MİJİD EK BİLDİRİSİ-II

Değerli Meslektaşlar,

Covid-19 pandemisinden etkilenen tüm ülkelerde ve ülkemizde, en yüksek risk altında çalışan biz doktorlar ve diğer yardımcı sağlık çalışanlarının korunması, en önemli ve öncelikli konu olmuştur. Bu korunma stratejilerinin doğru oluşturulabilmesi için SARS-CoV-2’nin, üst ve alt solunum yollarının yanısıra hangi dokulara daha çok yayıldığının belirlenmeye çalışılması ana başlıklardan biri haline gelmiştir. Böylece, korunma ve yayılım önleme stratejilerinin geliştirilmesi için temel bilgi birikimine katkı sağlanması amaçlanmıştır. Bu perspektifte yapılmış çalışma sonuçlarına kısaca baktığımızda, virüsün alt ve üst solunum yollarının yanısıra dışkıdan canlı izole edilmesi, fekal yol ile bulaşın mümkün olabileceğini; düşük bir oranda da olsa kandan izole edilmiş olması sistemik yayılımın mümkün olabildiğini göstermiştir (1). Daha da ilginç bir bildirimde, dışkı örneğinde virüs nükleik asiti pozitif çıkmasına rağmen çoklu farinks ve tükürük örnekleri negatif bulunan vakaya rastlanmıştır (2). Bu sonuca ek olarak, özellikle hastalığın ileri dönemlerinde, anal sürüntülerden alınan örneklerde, oral sürüntülerden alınanlara göre daha fazla virüse rastlanmıştır (3).

Son olarak, Coccolini ve arkadaşlarının saygın dergi Annals of Surgery’de yeni yayınlanacak yazısında, virüsün bir ilk olarak, peritoneal sıvıdan da izole edildiği bildirilmektedir. Hastaneye barsak hareketleriyle beraber değişen karın ağrısı nedeniyle ayaktan başvuran 78 yaşındaki bir erkek hastada, intestinal obstrüksiyon belirtilerine ek olarak ateş, öksürük ve hafif solunum sıkıntısı belirlenmiş, yapılan tomografide intestinal obstrüksiyonun yanısıra bilateral pnömoni bulguları görülmüştür. Nazal sürüntüleri SARS-CoV-2 pozitif gelen hastaya yapılan laparotomide reaktif, berrak, serbest peritoneal sıvı görülmüş, perforasyon veya iskemiye rastlanmamıştır. Obstrüksiyona neden olan küçük bir omental bant diseke edilmiş, peritoneal sıvıdan iki örnek alınarak SARS-CoV-2 taranması için gönderilmiş ve sonuç pozitif gelmiştir. Dahası, viral yük açısından üst solunum yolu sürüntüleriyle karşılaştırıldıklarında, peritoneal örneklerin virüs yükünün daha fazla olduğu görülmüştür. Postoperatif süreci sorunsuz geçiren hasta, 10. gün iyileşmiş ve ardışık iki nazal sürüntüsü negatif olarak taburcu edilmiştir.

Daha önce derneğimizin yayınladığı ‘’COVID-19 pandemisi sırasında minimal invaziv jinekolojik cerrahi ile ilgili dikkat edilmesi gereken noktalar ‘’ başlıklı bildiride; cerrahi planlama, hastane koşulları, kendimiz ve ameliyathane ekibimiz için kişisel koruyucu donanım ve cerrahi yaklaşım konularını özellikle detaylandırmıştık (4). Bu bildiriden yaklaşık 1 ay kadar sonra, derneğimizin yayınladığı ek bildiride ‘’ Salgının hızının yavaşladığı ve güvenlik önlemlerinden vazgeçmeden normalleşme sürecinin başladığı bu günlerde, COVID 19 salgını sırasında laparoskopik ve histeroskopik cerrahi için dikkat edilmesi gerekenler: Elektif cerrahiler artık yapılabilir mi? Bilimsel dayanaklar ve hukuki durum.’’ konularını ele almış , bilimsel veriler ve ülke hukuku çerçevesinde önerilerde bulunmuştuk (5).

Sürekli eklenen yeni bulgular, mevcut korunma ve yayılımı önleme stratejilerinin sürekli güncellenmesi gerektiğini ortaya koymaktadır. Özellikle minimal invaziv girişimler sırasında, pneumoperiton ve enerji modaliteleri ile viral partiküllerin aerosolizasyonu ve ameliyathane ortamının kontaminasyonunun mümkün olabileceğini ifade etmiştik. Coccolini ve arkadaşlarının bu yeni bildirimi ile virüsün peritoniyal sıvıdan izole edilmiş olduğunu göz önünde bulundurursak, periton boşluğuna yapılacak her tür minör veya majör girişimin artık teorik değil, kanıtlı bir bulaş riski oluşturduğunu; önerilen önlemlerden ödün verilmemesi gerektiğini bir kez daha vurgulama gereği duyuyoruz.

Saygılarımızla.

Referanslar:

1. Wang W, Xu Y, Gao R, et al. Detection of SARS-CoV-2 in Different Types of Clinical Specimens. JAMA. 2020 Mar 11 : e203786. doi: 10.1001/jama.2020.3786 [Epub ahead of print].
2. Chen L, Lou J, Yan Bai Y et al. COVID-19 Disease With Positive Fecal and Negative Pharyngeal and Sputum Viral Tests. Am J Gastroenterol. 2020 Mar 20;115:10.14309/ajg.0000000000000610. Published online 2020 Mar 20.
3. Zhang W, Du RH, Li B, et al. Molecular and serological investigation of 2019-nCoV infected patients: implication of multiple shedding routes. Emerg Microbes Infect. 2020;9(1):386-389.
4. MİJİD BİLDİRİSİ. COVID-19 pandemisi sırasında minimal invaziv jinekolojik cerrahi ile ilgili dikkat edilmesi gereken noktalar. Nisan 2020.
5. MİJİD EK BİLDİRİSİ-I. Salgının hızının yavaşladığı ve güvenlik önlemlerinden vazgeçmeden normalleşme sürecinin başladığı bu günlerde, COVID 19 salgını sırasında laparoskopik ve histeroskopik cerrahi için dikkat edilmesi gerekenler: Elektif cerrahiler artık yapılabilir mi? Bilimsel dayanaklar ve hukuki durum. Mayıs 2020.