

مروری کوتاه بر درمان های کرونا COVID-19

با سلام و احترام حضور همکاران گرامی:

با آنکه مدتی از بروز بیماری کرونا میگذرد و تا به حال داروها و روش های مختلف درمانی در جهان ارائه شده است.

در ذیل خلاصه ای از آنها گردآوری شده است تا یادآور چند باره به آنچه تا به حال با آن مواجه بوده ایم باشد امید است نقایص را با دیده اغماض نگریسته و این مقوله را با آگاهی و علم خود پربار نمایید: دکتر دوست

1) داروهای بدون نسخه Off lable drugs

در همه بیماران، با تست های مثبت و علامت دار با داروهای معمولی مانند انواع مسکن ها (استامینوفن، ناپروکسن و غیره) ویتامین D روزانه ۲۰۰۰ تا ۴۰۰۰ واحد، زینک، ویتامین C، داروهای ضد سرفه و آنتی بیوتیک های مختلف از جمله ازیترومايسين توسط پزشکان به صورت سرپایی تحت نظر قرار گرفته و در مان می شوند.

۲) داروهاییکه با مکانیسم اکثرا نامعلوم و تایید نشده تجویز می گردد. از جمله Amelodipine ، hydroxychlorquine، chlorquine، famotidin ،Losartan و داروهای ضد ویروس آنفولانزا مانند oseltamivir

۳) داروهایی که اکثرا تایید شده که به صورت سرپایی یا بیمارستانی تجویز می گردند.

الف: فاوی پیراویر Favipiravir

(Avigan . cytovex . T-705)

مکانیسم اثر آن Anti RNA که از داروهای ضد آنفولانزا H5H1 و H1N1 بوده و در کرونا ویروس 2 (سارس 19-) تجویز می گردد و بصورت قرص ۲۰۰ میلی گرم دوز درمانی بالغین روز اول ۶-۸ قرص و روزهای بعد ۳-۴ قرص هر ۱۲ ساعت به مدت ۷ تا ۱۴ روز

تداخل دارویی: پرازینامید (افزایش اسید اوریک)

رپتاگلینامید (کاهش قند خون)

تئوفیلین (افزایش سطح خونی فاوی پیراویر)

فامسیکلدویر و واسیکلوویر (کاهش کارایی)

واکسن آنفولانزا (کاهش اثر واکسن از ۲ روز قبل تا ۲ هفته بعد از تزریق)

عوارض: هیپراورسمی، کاهش اشتها و اسهال، تهوع و استفراغ و کاهش نوتروفیل

ب: رمدسویر (remdesivir (veklury)

مکانیسم آنتی ویرال Blocking of the RNA polymerase که از تکثیر ویروس جلوگیری می کند.

دوز درمانی به صورت ویالهای قابل تزریق وریدی که روز اول ۲۰۰ میلی گرم و روزهای بعد ۱۰۰ میلی گرم به مدت ۵ تا ۱۰ روز

عوارض: تهوع، بالا رفتن عیار آنزیم های کبدی، هپاتیت با ایجاد یرقان و زردی پوست، کاهش فشار خون، تعریق و بالا بردن انعقاد

ج: Recigen (cinnagen)

که یک Interferon beta – 1a می باشد ساخته شده از پروتئین انسانی که کمک کننده در مبارزه با ویروس و تنظیم کننده ایمنی بدن است.

به صورت سرنگ آماده به تزریق زیرجلدی ۵ عدد 44mcg معادل ۱۲ میلیون واحد است.

عوارض جانبی و هشدارها: شوک آنافیلاکتیک، تشنج، اختلالات عصبی روانی، اختلالات کبدی، قلبی عروقی، خود ایمنی، کاهش متابولیسم تئوفیلین و زیدووین

د: Actemra (Tocilizumab)

که یک inter leukin– receptor blocker می باشد و مهارکننده سایتوکین (cytokine) ترشح از منوسیت ها، لنفوسیت ها و فیبروبلاست ها و در کوید-۱۹ ترشح شده از سلولهای اپی تلیال برونش ها می باشد. (cytokine storm) که اصطلاحاً به طوفان سایتوکین اطلاق می شود.

دوز درمانی: ابتدا 8 mg/kg به صورت تنها یا همراه با کورتیکواستروئیدها و اگر جوابی حاصل نشد ۳ دوز اضافی به فواصل ۸ ساعته تزریق می شود.

عوارض: عفونت های دستگاه تنفس، فشار خون، سردرد و سرگیجه، گاستریت، استئوماتیت، لکوپنی و غیره

ه: درمان با پلاسما Plasma therapy

که تزریق پلاسما خون بیماران کرونایی بهبود یافته به بیماران بستری در بیمارستان می باشد.

و: علاوه بر درمانهای فوق هر روزه برنامه های درمانی دیگری در مراکز تحقیق در حال بررسی و اجرا می باشد.
منجمله :

Mesenchymal stem cell

Monoclonal antibodies

که افق های روشنی را ارائه می کند.