

Ретроспективно изследване при 7336 болни с COVID-19 с и без Диабет

- Наличието на Диабет повишава необходимостта от медикаментозна интервенция по време на COVID-19**
- Диабетът повишава риска от смъртен изход при болни с COVID-19**
- Добре контролираната кръвна захар корелира с благоприятен изход при диабетика инфектиран с корона вирус.**

Survival
98.9%



Well-controlled
Blood Glucose
(upper limit $\leq 10\text{mM}$)



Death
11.0%



Poorly-controlled
Blood Glucose
(upper limit $>10\text{mM}$)

Diabetes

За диабетиците с Ковид 19 контролът на кръвната захар е ключов !

Lihua Zhu et al. online 1 May 2020,
**Association of Blood Glucose Control
and Outcomes in Patients with COVID-
19 and Pre-existing Type 2 Diabetes.**
Cell Metabolism

**Диабетици, които са с добър
гликемичен контрол т.е.
кръвна захар до 10 mmol/l:**

□ рискът да заболяят от Корона вирус е силно намален и е равен на този при здрави лица.

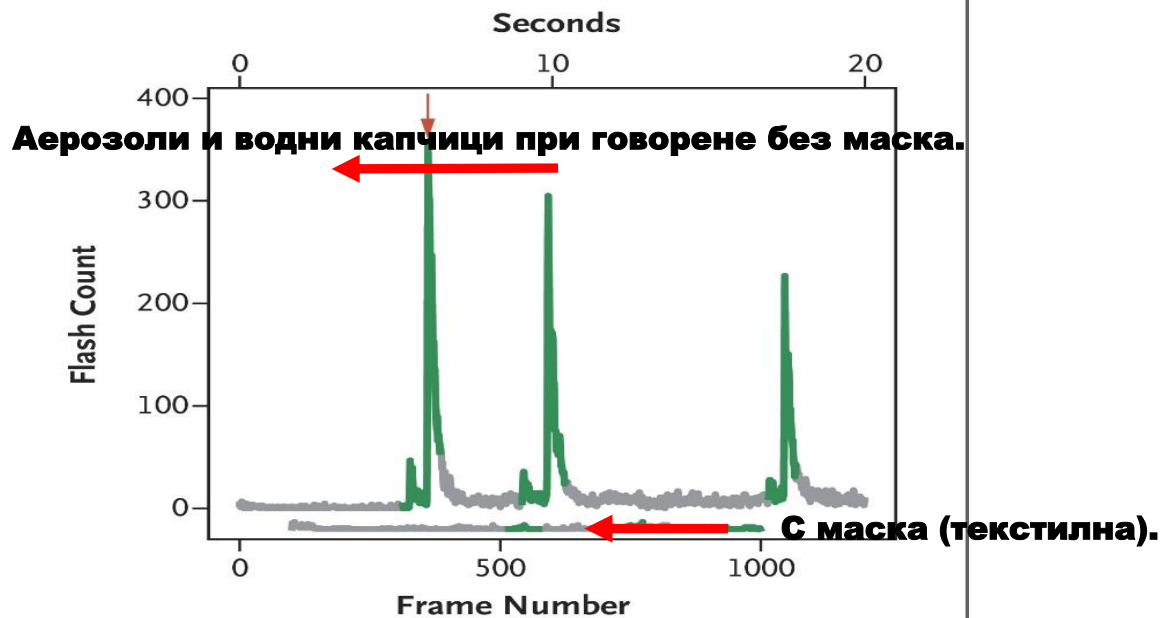
□ в случай, че диабетикът се инфектира с Корона вирус, заболяването протича леко.

