

C-19

Robert Flisiak

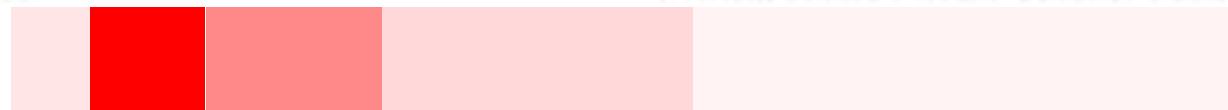
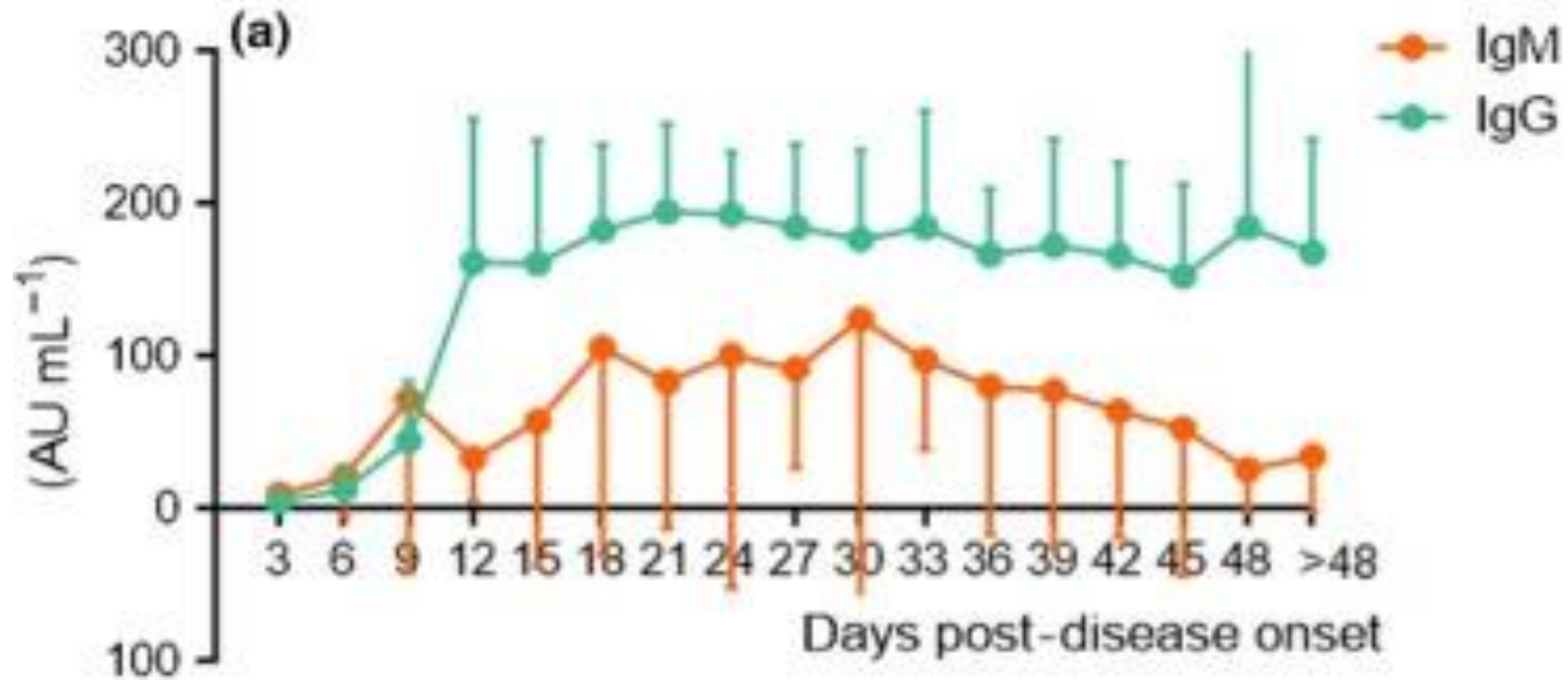


**Klinika Chorób Zakaźnych i Hepatologii
Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**



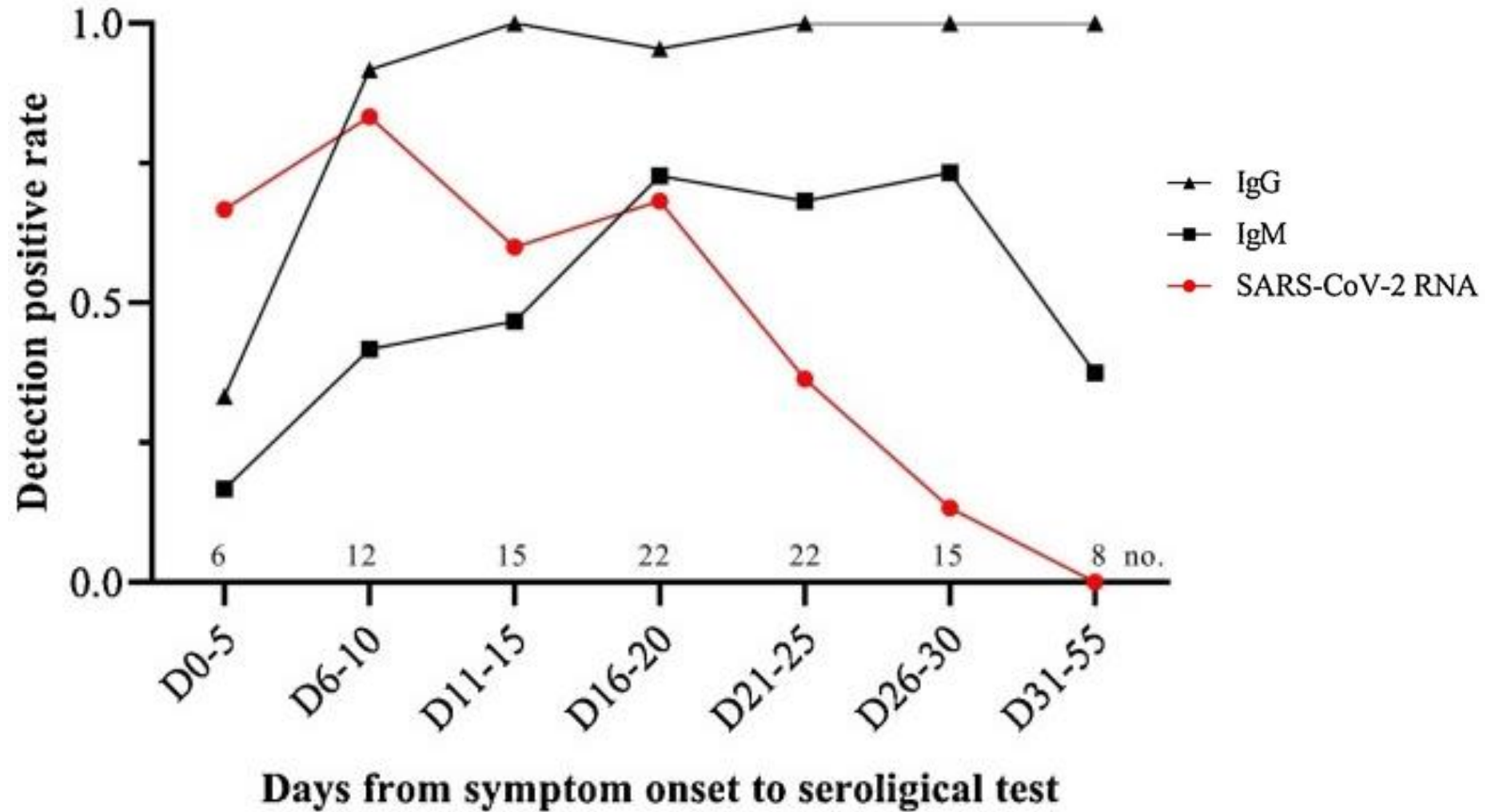
**Polskie Towarzystwo Epidemiologów
i Lekarzy Chorób Zakaźnych**

