

Marikov protokol

Protokol pre manažovanie starostlivosti o kriticky chorých na COVID-19
aktualizované 2.11.2020

Plná verzia má 38 strán a do detailov rozpracováva jednotlivé možnosti terapie s vysvetleniami k nim.

Profylaxia (prevencia)

- Vitamín C 500 mg a Quercetin 250 mg denne
- B komplex
- Zinok 30-50 mg/denne
- Melatonin (s postupným uvoľňovaním) na noc: na začiatok 0,3 mg a postupne zvýšiť, ak je tolerovaný, na 2 mg
- Vitamín D3 1000-3000 iu/denne
- Ivermectin pre profylaxiu u tých, ktorí boli v kontakte s chorým, a týždenná profylaxia pre vysoko rizikové skupiny (150-200 µg/kg)

Mierne symptomatickí pacienti (doma):

- Ivermectin 150-200 µg/kg denne v dvoch dávkach
- Vitamín C 500 mg BID a Quercetin 250-500 mg BID
- Vitamín D3 2000-4000 iu/denne
- B komplex
- Zinok 75-100 mg/denne
- Melatonin 6-10 mg v noci (optimálna dávka nie je známa)
- ASA aspirin 81-325 mg/denne (pokiaľ nie je kontraindikovaný)

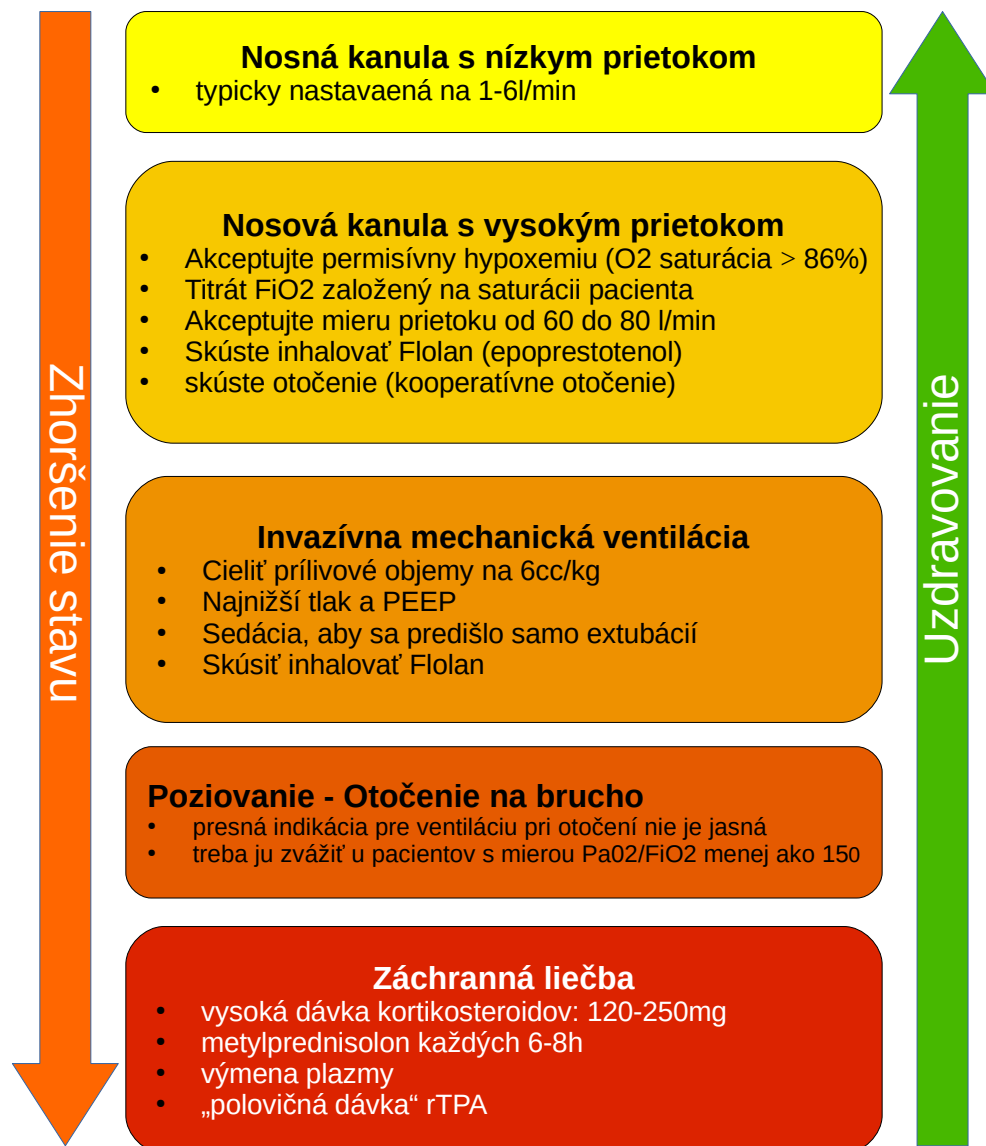
U symptomatických pacientov sa odporúča monitoring pulzu s domácim oximetrom. Ambulančná desaturácia pod 94% vyžaduje hospitalizáciu.