Мерки за превенция на COVID-19 при диабет

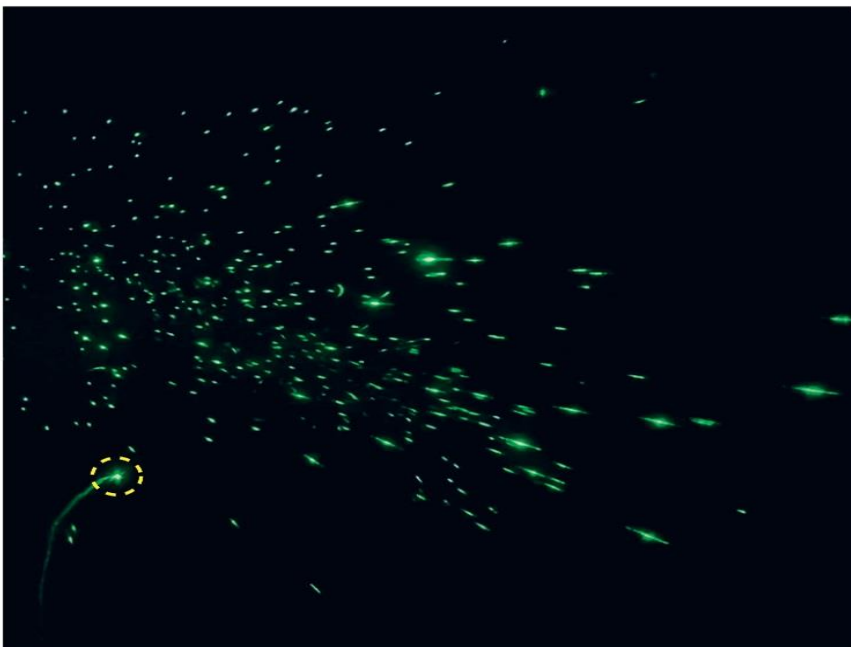
А) Специфични

- 1. Най-важно е диабетиците да поддържат добър гликемичен контрол, с което намаляват риска от инфекция, както и тежестта ѝ. По-често да се измерва кръвната захар, консултации при специалист и хоспитализация.**
- 2. Диабетиците с бъбречно или ССЗ трябва да се стабилизират.**
- 3. Препоръчва се храна, съдържаща белтъци, витамини (vit. D) и минерали.**
- 4. Гимнастически упражнения индивидуално, с което се подобрява имунитета, като не се ползват салони или плавни басейни.**
- 5. Важно е да имаме ваксинация за инфлуенца и пневмококи, с което се намалява риска от вторична бактериална пневмония след вирусно заразяване.**