Powolne narastanie anty-SARS-CoV-2 w surowicy chorych na COVID-19



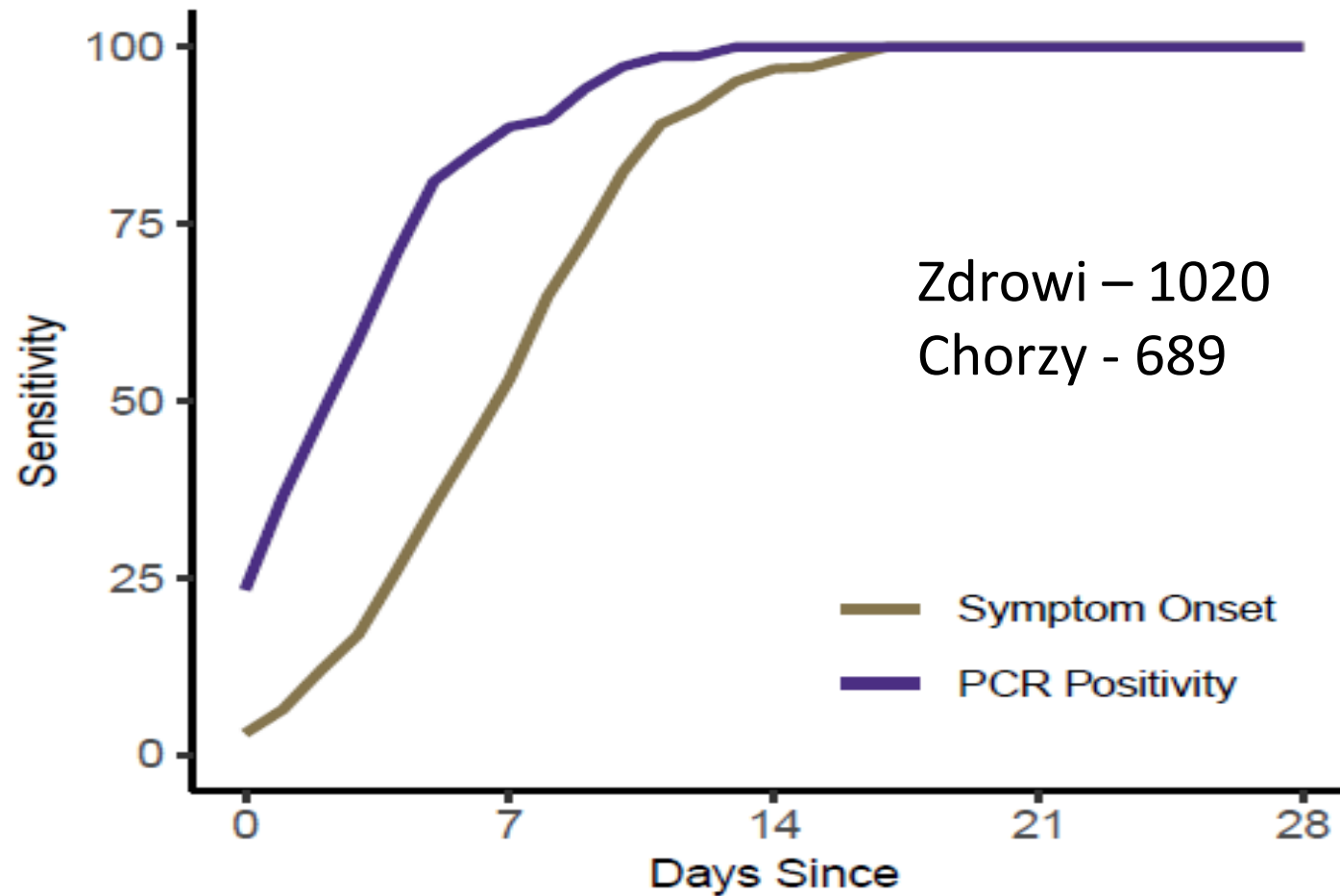
Zagrożenie ciężkim przebiegiem COVID-19

anty-SARS-CoV-2 vs. SARS-CoV-2 RNA vs. clinical symptoms



Czułość wykrywania przeciwciał anty-SARS-CoV-2 klasy IgG

(Abbott, Architect)



Stanowisko

Konsultantów Krajowych w dziedzinie Mikrobiologii Lekarskiej, Chorób Zakaźnych, Diagnostyki Laboratoryjnej oraz Prezesa Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych

w sprawie oznaczania swoistych przeciwciał i antygenów w diagnostyce zakażenia SARS-CoV-2

z dnia 25 maja 2020

Wykrycie swoistych przeciwciał ma znaczenie uzupełniające, wskazując na przebyte zakażenie SARS-CoV-2. Potencjalne zastosowania testów serologicznych obejmują:

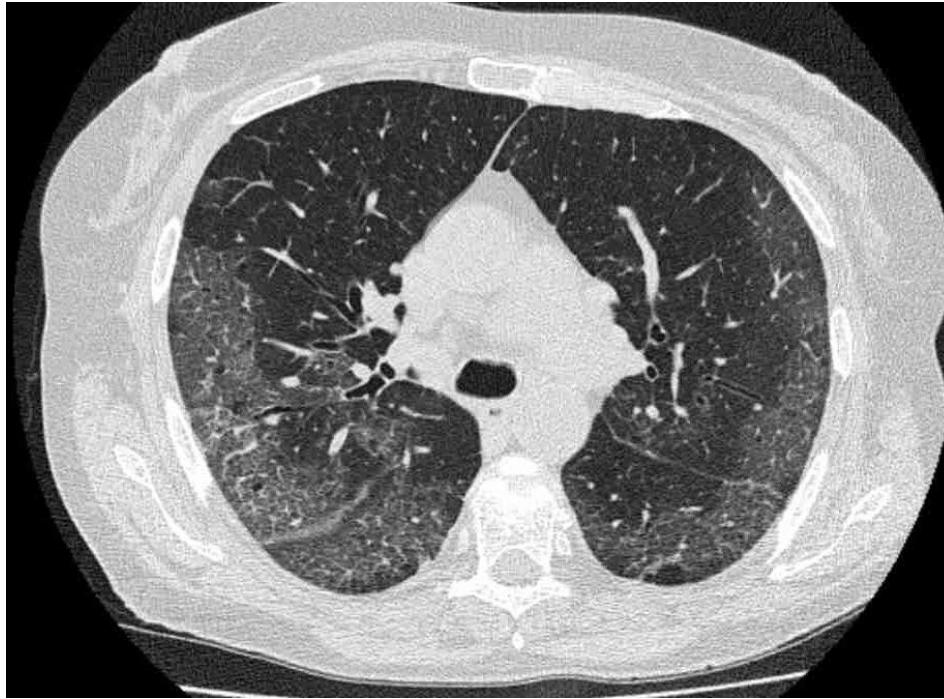
- badania populacyjne służące do oceny odsetka osób, które miały kontakt z wirusem,
- prowadzenie dochodzeń epidemiologicznych,
- badanie ozdowieńców, w celu uzyskania osocza do celów terapeutycznych.

Należy ostrożnie podchodzić do testów wykrywających antygeny SARS-CoV-2, gdyż ich wartość diagnostyczna nie została dostatecznie potwierdzona w opublikowanych wynikach badań

W aktualnej sytuacji epidemicznej **nie zaleca się** wykonywania testów serologicznych wykrywających przeciwciała anty-SARS-Cov-2 bez indywidualnego zlecenia lekarskiego. Instytucja lub lekarz zlecający wykonanie takiego badania są zobowiązani do interpretacji wyniku, a także zlecenia i sfinansowania wykonania testu RT PCR w celu weryfikacji każdego przypadku dodatniego wyniku testu serologicznego.

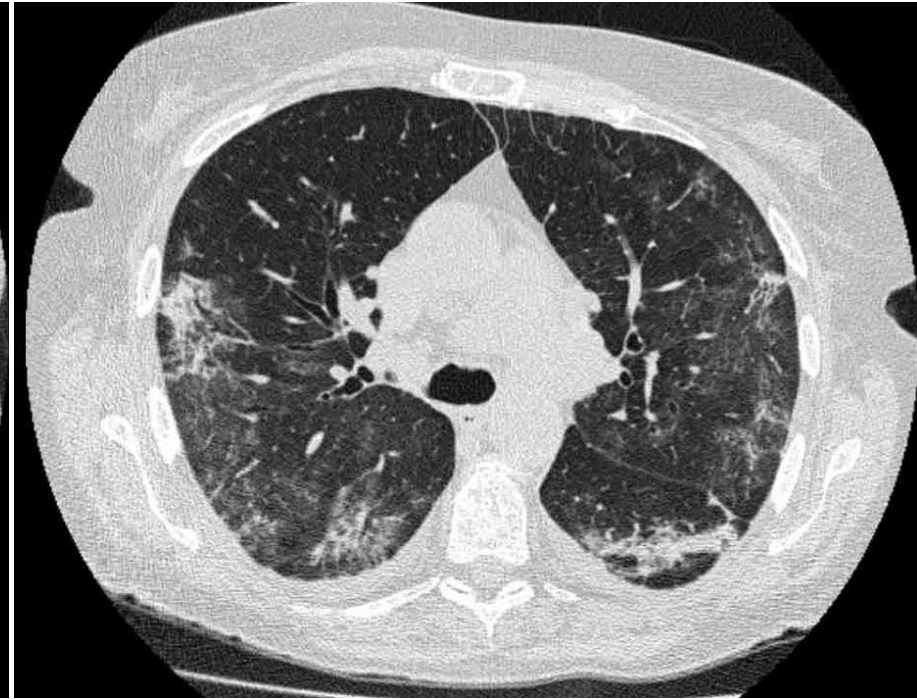
Tomografia komputerowa płuc

przed leczeniem



Nieregularne, zlewne obszary matowej szyby oraz obraz kostki brukowej. Linijne zwłóknienia.

10 dni po leczeniu tocilizumabem



Wyraźne zmiany o charakterze konsolidacji matowej szyby i kostki brukowej. Obraz w szczytowym momencie zmian.

Leki rozważane w leczeniu COVID-19 w rekomendacjach światowych

lista podstawowa AOTMiT

	ŚWIAT	EUROPA	POLSKA	USA				CHINY		KOREA	WŁOCHY	BELGIA	UK	HISZPANIA	AUSTRALIA	INDIA	HOLANDIA	KANADA	FRANCJA	
	WHO	SCCM & ESICM	PTEiChZ	UPHS	MHS	MGH	ATSITF	NKZ-ChRL	CHZUSM	NUS	NIID	ITM	The BMJ	SSHP	NSW	MH India	NIHEN	Gov Canada	MCMH	FRS
chlorochina																				
hydroxychlorochina																				
lopinavir/ritonavir																				
remdesivir																				
tocilizumab																				
favipiravir																				
oseltamivir																				
azithromycin																				
osocze ozdrowieńców																				

	niezalecany
	brak odniesienia
	opcjonalnie przy koinfekcji (grypa)
	opcjonalnie, lub można rozważyć
	zalecany

WHO - Światowa Organizacja Zdrowia

SCCM & ESICM - Society of Critical Care Medicine and the European Society of Intensive Care Medicine

