

ΕΠΙΚΑΙΡΑ

ΘΕΜΑΤΑ

ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑ



**Προς νέα έκδοση**

Εκδόσεις Ζεβελεκάκη

ISBN: 978-618-81414-0-7

© 2014 Γ. Ιατρούκης

Μ. Βενετίκου  
Γ. Α. Καρίκας\*

Εξώφυλλο: Γ. Ιατρούκης  
Επιμέλεια: Γ. Ιατρούκης

Εκδόσεις **Γ. ΖΕΒΕΛΕΚΑΚΗ**

ΑΘΗΝΑ

Απαγορεύεται η αναδημοσίευση και γενικά η αναπαραγωγή εν όλω ή εν μέρει ή περιληπτικά, κατά παράφραση ή διασκευή, του παρόντος έργου, όπως και των συγγραμμάτων του συγγραφέα που χρησιμοποιήθηκαν ως πηγή του παρόντος, με οποιοδήποτε μέσο ή τρόπο (όπως φωτοτυπικό, ηλεκτρονικό, ηχογράφησης κ.λπ.), σύμφωνα με τον Ν. 2121/1993 και σχετικούς ή μεταγενέστερους και τους λοιπούς κανόνες ημεδαπού και διεθνούς δικαίου, χωρίς τη γραπτή άδεια του συγγραφέα.

\*Η σειρά των συγγραφέων στο εξώφυλλο είναι αλφαβητική

\*2014

ISBN:

© 2020 Γ. Ιατρούκης

Μ. Βενετίκου  
Γ. Α. Καρίκας\*

Εξώφυλλο: Γ. Ιατρούκης  
Επιμέλεια: Γ. Ιατρούκης

Εκδόσεις **Γ. ΖΕΒΕΛΕΚΑΚΗ**

ΑΘΗΝΑ

καλέσει φλεγμονή του ενδομητρίου, αδυναμία διείσδυσης της τροφοβλάστης ή επιμόλυνση του αμνιακού υγρού. Όλες οι προηγούμενες καταστάσεις μπορεί να ευθύνονται για αποβολή του κυήματος. Η βλάβη που μπορεί να προκαλέσουν οι ιογενείς λοιμώξεις στο έμβρυο σχετίζεται με την περίοδο της εμβρυϊκής ανάπτυξης κατά την οποία γίνεται η μόλυνση. Τα ιογενή σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα (ΣΜΝ) μπορεί να μην προκαλέσουν κάποια συμπτωματολογία ή να εμφανιστούν μέτρια και άτυπη συμπτωματολογία και η διάγνωσή τους από την κλινική εικόνα να είναι πολύ δύσκολη (π.χ. όπως συμβαίνει με τον κυτταρομεγαλοϊό). Μπορεί όμως και να εμφανιστούν με χαρακτηριστική και θορυβώδη συμπτωματολογία (π.χ. ιός του έρπητα των γεννητικών οργάνων). Στην κατηγορία των ιογενών ΣΜΝ υπάγονται τα νοσήματα που μεταδίδονται με σεξουαλική επαφή και οφείλονται: 1) Στον ιό των ανθρώπινων κονδυλωμάτων (Human Papillomavirus- HPV) που προκαλεί τα οξυτενή κονδυλώματα και σχετίζεται με προκαρκώξεις και καρκώξεις βλάβες του τραχήλου της μήτρας. 2) Στον ιό του απλού έρπητα (Herpes Simplex Virus-HSV) που προκαλεί τον έρπητα των γεννητικών οργάνων. 3) Στον ιό της ανοσολογικής ανεπάρκειας του ανθρώπου (Human Immunodeficiency Virus- HIV) που προκαλεί το σύνδρομο της επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (Acquired Immunodeficiency Syndrome-AIDS). 4) Στον ιό της ηπατίτιδας Β (Hepatitis B Virus-HBV) που προκαλεί την ηπατίτιδα Β. 4) Στον κυτταρομεγαλοϊό (Cytomegalovirus-CMV) που προκαλεί ασυμπτωμα-

τική λοίμωξη σε υγιείς ανθρώπους. 5) Στον Pox virus που προκαλεί τη μολυσματική τέρμινθο.

### 17.1. Κορονοϊοί

Οι κορονοϊοί μπορούν να προσβάλλουν τον άνθρωπο και τα ζώα. Ειδικότερα, ο κορονοϊός (του) Σοβαρού Οξέος Αναπνευστικού Συνδρόμου τύπου 2 (Severe Acute Respiratory Syndrome CoronaVirus 2 [SARS-CoV-2]) ευθύνεται για τη νόσο από κορονοϊό που εμφανίστηκε το 2019 (COVID-19 [COronaVirus Disease 2019]). *Για τους ασθενείς με αποδεδειγμένη COVID-19, δεν γίνεται συστηματική χορήγηση εμπειρικής θεραπείας για βακτηριακή πνευμονία (ΒΠ) διότι, παρά τα περιορισμένα στοιχεία, η ΒΠ δεν φαίνεται να αποτελεί κύρια εκδήλωση της COVID-19. Προτείνεται η φαρμακολογική προφύλαξη για φλεβική θρομβοεμβολή όλων των νοσηλευόμενων ασθενών με COVID-19. Η ρεμδεσιβίρη (remdesivir) μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως αντικό για την COVID-19. Κάποια στοιχεία έδειξαν μικρότερο χρόνο ανάρρωσης και χαμηλότερη θνητότητα σε ασθενείς που έλαβαν ρεμδεσιβίρη (ΡΣ). Σήμερα, σε νοσηλευόμενους ασθενείς (ΝΑ) με σοβαρή νόσο (π.χ. με υποξία) στους οποίους δεν χορηγείται ακόμα οξυγόνο, συστήνεται ΡΣ, χωρίς χορήγηση δεξαμεθαζόνης (ΔΜ). Σε ΝΑ με σοβαρή νόσο (ΣΝ) στους οποίους χορηγείται οξυγόνο, συστήνεται χαμηλή δόση (ΧΔ) ΔΜ και ΡΣ. Σε ΝΑ με ΣΝ που χρειάζονται μηχανικό αερισμό, συστήνεται ΧΔΔΜ. Τέλος, συστήνεται ΡΣ σε ασθενείς που διασωληνώθηκαν για σύντομο χρόνο (π.χ. έως 48 ώρες).*