

COVID-19: ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΝΔΡΟΜΟ CUSHING

Οι ασθενείς με σύνδρομο Cushing επειδή είναι ανοσοκατασταλμένοι διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο λοιμώξεων και συνεπώς πιθανότατα και λοίμωξης από SARS-CoV-2.

Ο κίνδυνος είναι μεγαλύτερος σε ασθενείς με ανεπαρκή έλεγχο της νόσου. Επιπλέον, οι ασθενείς με σύνδρομο Cushing έχουν συχνότερα σακχαρώδη διαβήτη, υπέρταση και καρδιαγγειακά προβλήματα, , υποκείμενα νοσήματα που έχουν σχετισθεί με δυσμενή έκβαση σε περίπτωση COVID-19.

ΟΔΗΓΙΕΣ

Αυστηρή τήρηση των γενικών οδηγιών του ΕΟΔΥ για τα μέτρα υγιεινής και κοινωνικής απόστασης.

Ασθενείς με ενεργό σύνδρομο Cushing:

- Θα πρέπει να αντιμετωπίζονται βάσει των οδηγιών για τις **ευπαθείς ομάδες**.
- Εφόσον, λόγω της οδηγίας για αναβολή των μη επειγόντων χειρουργείων, δεν μπορούν να υποβληθούν σε χειρουργείο, είναι σκόπιμο να τεθούν σε φαρμακευτική αγωγή.

Ασθενείς σε φαρμακευτική αγωγή (tbl Metopirone, inj Signifor, tbl Ketoconazole) για σύνδρομο Cushing θα πρέπει:

- Να εξασφαλίσουν επαρκή ποσότητα τόσο της φαρμακευτικής αγωγής όσο και υδροκορτιζόνης (ενέσιμης και από του στόματος μορφής) για τουλάχιστον 2 μήνες
- Σε περίπτωση εμφάνισης συμπτωμάτων επινεφριδικής ανεπάρκειας (ναυτία, ανορεξία, έμετοι, χαμηλή αρτηριακή πίεση) ή έστω και ήπιων συμπτωμάτων λοίμωξης (πυρετική κίνηση, βήχας, πονόλαιμος)
 - Άμεση διακοπή της φαρμακευτικής αγωγής
 - Λήψη υδροκορτιζόνης (tbl Hydrocortisone 20mg τρεις φορές ημερησίως) για δύο 24ωρα και στη συνέχεια αναλόγως συμπτωμάτων. Επί αδυναμίας λήψης της υδροκορτιζόνης από το στόμα (π.χ. έμετοι, έντονες διάρροιες) θα πρέπει να γίνεται εφάπαξ η χορήγησή ενδομυϊκά ή υποδόρια
 - Επικοινωνία με τον θεράποντα Ενδοκρινολόγο.
- Ασθενείς σε αγωγή με Signifor θα πρέπει να ελέγχουν συχνά τις τιμές σακχάρου τους.

Για τους ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε αμφοτερόπλευρη επινεφριδεκτομή ή όσους είναι σε μετεγχειρητική επινεφριδική ανεπάρκεια ισχύουν οι οδηγίες για ασθενείς που λαμβάνουν κορτικοειδή.



**ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ**

**ΚΕΝΤΡΟ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ
ΣΠΑΝΙΩΝ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ
ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ**

**Συντονιστής Διευθυντής:
Σ. ΤΣΑΓΚΑΡΑΚΗΣ**

**Τηλ.: 213 204 1825-2, E-mail:
endo.evangelismos@gmail.com**

**Επείγουσα επικοινωνία:
213 204 5310-1**

**Η αντιμετώπιση ασθενών με
Cushing σε περίπτωση
σοβαρής νόσησης**

**απαιτεί τη συνδρομή
Ενδοκρινολόγου λόγω**

των ιδιαίτερων επιπλοκών

και

**της μη φυσιολογικής
ανταπόκρισης των
επινεφριδίων σε συνθήκες
stress**

Επιμέλεια:
Μ. Κουλέντη, Δ.Α. Βασιλειάδη