PTEILChZ - Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych

UPHS - University of Pennsylvania Health System

MHS - Military Health System

MGH - Massachusetts General Hospital

ATSITF - American Thoracic Society-led International Task Force

NKZ-ChRL - Narodowa Komisja Zdrowia ChRL

CHZUSM - Children's Hospital, Zhejiang University School of Medicine

NUS - NUS Saw Swee Hock School of Public Health

NIID - National Institute for the Infectious Diseases "L. Spallanzani", IRCCS

ITM - Institute of Tropical Medicine w Antwerpii

BMJ

SSHP - Spanish Society of Hospital Pharmacy

NSW Government Health

MH India - Government of India

Ministry of Health & Family Welfare Directorate General of Health Services

NIHEN - The National Institute for Health and the Environment of the Netherlands

Gov Canada - Government of Canada

MCMH - British Columbia Ministry of Health

FRS - French Resuscitation Society

Leki rozważane w leczeniu COVID-19 w rekomendacjach światowych

lista uzupełniająca AOTMiT

	ŚWIAT	EUROPA	POLSKA	USA				CHINY		KOREA	WŁOCHY	BELGIA	UK	HISZPANIA	AUSTRALIA	INDIE	HOLANDIA	KANADA		FRANCJA
	WHO	SCCM & ESICM	PTEILChZ	UPHS	MHS	MGH	ATSITF	NKZ-ChRL	CHZUSM	NUS	NIID	ITM	The BMJ	SSHP	NSW	MH India	NIHEN	Gov Canada	MCMH	FRS
Rybawiryna																				
Interferon α lub β																				
Gliko kortykosteroidy																				
Heparyna																				

	niezalecany
	brak odniesienia
	opcjonalnie przy koinfekcji (grypa)
	opcjonalnie, lub można rozważyć
	zalecany

WHO - Światowa Organizacja Zdrowia
 SCCM & ESICM - Society of Critical Care Medicine and the European Society of Intensive Care Medicine
 PTEILChZ - Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych
 UPHS - University of Pennsylvania Health System
 MHS - Military Health System
 MGH - Massachusetts General Hospital
 ATSITF - American Thoracic Society-led International Task Force
 NKZ-ChRL - Narodowa Komisja Zdrowia ChRL
 CHZUSM - Children's Hospital, Zhejiang University School of Medicine
 NUS - NUS Saw Swee Hock School of Public Health

NIID - National Institute for the Infectious Diseases "L. Spallanzani", IRCCS
 ITM - Institute of Tropical Medicine w Antwerpii
 BMJ
 SSHP - Spanish Society of Hospital Pharmacy
 NSW Government Health
 MH India - Government of India
 Ministry of Health & Family Welfare Directorate General of Health Services
 NIHEN - The National Institute for Health and the Environment of the Netherlands
 Gov Canada - Government of Canada
 MCMH - British Columbia Ministry of Health
 FRS - French Resuscitation Society

Management of SARS-CoV-2 infection: recommendations of the Polish Association of Epidemiologists and Infectiologists

Annex no. 1 as of June 8, 2020

Robert Flisiak, Andrzej Horban, Jerzy Jaroszewicz, Dorota Koziółewicz,
Małgorzata Pawłowska, Miłosz Parczewski, Anna Piekarska, Krzysztof
Simon, Krzysztof Tomasiewicz, Dorota Zarębska-Michaluk

Pol Arch Intern Med. 2020; 130 (4): 352-357

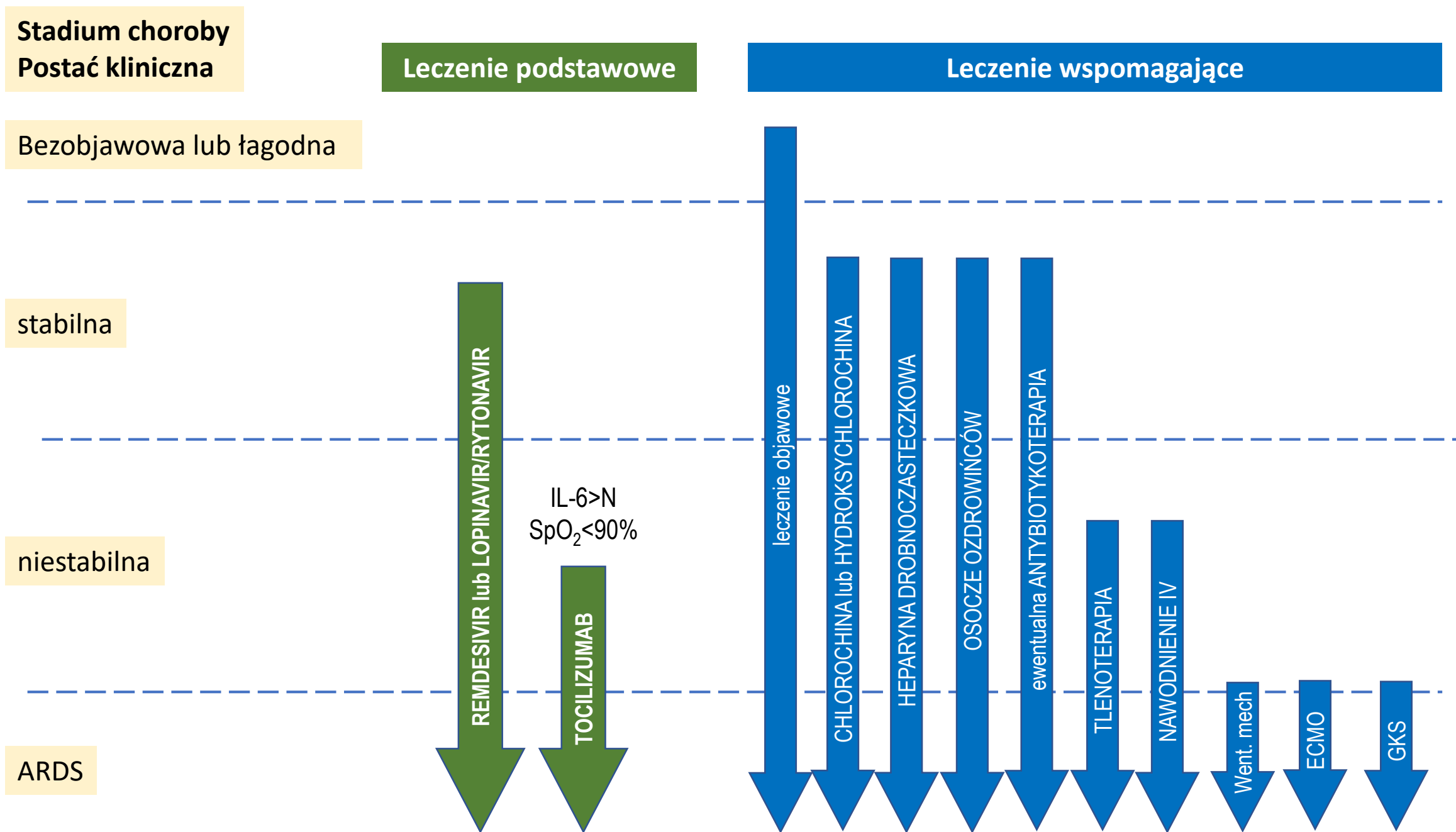
Management of SARS-CoV-2 infection: recommendations of the Polish Association of Epidemiologists and Infectiologists as of March 31, 2020

Robert Flisiak¹, Andrzej Horban², Jerzy Jaroszewicz³, Dorota Koziółewicz⁴,
Małgorzata Pawłowska⁴, Miłosz Parczewski⁵, Anna Piekarska⁶,
Krzysztof Simon⁷, Krzysztof Tomasiewicz⁸, Dorota Zarębska-Michaluk⁹

