Feldman

To cite this article: Arjun M. Bashyam & Steven R. Feldman (2020): Should patients stop their biologic treatment during the COVID-19 pandemic, Journal of Dermatological Treatment, DOI: [10.1080/09546634.2020.1742438](https://doi.org/10.1080/09546634.2020.1742438)

To link to this article: <https://doi.org/10.1080/09546634.2020.1742438>



Published online: 19 Mar 2020.



European
Crohn's and Colitis
Organisation

- https://www.ecco-ibd.eu/images/6_Publication/6_8_Surveys/2nd_Interview_COVID-19_ECCO_Taskforce_published.pdf



- <https://covidibd.org/>

Fakta

- IBD samo o sobě neovlivňuje riziko infekce
- Imunosupresivní a biologická léčby zvyšují riziko infekce, zejména v případě kombinované léčby
 - Systémové kortikoidy
 - Imunosupresiva (AZA/6-MP, MTX)
 - Malé molekuly (tofacitinib)
 - Anti-TNF > anti-IL 12/23 > anti-adhezivní PI
 - Pozor – klinické studie
- Další rizikové faktory infekce
 - Malnutrice
 - Věk
 - Komorbidity (KV, CHOPN, DM, apod.)
 - Hospitalizace/časté návštěvy lékaře
 - Operace

Patogenetické souvislosti - teorie

- Systémové kortikosteroidy prodlužují clearance viru
- Snížení CD4+ lymfocytů prodlužuje clearance viru
- Anti-TNF může potlačit „cytokinovou bouři“ a tlumit alveolární poškození

1. Russell CD, Millar JE, Baillie JK. Clinical evidence does not support corticosteroid treatment for 2019-nCoV lung injury. *The Lancet*. 2020;395(10223):473–475.
2. Interim clinical guidance for management of patients with confirmed coronavirus disease (COVID-19): centers for disease control and prevention; 2020 [cited 2020 Mar 7]. Available from: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019ncov/hcp/clinical-guidance-management-patients.html>.
3. Ling Y, Xu SB, Lin YX, et al. Persistence and clearance of viral RNA in 2019 novel coronavirus disease rehabilitation patients. *Chin Med J (Engl)* 2020.
4. Shang L, Zhao J, Hu Y, Du R, Cao B. On the use of corticosteroids for 2019-nCoV pneumonia. *Lancet* 2020;395:683-4.
5. Tobinick E. TNF- α inhibition for potential therapeutic modulation of SARS coronavirus infection. *Curr Med Res Opin*. 2004;20(1):39–40. 6.
6. Hussell T, Pennycook A, Openshaw PJ. Inhibition of tumor necrosis factor reduces the severity of virus-specific lung immunopathology. *Eur J Immunol*. 2001;31(9):2566–2573



- IO-IBD Registr IBD pacientů s prokázanou infekcí SARS-CoV-2
- Otevřený, volně dostupný: <https://covidibd.org/>
- Možnost zadávat data o pacientovi
- Informace o dosud reportovaných případech



Total number of cases reported: 41

Cases reported by country*

Country	Number of cases
United States	13
Spain	8
Switzerland	4
Italy	3
Canada	2
Netherlands	2
United Kingdom	2
Brazil	1
Germany	1
France	1
Ireland	1
Malaysia	1
Portugal	1

Cases and outcomes by disease type

Disease	Number of cases	Outpatient only	Hospitalized	ICU/ventilator	Death
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
Crohn's disease	22	16 (72.7)	5 (22.7)	0 (0)	0 (0)
Ulcerative Colitis	19	14 (73.7)	5 (26.3)	0 (0)	2 (10.5)
IBD-unspecified	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)

Cases and outcomes by sex

Disease	Number of cases	Outpatient only	Hospitalized	ICU/ventilator	Death
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
Male	24	18 (75.0)	6 (25.0)	0 (0)	2 (8.3)
Female	17	12 (70.6)	4 (23.5)	0 (0)	0 (0)
Other	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)

Cases and outcomes by age

Disease	Number of cases	Outpatient only	Hospitalized	ICU/ventilator	Death
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
0-10 years	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
11-20 years	1	1 (100.0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
21-30 years	7	5 (71.4)	2 (28.6)	0 (0)	1 (14.3)
31-40 years	11	8 (72.7)	2 (18.2)	0 (0)	0 (0)
41-50 years	11	8 (72.7)	3 (27.3)	0 (0)	0 (0)
51-60 years	4	3 (75.0)	1 (25.0)	0 (0)	0 (0)
61-70 years	3	3 (100.0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
71-80 years	1	0 (0)	1 (100.0)	0 (0)	0 (0)
81-90 years	1	0 (0)	1 (100.0)	0 (0)	1 (100.0)
>90 years	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)

