

Международный реестр отоларингологов/хирургов области головы и шеи, заболевших COVID-19

Начиная с декабря 2019 года, пандемия Коронавируса (COVID-19) быстро распространилась, затронув почти все страны мира. Волны пандемии оказали огромное давление на инфраструктуру здравоохранения и медицинский персонал, и выявили проблемы со средствами индивидуальной защиты.

В эти критические моменты защита медицинских работников имеет первостепенное значение как для сохранения работоспособности, ограничения распространения инфекции, так и для минимизации заболеваемости. Особые опасения высказывались в связи с тем, что более высокому риску могут подвергаться специалисты в области отоларингологии/хирургии области головы и шеи. Непосредственная близость к пациенту во время обследования и частое использование медицинских инструментов в области верхних дыхательных путей потенциально могут увеличить риск заражения после каждого контакта с пациентом.

Целью этого международного реестра и обзора было выявление случаев заражения COVID-19 среди отоларингологов/хирургов области головы и шеи и выделение любых критических случаев передачи инфекции во время работы, выполняемой врачами данной специальности.

МЕТОДЫ

Представители Организации Молодых Отоларингологов (Международная федерация отоларингологов Общества (YO-IFOS)) из разных стран опрашивали отоларингологов, используя различные каналы. В 19 странах мира были проведены общенациональные опросы. Как в СМИ, так и во ведомственных отчетах были проведены поиски сообщений о смерти отоларингологов от COVID-19.

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

В общей сложности был выявлен 361 случай заражения отоларинголога COVID-19, данные по 325 хирургам были доступны для анализа. Возрастной диапазон составлял от 25 до 84 лет, половина из этого числа врачей моложе 44 лет. За период исследования было зарегистрировано 24 случая смерти, из них 83% - люди старше 55 лет. Источником инфекции, вероятно, была медицинская деятельность в 175 (54%) случаях и продолжительное общение с коллегой в 37 (11%). Было выявлено 6 случаев инфицирования при проведении аэрозольгенирующих операций (трахеостомии, мастоидэктомии и др.), в трех из них было инфицировано несколько человек, присутствовавших в операционной. В двух случаях хирург умер от осложнений, вызванных COVID-19.

ПРИМЕР

В середине марта была проведена комбинированная нейроотологическая операция со стандартными мерами предосторожности. Это произошло до того, как стало известно о распространенности случаев заболевания COVID-19 в Европе. У пациента была опухоль cerebellopontine angle (CPA) с прогрессирующей черепной невропатией и ухудшением состояния. Через 7 дней после операции во время последующего обследования на метастазы пациенту была сделана компьютерная томография грудной клетки с четкими

доказательствами пневмонита (pneumonitis) COVID-19. Первоначальный мазок был отрицательным, но через 11 дней после операции был получен положительный результат. На основании результатов компьютерной томографии хирургическая бригада самоизолировалась. У нейрохирурга, невролога и интерна, работавших с пациентом, симптомы заболевания появились через 7-10 дней после операции. Известно, что других заболевших COVID-19 из числа медицинского персонала, присутствовавшего во время операции, выявлено не было, а у пострадавших были легкие симптомы, не требующие госпитализации.

Неотложный/плановый случай: плановый

Специализация: Отология

Известна / неизвестна COVID + пациент: Неизвестен перед операцией, известен после операции.

Используемые СИЗ: Стандартная хирургическая маска (не N95)

Последствия для инфицированных: два хирурга и один хирург-стажер оказались инфицированы COVID-19, у всех заболевание проходило с легким амбулаторным клиническим течением.

Вывод: стандартная хирургическая маска не эффективна для предотвращения передачи COVID-19 при этом типе процедуры.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данный реестр не предназначен для выделения нашей специальности или выявления относительного риска по сравнению с другими специальностями, но он подтверждает значительную заболеваемость COVID-19 в нашей области. Эта информация также может быть полезна для других областей, в которых распространены аэрозоль-генерирующие процедуры (AGP). Большинство процедур, выполняемых отоларингологами относятся к аэрозоль-генерирующим (AGP). Следует проявлять большую осторожность при предоперационном обследовании пациентов, и обеспечить ношение соответствующих средств индивидуальной защиты (СИЗ) всей операционной бригадой.