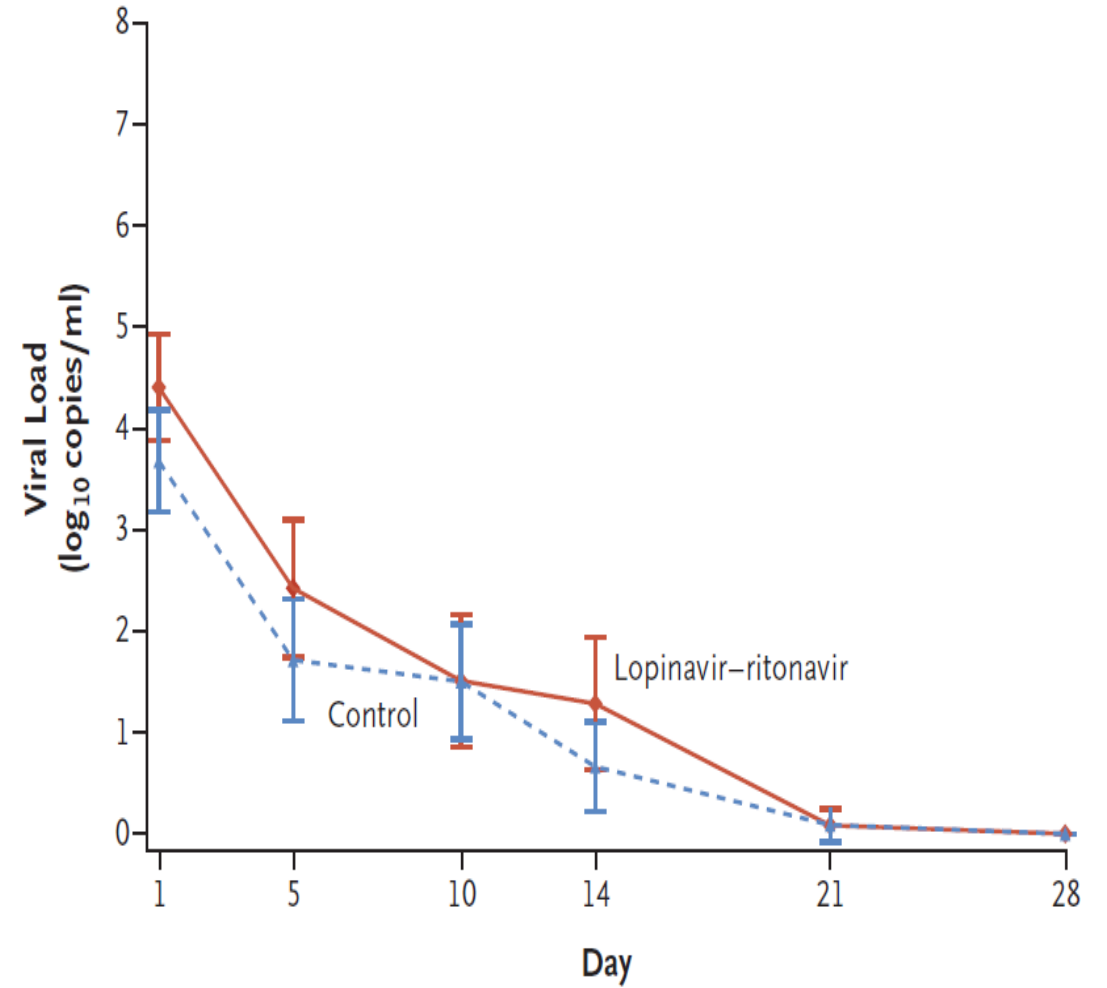
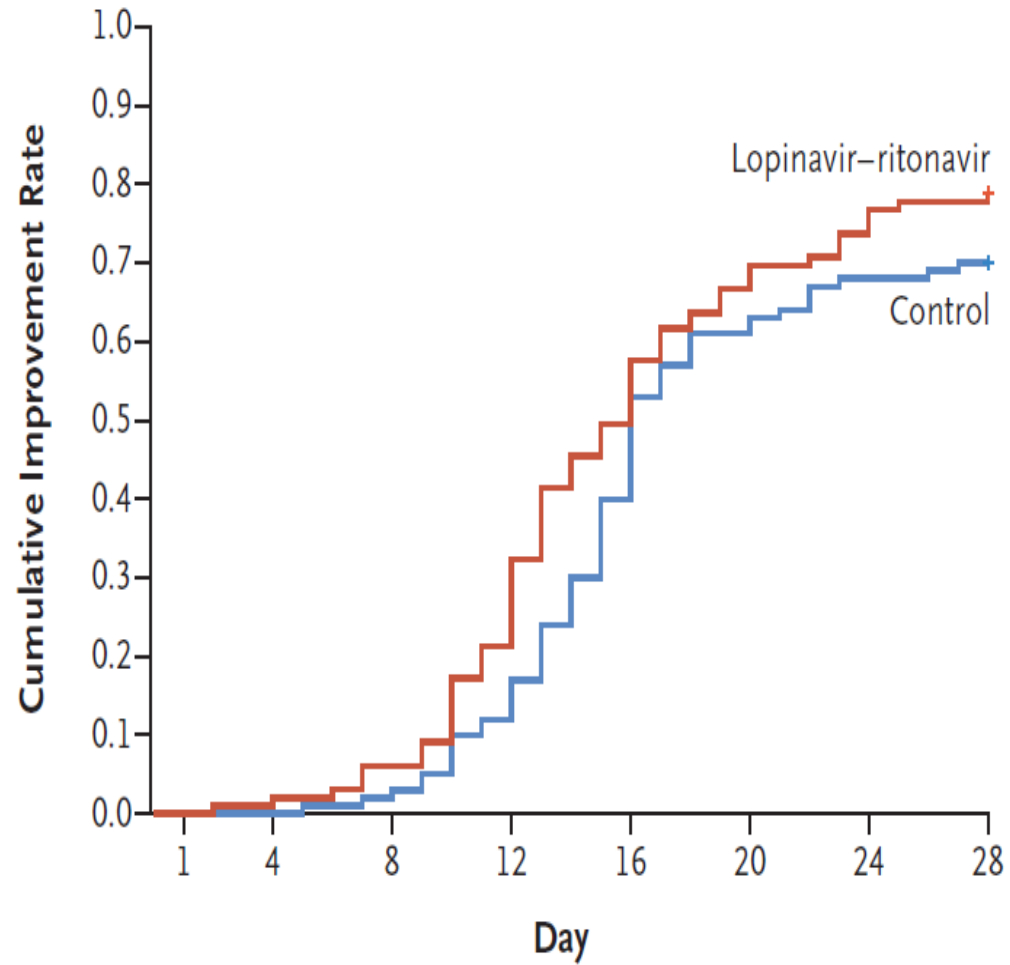
Pol Arch Intern Med. 2020; 130: 557-558.

Zmiany w stosunku do wersji z 31 marca 2020 wynikają z:

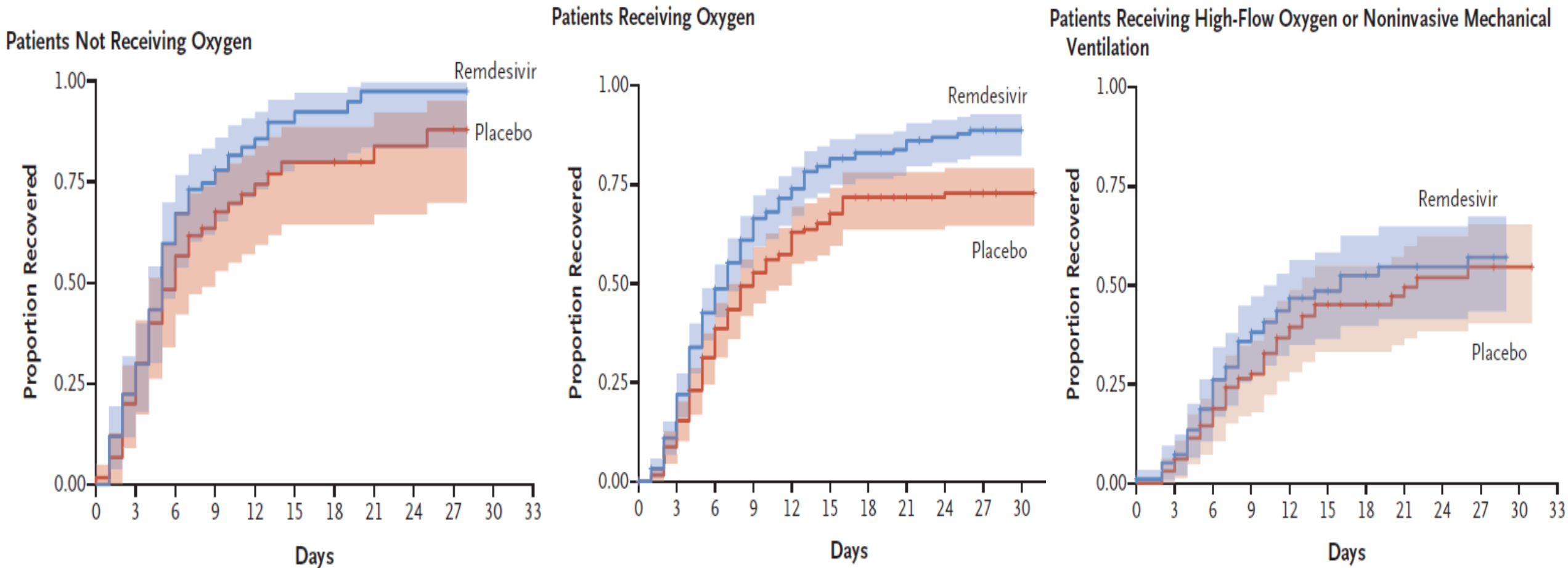
- Rejestracji remdesiwiru dokonanej przez FDA i status „temporary exemption” nadane przez EMA
- Przywróceniu chlorochiny (i hydrochlorochiny) do pozycjonowania wynikającego z ChPL jako leczenia wspomagającego w leczeniu COVID-19 w związku z brakiem jednoznacznych dowodów skuteczności chlorochiny i hydrochlorochiny.



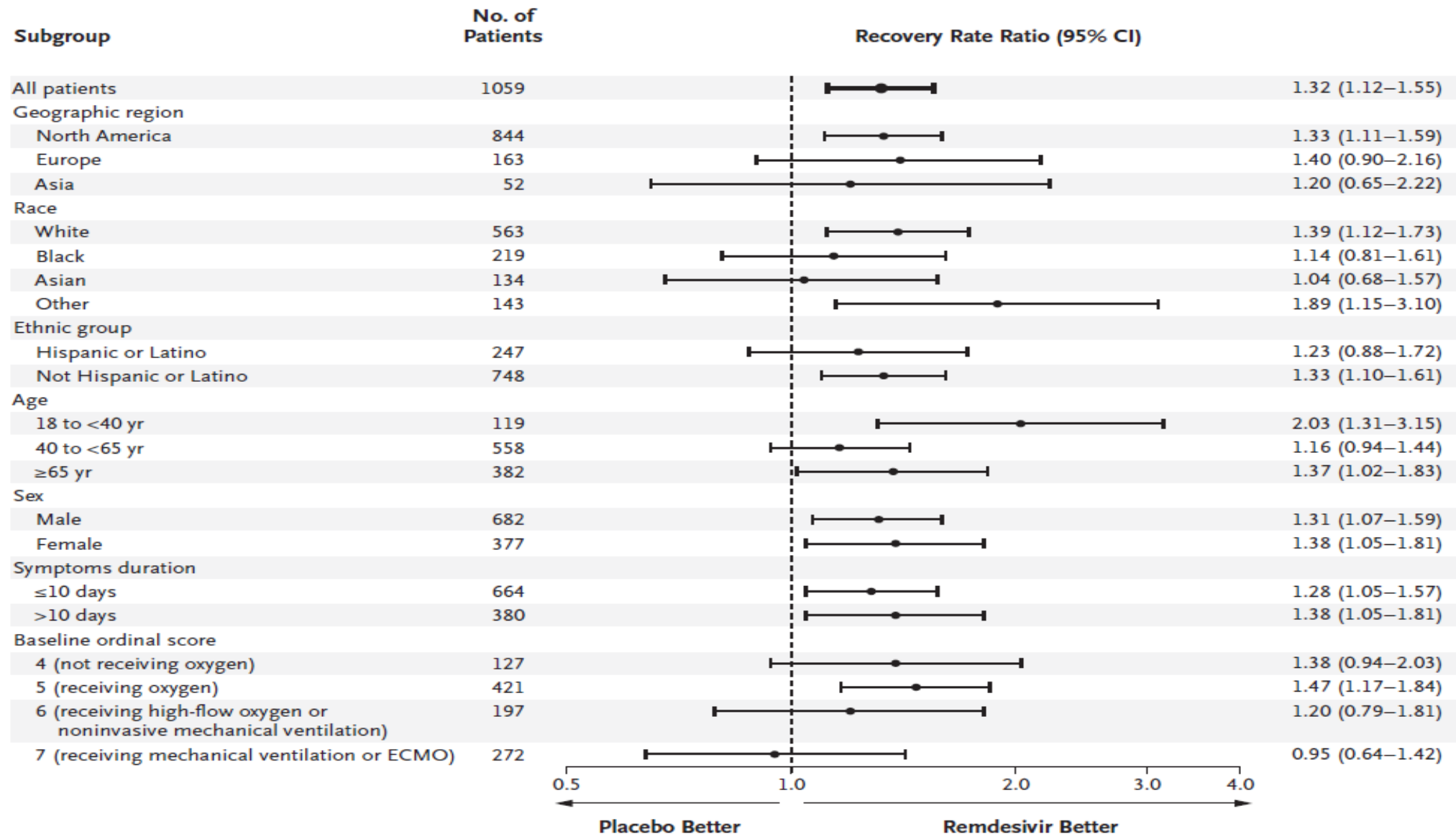
Skuteczność lopinawiru/rytonawiru (n=99)