Cases and outcomes by treatment class*

Disease	Number of cases	Outpatient only	Hospitalized	ICU/ventilator	Death
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
Sulfasalazine/mesalamine	7	5 (71.4)	2 (28.6)	0 (0)	1 (14.3)
Budesonide	1	0 (0)	1 (100.0)	0 (0)	0 (0)
Oral/parenteral steroids	2	2 (100.0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
6MP/azathioprine	5	3 (60.0)	2 (40.0)	0 (0)	0 (0)
Methotrexate	1	0 (0)	1 (100.0)	0 (0)	1 (100.0)
Anti-TNF	27	20 (74.1)	6 (22.2)	0 (0)	1 (3.7)
Anti-TNF + 6MP/AZA/MTX	4	1 (25.0)	3 (75.0)	0 (0)	1 (25.0)
Anti-integrin	5	5 (100.0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
IL 12/23 inhibitor	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
JAK inhibitor	4	4 (100.0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)

Desatero pro pacienty (19.3.2020)

1. V současné době neexistuje žádné oficiální a specifické doporučení ke změně léčebného režimu pacientů s IBD.
2. Je žádoucí pokračovat v zavedené léčbě bez ohledu na typ léku, její přerušení zvyšuje riziko aktivizace střevního zánětu a hospitalizace a následně i infekčních komplikací.
3. Pacienti léčení imunosupresivou (Imuran, Imasup, Metoject, Injexate) nebo biologickou léčbou mají vyšší riziko infekčních onemocnění obecně a měli by proto ve zvýšené míře dbát hygienických pravidel, tj. časté mytí rukou, použití alkoholových dezinfekčních prostředků, používání ochranných respirátorů ev. roušek, apod.
4. Je nutné omezit kontakt s ostatními osobami, včetně rodinných příslušníků mimo bydliště pacienta. Je žádoucí využívat v rámci zaměstnání práce z domova. Je-li to možné, nepoužívejte prostředky hromadné dopravy.
5. Při projevech respiračního onemocnění (kašel, rýma, horečka, dušnost) kontaktujte praktického lékaře a další postup s ním konzultujte. V případě potřeby informujte i svého ošetřující gastroenterologa.
6. Pacienti s projevy respiračního onemocnění, pacienti s nařízenou individuální karanténou, pacienti s anamnézou kontaktu s nakaženou osobou či osobou v individuální karanténě a pacienti s prokázanou infekcí COVID-19 musí odložit plánovanou aplikaci biologické terapie, ev. plánovanou návštěvu gastroenterologa a kontaktovat lékaře či sestru IBD centra k domluvě o dalším postupu.
7. Při zhoršení střevních obtíží kontaktujte telefonicky nebo mailem svého gastroenterologa v IBD centru.
8. V případě potvrzení infekce COVID-19 musí pacient přerušit imunosupresivní a biologickou léčbu a další postup konzultovat se svým gastroenterologem v IBD centru.
9. K předepisování léků využijte možnosti e-Receptu v ambulanci vašeho gastroenterologa nebo praktického lékaře.
10. Aktuální informace najdete rovněž na webu Ministerstva zdravotnictví nebo Státního zdravotního ústavu:

http://www.mzcr.cz/dokumenty/co-byste-meli-vedet-o-koronaviru_18707_1.html;

http://szu.cz/uploads/Epidemiologie/Coronavirus/Zakladni_info/20200223_Onemocneni_novym_koronavirem_2019.pdf

Další opatření pro IBD centra

- Telemedicína
 - Remise – mírná aktivita
 - eRecept
- Včasná terapie relapsu
 - Všechny dostupné léky
 - Minimalizace rizika hospitalizace a operace
- Selekcce pacientů před vstupem do prostor IBD centra
 - Epidemiologická anamnéza, symptomy
- Bariérová opatření
 - Personál – respirátory (FFP2), pacient respirátor ev. chirurgická rouška
 - Dezinfekce rukou
 - Dezinfekce povrchů
- Endoskopie
 - Omezit elektivní výkony
 - Doporučení ČGS (<https://www.cgs-cls.cz/stanovisko-cgs-k-provadeni-digestivni-endoskopie-v-podminkach-pandemie-koronavirem-troenterologu-2/>)
- Výhledově – testování, selektivní přístup k pacientům, minimalizace negativních dopadů na provoz IBD centra