



Cukrzyca a COVID-19 – jak się leczyć w okresie pandemii SARS-CoV-2?

Osoby z cukrzycą wymagają opieki przewlekłej. Szczególnie ważna jest dobra kontrola glikemii i zapobieganie powikłaniom cukrzycy. Polskie Towarzystwo Diabetologiczne w trosce o swoich podopiecznych przygotowało zalecenia na czas pandemii wirusa SARS-CoV-2. Wskazówki te w formie najczęściej zadawanych przez Państwa pytań i odpowiedzi przygotowaliśmy, by ułatwić Państwu samokontrolę choroby w tym trudnym dla nas wszystkich czasie.

Główne zalecenia Medicover dla pacjentów z cukrzycą na czas pandemii SARS-CoV-2:

- Zostań w domu.
- Przesuń niepilne wizyty na późniejszy termin.
- Dbaj o swój stan zdrowia i kontroluj glikemię.
- Kontynuuj przyjmowanie leków zgodnie z zaleceniami lekarza.
- Stosuj środki zapobiegawcze.

Czy osoby z cukrzycą są w grupie wyższego ryzyka zachorowania na COVID-19? Czy przebieg COVID-19 jest cięższy u osób z cukrzycą niż zdrowych?

Nie ma dowodów wskazujących, by ryzyko zakażenia różniło się w tej grupie chorych od osób zdrowych.

Eksperti sugerują, że przy dobrej kontroli cukrzycy ryzyko ciężkiego przebiegu COVID-19 jest zbliżone do populacji zdrowej. Osoby z cukrzycą źle kontrolowaną, zwłaszcza z współistniejącymi powikłaniami choroby, może cechować gorsza odpowiedź na leczenie, a tym samym wyższe ryzyko ciężkich powikłań oraz zgonu niż osoby z cukrzycą bez powikłań lub chorób współistniejących.

U osób z cukrzycą każda infekcja wirusowa to ryzyko gwałtownego wzrostu stężenia glukozy we krwi i kwasicy ketonowej (zwłaszcza w cukrzycy typu 1.).

Zalecenia dot. stosowania środków zapobiegawczych są identyczne jak dla ogółu populacji, przy czym w tej grupie pacjentów szczególnie ważne jest ich rygorystyczne przestrzeganie.

Czy istnieje zagrożenie ograniczonej dostępności insuliny i innych leków stosowanych w cukrzycy?

Obecnie wiodący producenci podają, że pandemia COVID-19 nie wpływa na możliwości produkcji i dystrybucji insuliny oraz innych środków potrzebnych do leczenia cukrzycy. Polskie Towarzystwo Diabetologiczne jednak cały czas monitoruje sytuację.



Sugeruje się, że nie należy robić zbyt dużych zapasów leków z uwagi na określony termin ważności. Zaleca się zaopatrzyć w leki max. na 1-1,5 miesiąca.

Czy osoba z cukrzycą powinna zmodyfikować leczenie na wypadek lub w razie wystąpienia COVID-19?

Obecnie nie ma podstaw naukowych, by modyfikować leczenie cukrzycy ani w prewencji, ani w leczeniu cukrzycy. Wyjątkiem jest sytuacja, gdy lekarz prowadzący zaleci inaczej.

Co należy przygotować na wypadek ewentualnego zachorowania na COVID-19?

- Sposób kontaktu z lekarzem prowadzącym, w razie potrzeby również z pielęgniarką czy dietetykiem.
- Listę stosowanych leków i ich dawki (w tym witamin i suplementów).
- Zestaw produktów zawierających cukry proste, takich jak słodzone napoje gazowane, miód, dżem, galaretki lub landrynki na wypadek hipoglikemii, np. w przebiegu dużego osłabienia spowodowanego chorobą, które utrudnia normalne przyjmowanie pokarmów.
- Zapas insuliny na 1-1,5 miesiąca do przodu na wypadek choroby lub niemożności wykupienia kolejnej recepty.
- Dodatkowe środki, jak płyn dezynfekujący na bazie alkoholu i mydło do odkażania/mycia rąk.
- Glukagon i testy paskowe do badania stężenia ciał ketonowych w moczu (pacjenci leczeni insuliną).
- Odpowiedni zapas artykułów gospodarstwa domowego i produktów żywnościowych na wypadek konieczności pozostania w domu przez dłuższy czas.

Jeżeli czujesz się zaniepokojony i masz wątpliwości dotyczące leczenia cukrzycy lub ryzyka zachorowania na COVID-19, powinieneś porozmawiać z lekarzem i ustalić:

- Kiedy i w jaki sposób należy się kontaktować np: w sprawie stężenia ketonów w moczu, zmian w diecie, dawek leków, itd.
- Jak często należy kontrolować poziom cukru we krwi.
- Kiedy należy oznaczyć stężenie ketonów w moczu.
- Jakie leki należy przyjmować na przeziębienie, grypę, infekcje wirusowe.
- Jak należy dostosować leczenie cukrzycy w trakcie choroby.