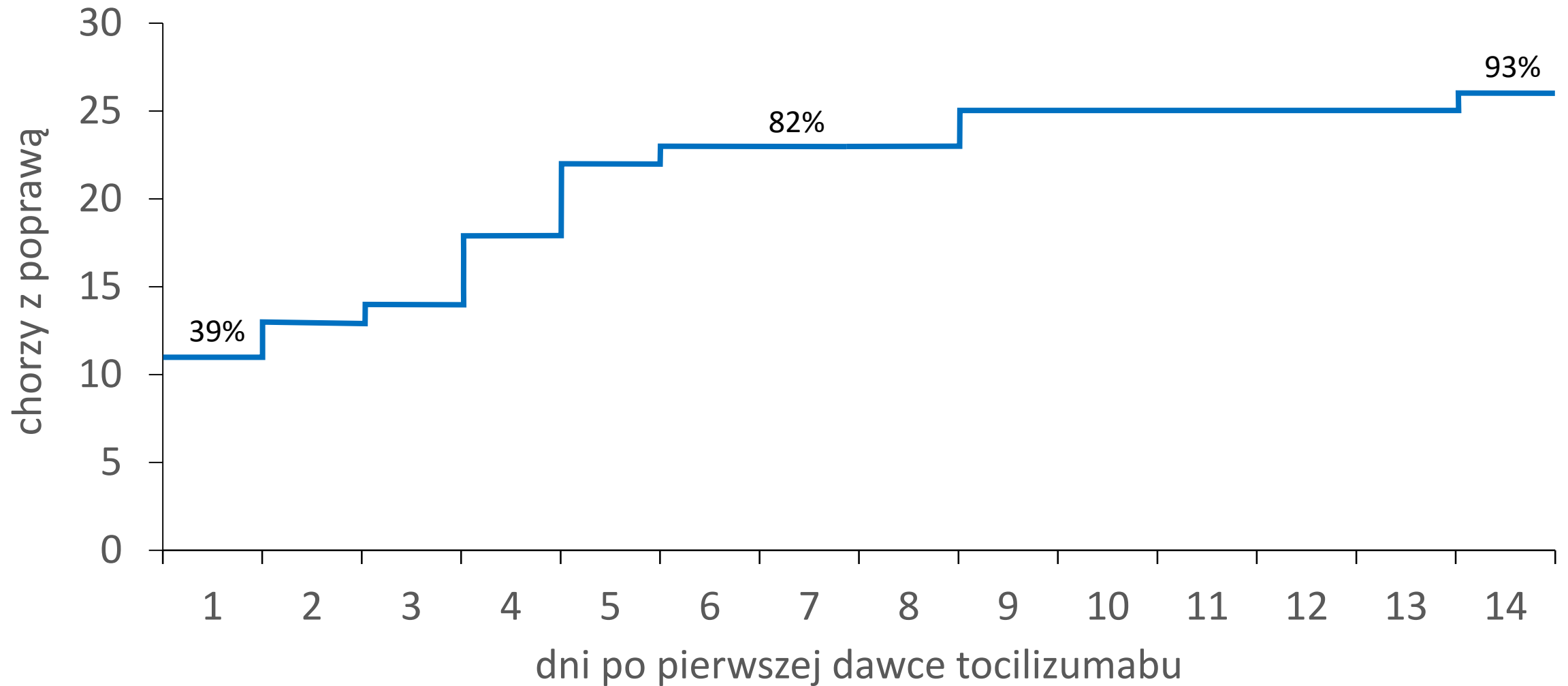
Szybkość zdrowienia chorych otrzymujących remdesivir (n=541) vs. placebo (n=522)



Czas upływający do wyzdrowienia remdesivir (n=541) vs. placebo (n=522)

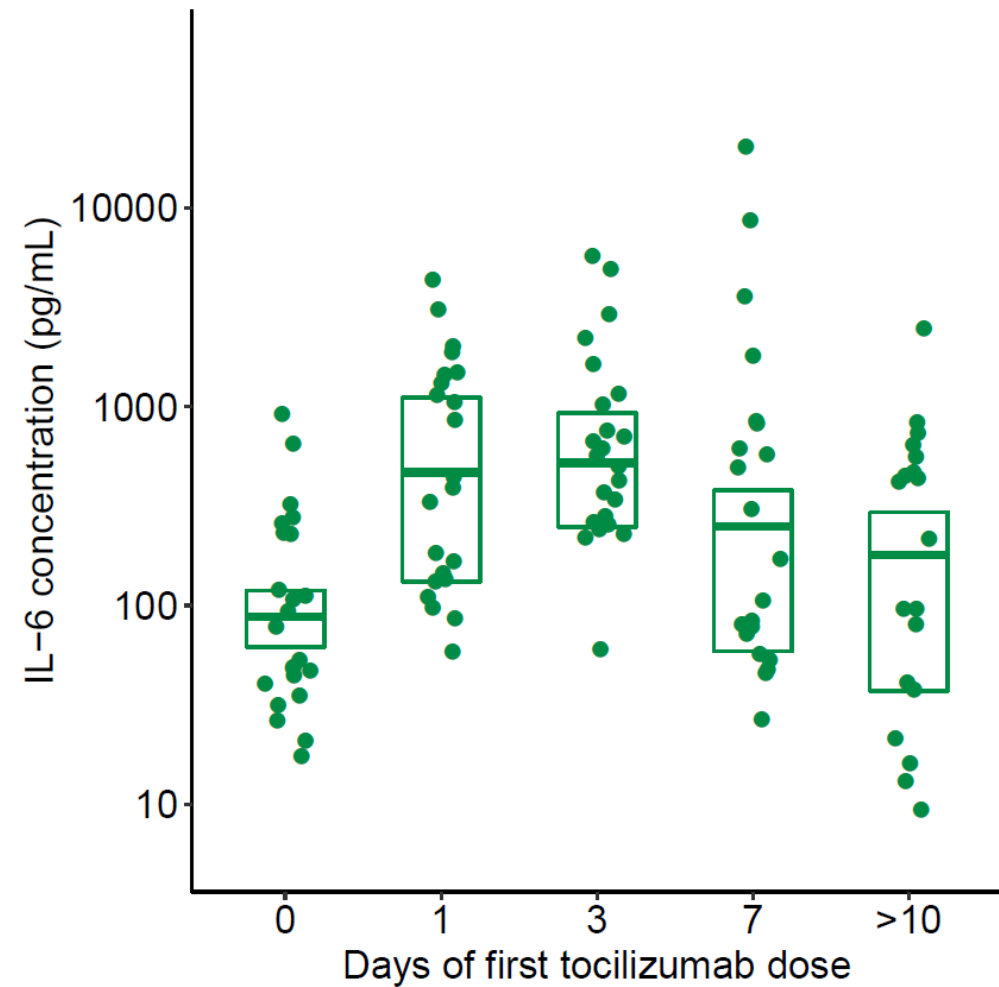
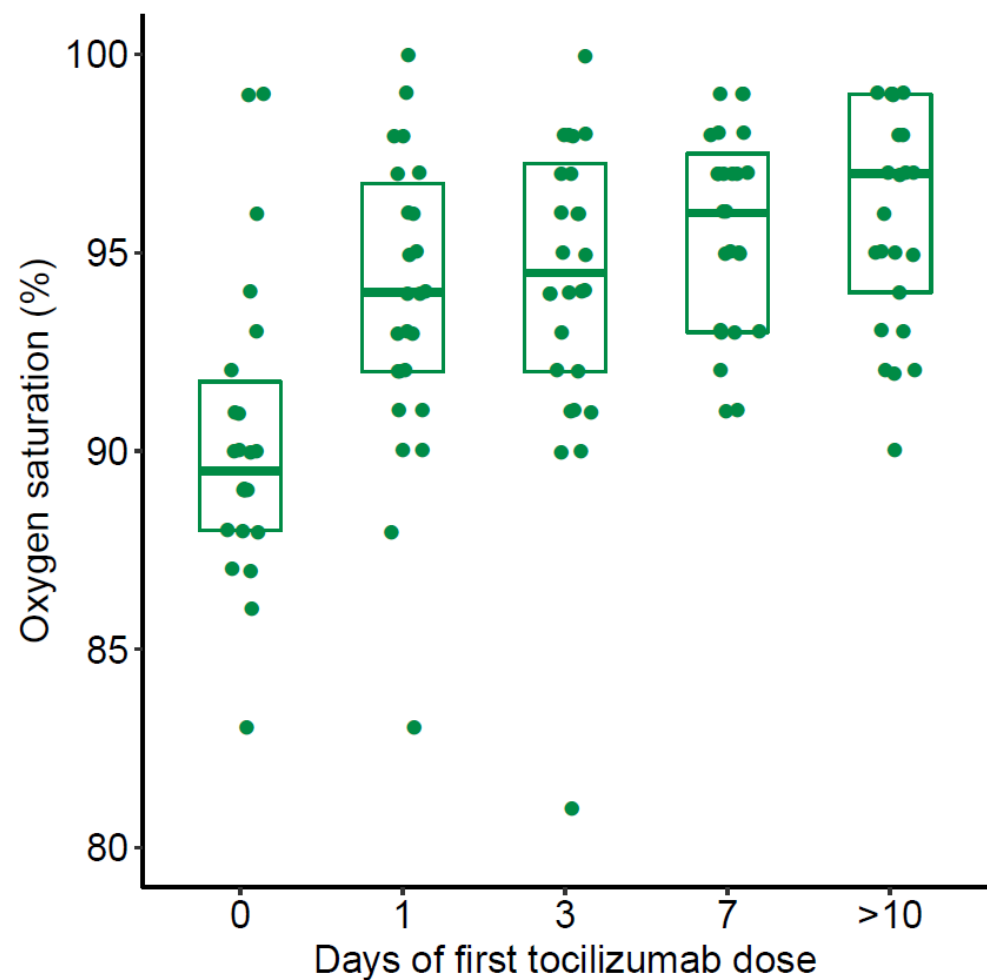


