

## INFORMARE PRIVIND SITUAȚIA PACIENTULUI CIOBANU VLADIMIR

### COMUNICAT DE PRESA

Pacientul Ciobanu Vladimir, în vârstă de 53 de ani, a fost luat în evidența clinicii noastre pe data de 29.06.2020 cu o afecțiune hemato-oncologică gravă pentru care a urmat tratament în diferite etape și a avut multiple internări. Evoluția bolii hematologice a fost nefavorabilă și în 13.10.2020 s-a internat în stare agravată a bolii și s-a administrat o nouă linie de tratament.

În contextul imunodepresiei severe asociată afecțiunii de bază, pe parcursul interanării a prezentat multiple complicații grave. Pacientul a intrat în contact cu un pacient SARS-Cov2 pozitiv și a fost izolat. Pe data de 08.11.2020 starea pacientului s-a agravat, a fost transferat în serviciul de terapie intensivă, iar pe data de 09.11.2020 s-a confirmat infecția cu SARS-Cov2 motiv pentru care a fost transferat către un alt serviciu de ATI destinat pacienților COVID pozitiv.

Exprimăm regretele noastre pentru parcursul nefavorabil al bolii D-lui Ciobanu Vladimir.

Măsurile luate pe parcursul pandemiei:

Conducerea IRO Iași a luat toate măsurile ce au fost reglementate pentru a depista cazurile pozitive înainte de internare, astfel încât pacienții să poată beneficia de tratamentele de care au nevoie. Pacienții sunt testați înainte cu max 48 ore de internarea continuă, înainte de fiecare cură de chimioterapie, înainte de începerea radioterapiei și apoi la un interval de 14 zile. Astfel:

- În zona tampon sunt primiți numai pacienții pentru internare continuă care nu sunt testați în alte laboratoare.
- Conform metodologiei INSP București, **testarea pacientului oncologic este obligatorie înainte de internare**
- În cazul unui rezultat pozitiv, medicul curant va aplica metodologia, respectiv dirijarea pacientului către spital Covid, suport, sau la domiciliu.
- Până la rezultatul final, pacienții aștepta respectând distanța de 1.5 metri, purtatul corect al măștii ( să acopere gura și nasul)
- În zona de spitalizare de zi se internează numai pacienții care sunt testați conform metodologiei INSP București
- În situația degradării stării unui pacient, dacă medicul curant consideră necesară internarea în spitalizare de tip continuu, pacientul va fi transferat în zona tampon, urmând retestarea.



- În unitatea sanitară, în sistemul de internare continua, nu se internează decât pacienți care au un test PCR-real-time SARS-CoV-2 negativ, cu maxim 48 de ore de la internare. Totuși, au existat situații, când zilele următoare internării, pacienții au dezvoltat simptomatologie care a sugerat o infecție cu SARS-CoV-2, care s-a și confirmat. Datele clinice internaționale arată ca există posibilitatea ca un pacient testat negativ la internare să devină pozitiv în următoarele zile și să devină infectios. În aceeași măsură, un pacient internat poate fi contaminat prin contactul cu personalul medical sau personalul de curățenie care a devenit purtător. În toată perioada pandemiei am depistat în IRO 54 de pacienți cu infecție SARS-CoV-2, marea majoritate cu fenomene minore sau fără simptome. Pacientul hemato-oncologic este prin definiție cu risc major secundar imunodeficiențelor secundare bolii, astfel ca de la începutul lunii noiembrie am implementat un protocol de testare SARS-CoV-2 particularizat pentru acești pacienți. Înainte de începerea unei terapii cu chimioterapie potențial generatoare de aplazie, pacienții hematologici se testează de două ori, la internare și la 72 de ore pentru a încerca să eliminăm posibilitatea ca un pacient aparent asimptomatic să genereze un focar (mai mult de 3 cazuri) în această secție. În perioada de 3 zile pacienții sunt considerați potențial contaminați și nu se fac tratamente cu potențial aplazic decât în cazurile urgente.
- Zona roșie este desemnată pentru pacienții identificați pozitiv, pe perioada spitalizării, până la transferul acestora; fără excepție, tratamentul oncologic trebuie oprit, iar pacienții îndrumați către centrele specializate.

**Precizăm ca în ciuda eforturilor noastre de testare și izolare a contactilor, infecția intraspitalicească cu SARS-CoV-2 rămâne posibilă, în principal prin personalul medical care poate deveni purtător în afara spitalului sau prin intersectarea cu pacienții care se adresează în ambulatoriul de specialitate.**

**Conducerea I.R.O. Iași,**