Mierne symptomatickí pacienti (v nemocnici):

- Ivermectin 150-200 µg/kg denne v dvoch dávkach
- Vitamín C 500 mg PO každých 6 hodín a Quercetin 250-500 mg BID (ak je k dispozícii)
- Vitamín D3 20 000-60 000 iu jednorázová orálna dávka. Calcifediol 200-500 µg je alternatívou. Potom 20 000 iu D3 (alebo 200µg calcifediol) týždenne až do prepustenia z nemocnice.
- B komplex
- Zinok 75-100 mg/denne
- Melatonin 10 mg v noci (optimálna dávka nie je známa)
- Enoxaparin 60 mg denne
- Metylprednisolon 40mg každých 12 hod, zvýšenie na 80mg každých 12h, ak je slabá spätná väzba
- Rýchly transfer na JIS pre nárast respiračných problémov a cievnu desaturáciu.

Všeobecná schéma pre respiračnú podporu u pacientov s COVID-19

POKÚSTE SA VYHNÚŤ INTUBÁCIU, AK JE TO MOŽNÉ



Respiračné symptómy (SOB, hypoxia vyžadujúca N/C \geq 4 l/min: prijať na JIS):

Základná terapia (tlmenie BÚRKY)

1. Metylprednisolon 80mg prvotná dávka, neskôr 40mg každých 12 hod po dobu najmenej 7 dní a až do prepustenia z JIS. U pacientov so slabou spätnou väzbou zvýšiť na 80-125 mg každých 12h.
2. Kyselina askorbová (vitamín C) 3g IV každých 6 hod najmenej počas 7 dní a/alebo až do prepustenia z JIS. Všimnúť si upozornenie na POC testu glukózy.
3. Plná antikoagulácia: Pokiaľ nie je kontraindikovaná, navrhujeme plnú antikoaguláciu (na príjme do JIS) s enoxaparínom, 1 mg na kg s/c každých 12h (prispôbiť dávku CrCl $<$ 30 ml/min). Herparin sa odporúča s CrCl $<$ 30 ml/min.

Pozn.: Skoré vysadenie kyseliny askorbovej a kortikosteroidov bude mať pravdepodobne za následok bumerangový efekt.

Komponenty dodatočnej terapie (Plný Monty)

4. Ivermectín 150-200 μ g/kg denne v dvoch dávkach
5. Vitamín D3 20 000 – 60 000 iu v jednotlivjej orálnej dávke. Calcifediol 200-500 μ g je alternatívou. Potom 20 000 iu D3 (alebo 20 μ g calcifediolu) týždenne až do prepustenia z nemocnice.
6. Thiamin 200 mg IV každých 12h
7. B komplex vitamíny
8. Zinok 75-100mg/denne
9. Melatonin 10 mg na noc (optimálna dávka nie je známa)
10. Atorvastatin 80 mg denne
11. Zvýšenie respiračnej podpory: Pozrite Všeobecnú schému pre respiračnú podporu pacientov s COVID-19

Záchranná liečba

- Výmena plazmy u pacientov s progresívnym zlyhaním oxygenácie napriek terapii kortikosteroidmi. Pacienti môžu vyžadovať až do 5 výmen
- Vysoká dávka kortikosteroidov: Bolus 250 -500 mg denne metylprednisolon
- Polovičná dávka rTPA
- ECMO

Monitoring

- Pri prijme: PCY, CRP, BNP, Troponiny, Ferritin, Neutrofil-Lymfocyt pomer, D-dimer a Mg
- Denne: CRP, Ferritin, D-Dimer a PCT. CRP a Ferritin sledujú závažnosť ochorenia (hoci ferritin je pozadu s CRP)
- U pacientov s vnútrožilovým podaním vit. C, výsledkom Accu-Chek TM POC monitoru glukózy budú falošne vysoké hodnoty glukózy v krvi, preto sa odporúča laboratórne vyšetrenie glukózy z krvi

Post JIS manažment

- Enoxaparin 40-60 mg s/c denne
- Metylprednison 40mg denne, potom pomaly vysadiť
- Vitamín C 500 mg PO BID
- Melatonin 3-6 mg na noc

Po prepustení z nemocnice

1. Rozšírená tromboprofylaxia u vysokorizikových pacientov
2. Post-Covid19 syndróm:
 - zvážiť podanie kortikosteroidov vo forme pásky (Fludroxykordit) – podľa CRP
 - Omega-3 kyseliny
 - Atorvastatin 40mg denne Melatonin
 - Multivitamíny vrátane B komplexu a vit. D3