Poprawa stanu klinicznego

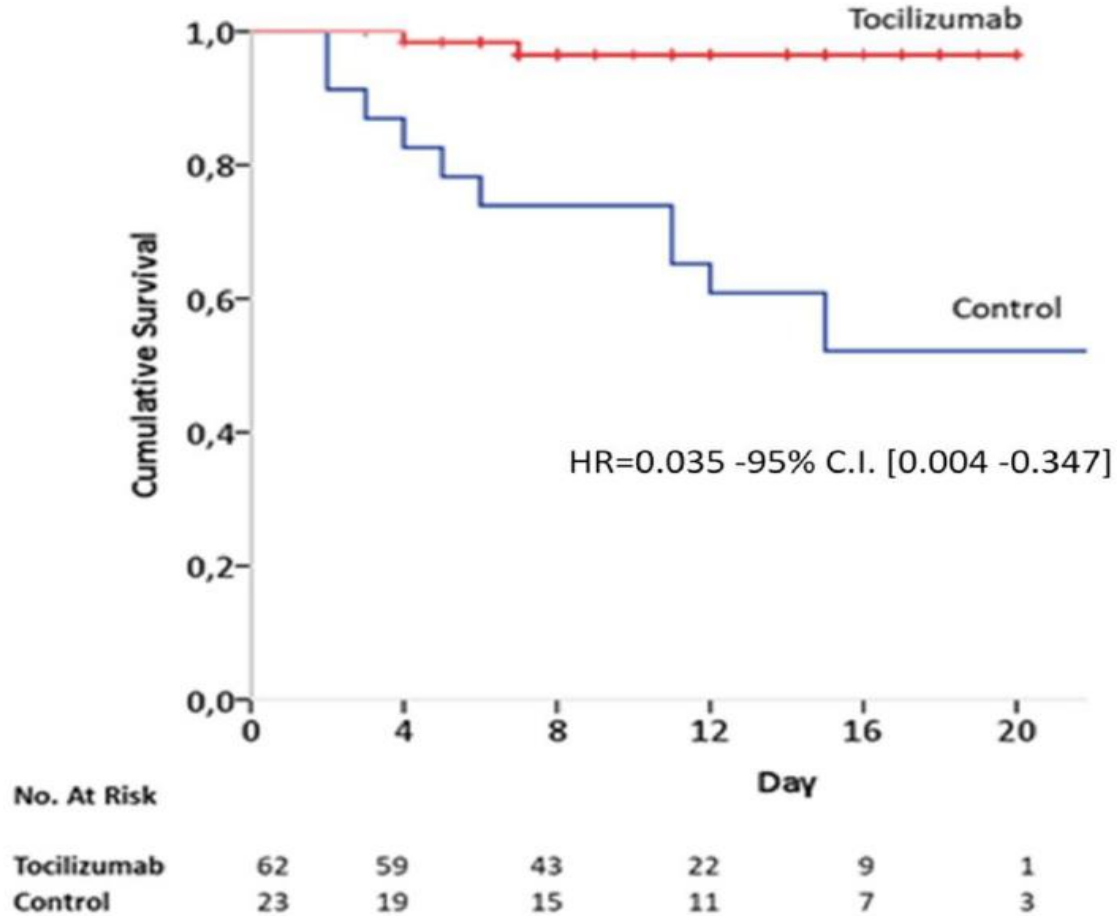


Saturacja i stężenie IL-6 w trakcie terapii tocilizumabem chorych z COVID-19

n=28

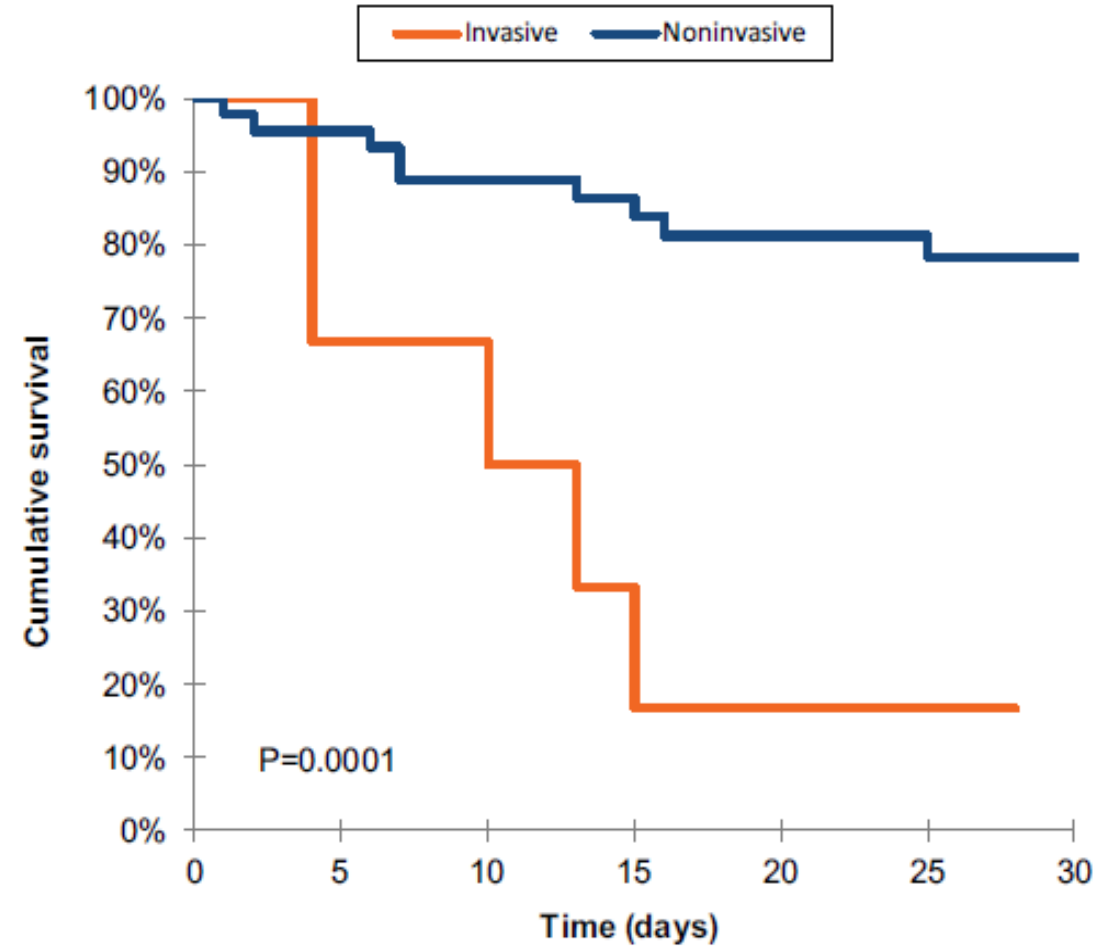


Przeżywalność pacjentów z COVID-19 leczonych tocilizumabem



- poprawa przeżywalności pacjentów z ciężkim zapaleniem płuc w przebiegu Covid-19 o ile zostanie podany wcześnie.

