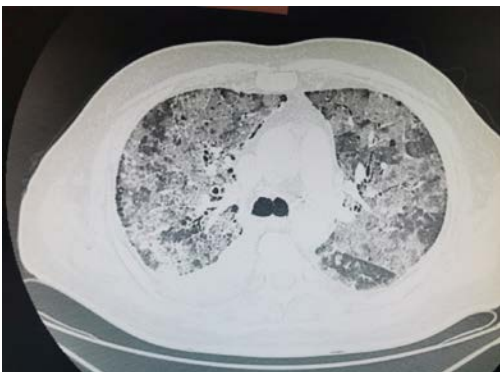


INTRODUCERE

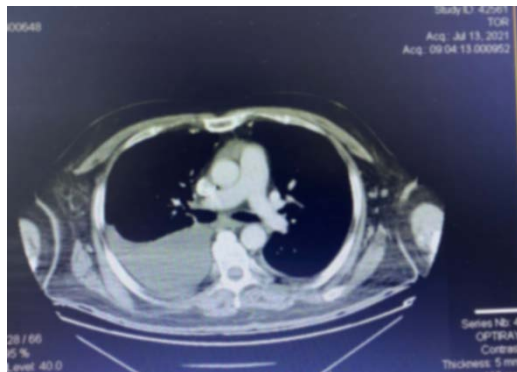
COVID-19 a fost asociat cu morbiditate și mortalitate ridicată la imunosupresați, în special la pacienții transplantați. Aceștia necesită abordare și monitorizare individualizată, fiind necesară reducerea imunosupresiei și administrarea de antivirale, corticoterapie, antibioterapie cu monitorizare permanentă a funcției grefei renale.



Obiective

Descrierea caracteristicilor clinice, paraclinice dar și al celor terapeutice la pacienții transplantați renal, cu infecție cu SARS-CoV-2 confirmată.

- Efectele terapiei cu oxigen hiperbaric (HBOT) ca metodă de recuperare a funcției respiratorii la pacienții transplantați renal cu formă severă de infecție Covid 19.



Metodă

În județul Constanța, 6 din cei 55 pacienți transplantați renal au fost depistați cu infecție COVID-19 în perioada august 2020-mai 2021. Doi din 6 pacienți au prezentat simptome ușoare de Covid 19, fără simptome respiratorii și nu au necesitat spitalizare: un pacient a avut un singur episod febril pentru care s-a recomandat tratament ambulator cu azitromicina și paracetamol, iar celălalt pacient a avut febră ușoară și 2 episoade de diaree, pentru care a urmat tratament cu levofloxacină, paracetamol și probiotic timp de 5 zile, cu remisiunea completă a simptomatologiei. Toți pacienții au fost tratați conform recomandărilor naționale în vigoare la momentul respectiv, cu evoluție favorabilă.

Rezultate

Pentru toți pacienții internați am recomandat reducerea temporară sau oprirea anumitor terapii imunosupresoare, combinate cu terapia antivirală și terapia suportivă.

La unul dintre pacienții severi cu COVID-19 s-a utilizat tratamentul prin oxigenoterapie hiperbară cu efect antiinflamator, antiedematos, angiogenetic periferic și central. S-au efectuat 8 sedinte de oxigenoterapie hiperbară într-un spital privat, acestea desfășurându-se fără complicații; ulterior a fost asociat un program recuperator complex, cu evoluție favorabilă, pacientul continuând terapia hiperbară în ambulator (în total 20 ședințe), SaO₂ 97-98% în aerul atmosferic.



Concluzii: Pacienții noștri transplantați nu s-au comportat diferit față de populația generală, dar necesită studii suplimentare, inclusiv monitorizarea răspunsului imun după infecție și/sau vaccinare. Includerea terapiei cu oxigen hiperbaric (HBOT) ca metodă de recuperare a funcției respiratorii la pacienții transplantați renal cu formă severă de infecție cu SARS-COV-2 ar putea aduce beneficii considerabile managementului acestor pacienți.