A Number of Flashes Produced



B Flashes in a Single Video Frame



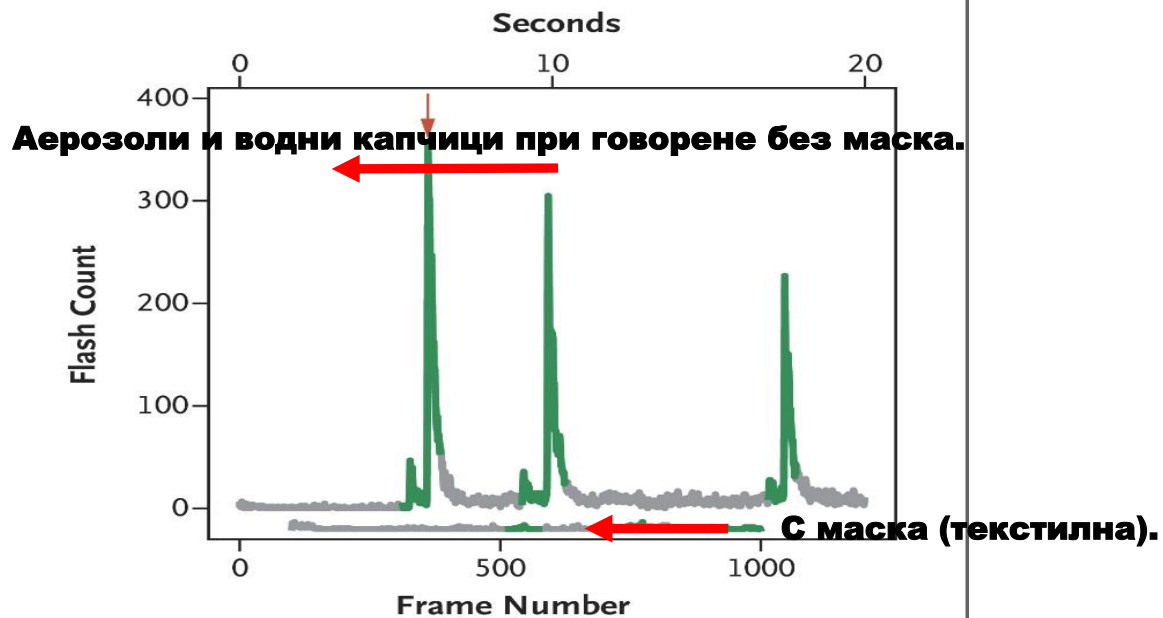
Б) Общо превентивни мерки

1. Миене на ръцете с вода и сапун, за да убием вируса. Използване на алкохол-съдържащи кърпички за изтриване.
2. Респираторна хигиена чрез **маска** пред устатата и носа и особено при кашляне и кихане. Забранява се пипането на устата, носа, очите
3. Контакти със засегнати лица трябва да се минимизират и тези срещи, ако са **наложителни** се правят с предварително поставена маска.
4. Да не се пътува в области засегнати от **инфекцията**

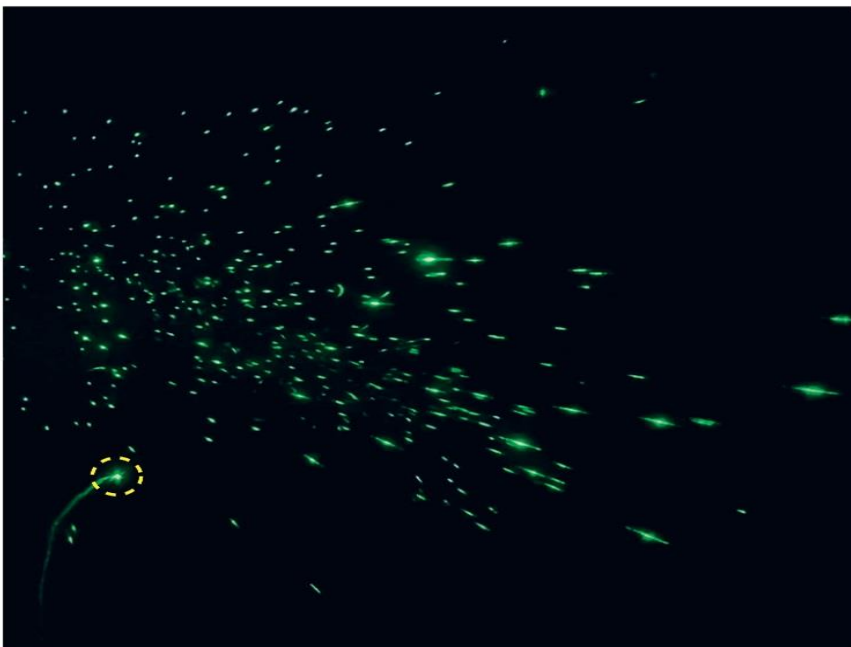
Ritesh Gupta et al. Clinical considerations for patients with diabetes in times of COVID-19 epidemic. Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews 14 (2020) 211e212.

Philip Anfinrud et al. Visualizing Speech-Generated Oral Fluid Droplets with Laser Light Scattering. The New England Journal of Medicine, 16 April 2020. National Institutes of Health, Bethesda, US

A Number of Flashes Produced



B Flashes in a Single Video Frame



Изследване с лазерен лъч в Националния Институт на здравето, САЩ показва, че при нормално говорене БЕЗ маска се отделят много аерозолни и водни капчици (в зелено пиковете в графиката и точиците на черния фон).

При използване на обикновена текстилна маска – на практика няма аерозолни и водни капчици (хоризонтала ниско долу).

Така бихме предпазили събеседника си от инфектиране, ако ние самите сме заразноносителни без да знаем това.

Philip Anfinrud et al. Visualizing Speech-Generated Oral Fluid Droplets with Laser Light Scattering. The New England Journal of Medicine, 16 April 2020, National Institutes of Health, Bethesda, US