Capra R i wsp. Eur Journal Intern Med. 2020; 76: 31–35

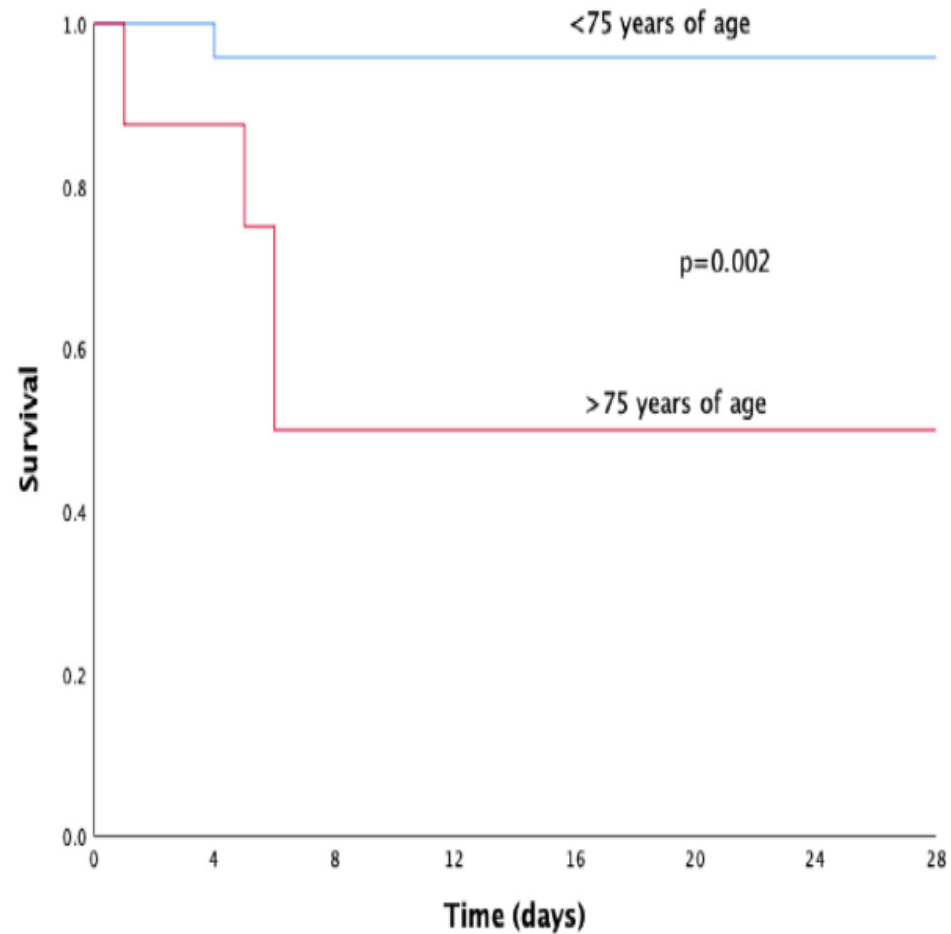


- Skuteczność u chorych bez inwazyjnej wentylacji.
- U chorych z zaawansowanym zapaleniem płuc może zwiększać ryzyko wtórnych infekcji

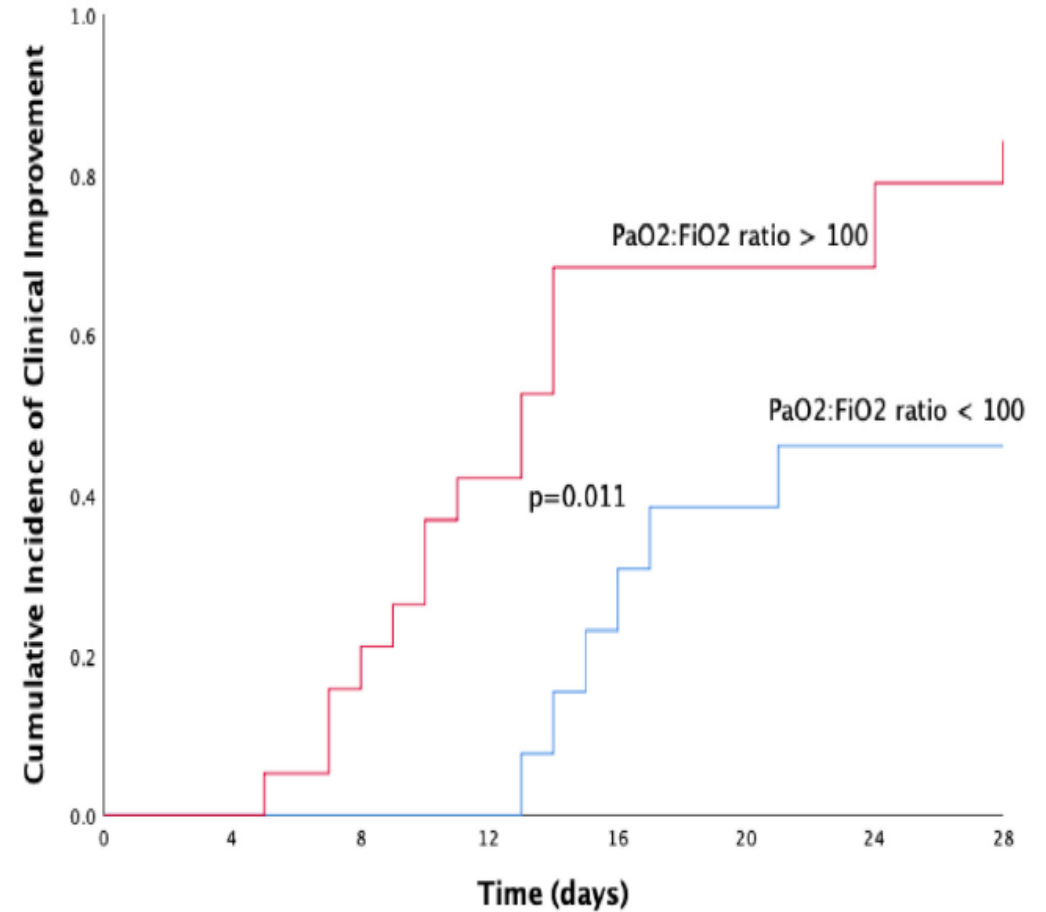
Morena V i wsp. Eur Journal Intern Med 2020; 76: 36–42

Przeżywalność pacjentów z COVID-19 leczonych tocilizumabem

w zależności od wieku



w zależności od wyjściowego PaO₂:FiO₂



JUNE 18, 2020

WHO stops hydroxychloroquine arm of Solidarity trial

On 17 June 2020, the World Health Organization (WHO) **announced** that the hydroxychloroquine arm of the Solidarity trial to help find an effective COVID-19 treatment has been stopped.

According to WHO, the trial's Executive Group and principal investigators made the decision based on evidence from the Solidarity Trial, UK's Recovery trial and a Cochrane review of other evidence on hydroxychloroquine.

“Data from Solidarity (including the French Discovery trial data) and the recently announced results from the UK's Recovery trial both showed that hydroxychloroquine does not result in the reduction of mortality of hospitalised COVID-19 patients, when compared with standard of care,” WHO stated.

[Health Topics](#) ▾[Countries](#) ▾[Newsroom](#) ▾[Emergencies](#) ▾[Data](#) ▾[About Us](#) ▾[Home](#) / [Newsroom](#) / [Detail](#) / WHO welcomes preliminary results about dexamethasone use in treating critically ill COVID-19 patients

WHO welcomes preliminary results about dexamethasone use in treating critically ill COVID-19 patients

16 June 2020 | News release

The World Health Organization (WHO) welcomes the initial clinical trial results from the United Kingdom (UK) that show dexamethasone, a corticosteroid, can be lifesaving for patients who are critically ill with COVID-19. For patients on ventilators, the treatment was shown to reduce mortality by about one third, and for patients requiring only oxygen, mortality was cut by about one fifth, according to preliminary findings shared with WHO.

[العربية](#)[中文](#)[Français](#)[Русский](#)[Español](#)

Media Contacts

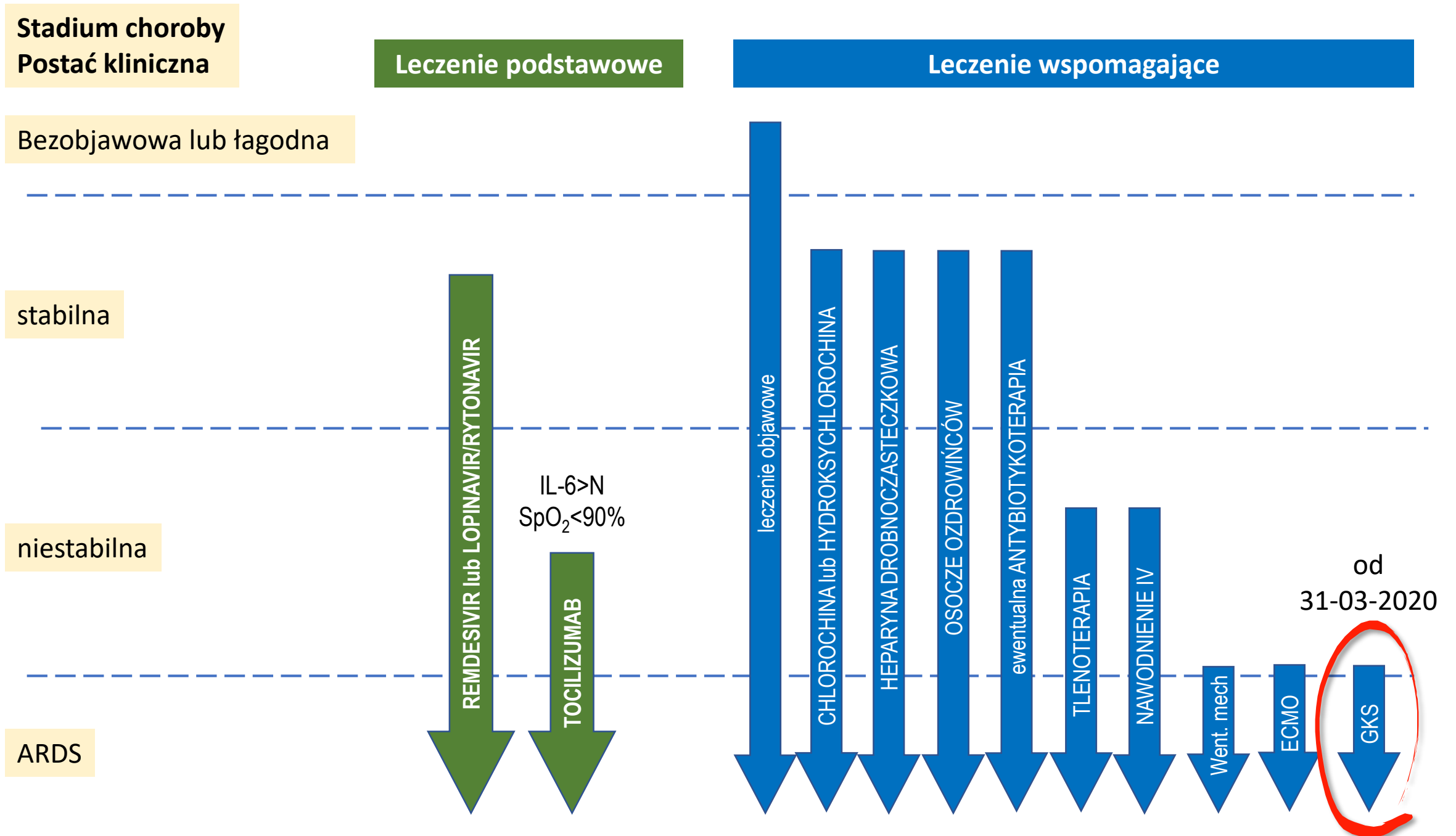


Fadela Chaib

Communications Officer and
Spokesperson
WHO

Telephone: +41 22 791 3228

Mobile: +41 79 475 5556



Leki które w historii medycyny znalazły ostatecznie zastosowanie w terapii zakażeń wirusowych (HIV, HCV, HBV, HSV, grypy, itd.) należą do dwóch grup:

- 1) Przeciwwirusowe
- 2) Immunomodulacyjne
 - IFN α : HCV-zaprzestano w 2018, HBV-sporadycznie
 - Inhibitory cyklofiliny: HCV-zaprzestano w 3 fazie badań klinicznych.

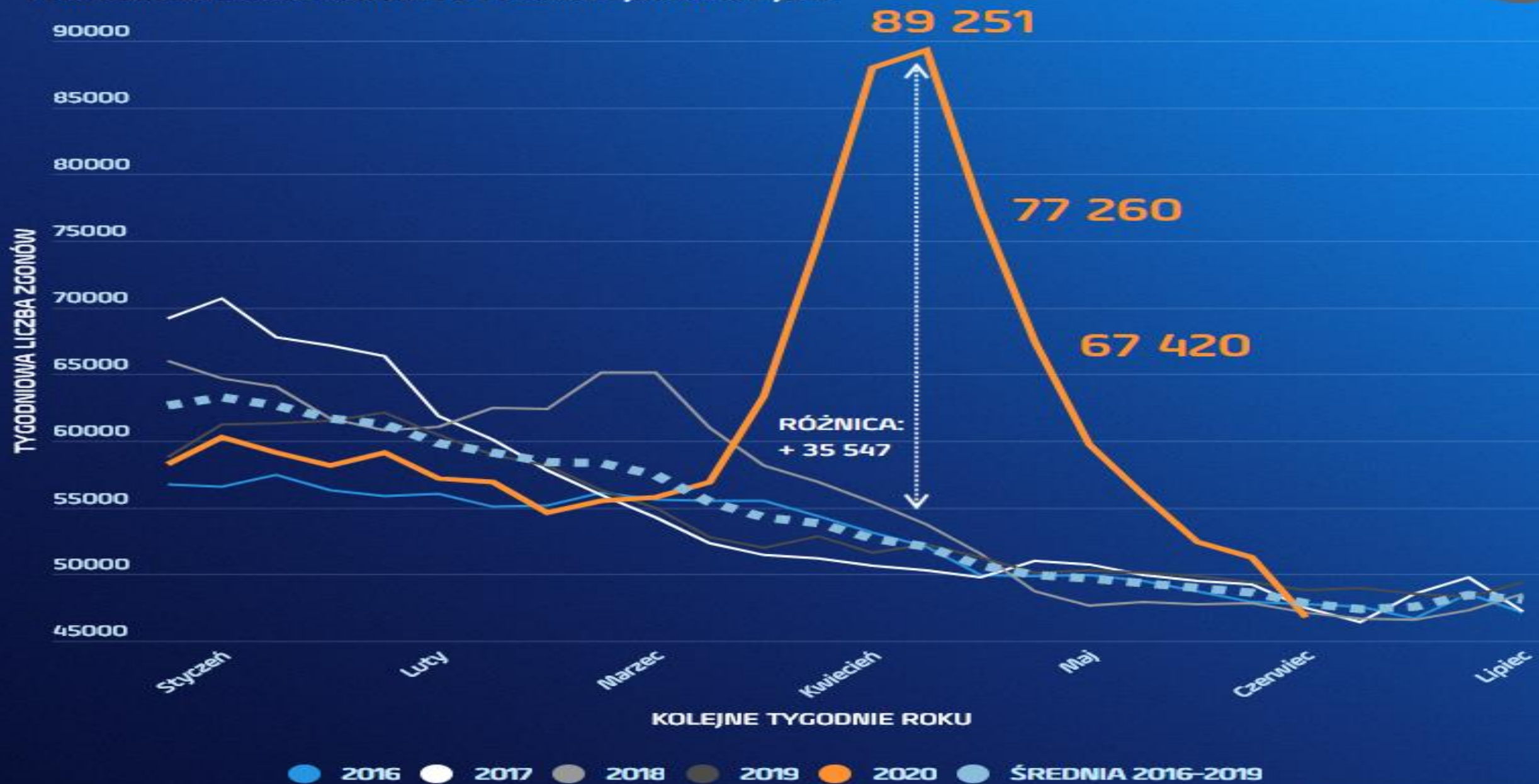
Nie znalazły się tam nigdy leki:

- 1) sercowo-naczyniowe
- 2) przeciwzapalne
- 3) przeciwwrobacze
- 4) antybiotyki
- 5) glikokortykosteroidy
- 6) NLPZ
- 7)

Dlaczego SARS-CoV-2 miałby być pod tym względem inny?

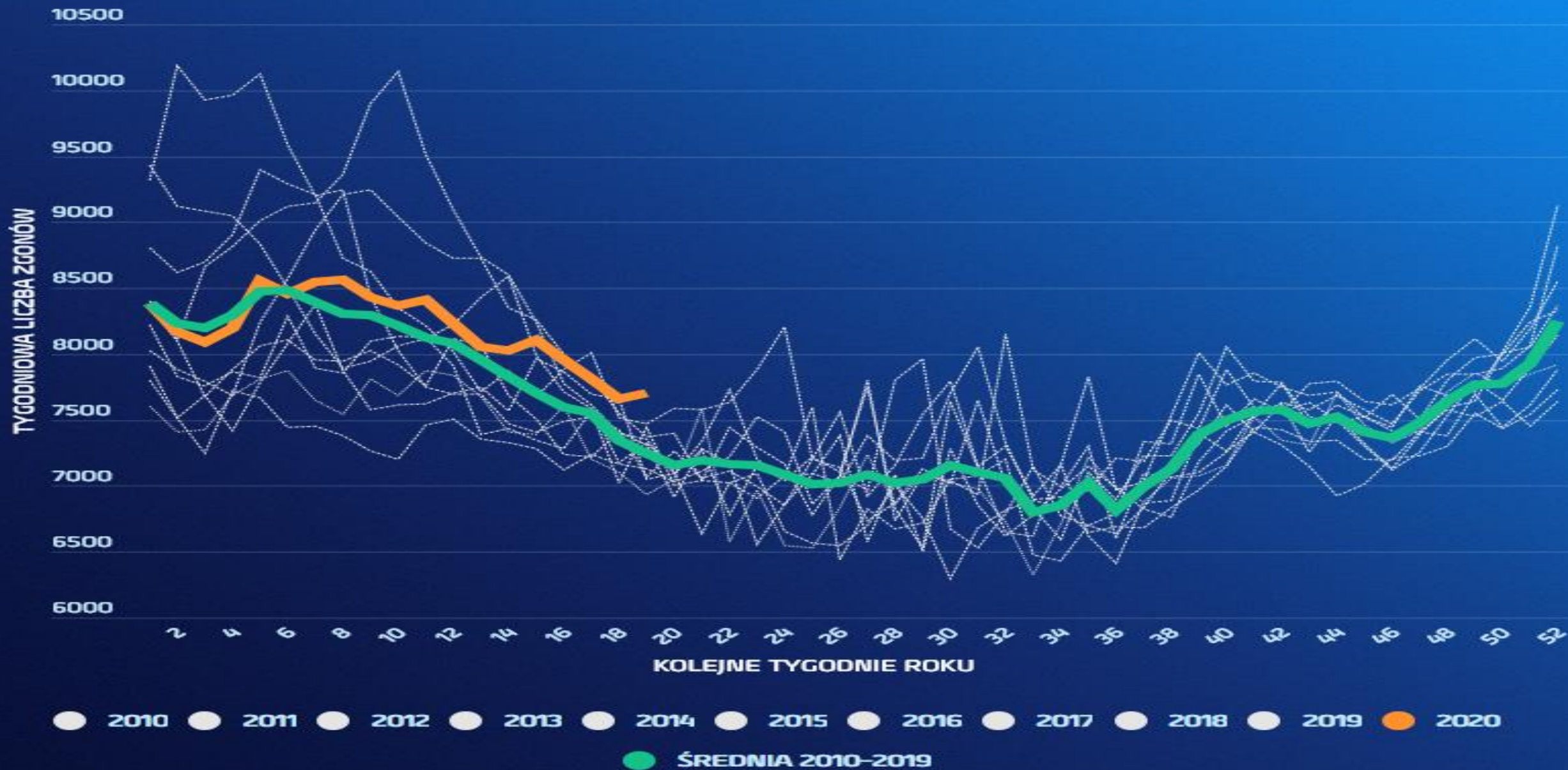
KORONAWIRUS W EUROPIE

TYGODNIOWA LICZBA ZGONÓW Z 24 EUROPEJSKICH KRAJÓW



KORONAWIRUS W POLSCE

TYGODNIOWA ŚMIERTELNOŚĆ W POLSCE OD 2010 ROKU



KORONAWIRUS W POLSCE

PRZEWIDYWANA I ODNOTOWANA ŚMIERTELNOŚĆ W POLSCE W 2020 ROKU

PRZEWIDYWANA ŚMIERTELNOŚĆ –



– ODNOTOWANA ŚMIERTELNOŚĆ

