

12.

Bölüm

SİGARA VE COVID-19: ATEŞE YAKIT EKLEME

Esra ARSLAN AKSU¹

1. Sigara COVID-19 enfeksiyonunda masum mu?
2. Sitokin fırtınası ve COVID-19 arasındaki ilişki nedir?
3. KOAH hastam COVID-19 oldu. Şimdi ne olacak?
4. Sigarayı bırakmak için artık geç mi?

GİRİŞ

Koronavirüsler RNA dizilimine sahip virüsler olup, Dünya Sağlık Örgütü (WHO) 11Mart 2020 tarihinde SARS-CoV-2(COVID-19)'yi pandemik olarak ilan etti (1).

Kuş gribi (H7N9) ve SARS-CoV enfeksiyonuna benzer şekilde COVID-19'da da, hipertansiyon, diyabet, kanser ve kardiyovasküler hastalıkları içeren komorbidite faktörlerine sahip hastalar solunum sıkıntısı ve buna bağlı olarak gerçekleşen ölüme daha yatkındır. En son bulgular komorbid hastaların, altta yatan kronik bir sorunu olmayan hastalara göre COVID-19' dan daha çok etkilendiğini göstermektedir (2).

Her yıl küresel çapta 8 milyondan fazla ölüm tütün tüketimi ile ilgilidir (3). Birçok çalışmada sigara içenlerde grip, bakteriyel pnömoni ve tüberküloz oranının arttığı gösterilmektedir (4).

¹ Uzm. Dr. Esra ARSLAN AKSU, Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi Göğüs Hastalıkları
dresraarslan@hotmail.com

Kronik obstrüktif akciğer hastalığı (KOAH) olan hastalar viral enfeksiyonlara daha duyarlıdır.⁽¹³⁾ Özellikle KOAH tanısı olup tütün kullanmaya devam eden hastalarda COVID-19 enfeksiyonu tedavi yanıtı daha kötüdür (14,15).

Sigara içme eylemi sırasında hem aktif hem de pasif içicilik açısından düşünürsek sigarayı bırakma oranındaki artışın toplumda COVID-19 bulaşının, hastalığın şiddetinin ve komplikasyonlarının azalmasına yardımcı olacağını söyleyebiliriz.

SONUÇ

Sigara kullanımı tek başına her yıl birçok ölüme neden olduğu gibi COVID 19 enfeksiyonunda da enfeksiyonun mortalitesi ve morbiditesini artırmaktadır. Son dönemde yapılan çalışmaların çoğunda bu sonuca ulaşılmıştır. Sigaranın COVID 19 enfeksiyonunun seyrini, enfektivitesini etkilemediği sonucuna ulaşılan nadir çalışmalar da vardır. Ancak bu çalışmalardaki sonucu hasta seçimindeki farklılıkların oluşturduğu düşünülmektedir.

Kronik akciğer hastalığı olan kişiler diğer solunum yolu enfeksiyonları açısından olduğu gibi COVID 19 açısından da riskli grupta bulunmaktadır. Kronik solunum yolu hastalarının COVID 19 tedavi yanıtları da daha kötüdür.

Sigara kullanan kişilerin pandemi sürecinde sigarayı bırakmaları, hem hastalığın bulaşının hem de komplikasyonların azalmasında etkilidir.

KAYNAKLAR

1. Li Q, Guan X, Wu P, et al. *Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus-Infected Pneumonia*: N. Engl. J. Med. 2020;382:1199–1207.
2. Guan W.J, Liang W.H, Zhao Y, et al. *China Medical Treatment Expert Group for, C., Comorbidity and its impact on 1590 patients with COVID-19 in China: A Nationwide Analysis*. Eur. Respir. J. 2020;55:2000547.
3. WHO Statement. *Tobacco Use and COVID-19*. (11/05/2020 tarihinde <https://www.who.int/news-room/detail/-who-statement-tobacco-use-and-COVID-19> adresinden ulaşılmıştır).
4. Atto B, Eapen M.S, Sharma P, et al. *New therapeutic targets for the prevention of infectious acute exacerbations of COPD. Role of epithelial adhesion molecules and inflammatory pathways*: Clin. Sci. 2019;133:1663–1703.
5. World Health Organization: *Smoking and COVID-19*. (09/08/2020 tarihinde https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332895/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Smoking-2020_2-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y adresinden ulaşılmıştır).
6. Farsalinos K, Barbouni A, Niaura, R. *Systematic review of the prevalence of current smoking among hospitalized COVID-19 patients in China: Could nicotine be a therapeutic option?*: Intern. Emerg. Med. 2020;9:1–8.
7. Zheng Z, Peng F, XuB Zhao, et al. *Risk factors of critical & mortal COVID-19 cases: A systematic literature review and meta-analysis*: J. Infect. 2020.
8. Patanavanich, R, Glantz S.A. *Smoking is Associated with COVID-19 Progression: A Meta-Analysis*. Nicotine Tob. Res. 2020;22:1653–1656.

9. Chen Q, Zheng Z, Zhang C, et al. *Clinical characteristics of 145 patients with corona virus disease 2019 (COVID-19) in Taizhou, Zhejiang, China*: Infection 2020;48:543–551.
10. Huang C, Wang Y, Li X, et al. *Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China*: Lancet 2020;395:497–506.
11. Woody D, DeCristofaro C, Carlton B.G. *Smoking cessation readiness. Are your patients ready to quit?* J.Am. Acad: Nurse Pract. 2008;20:407–414.
12. Yousefzadeh A, Chung F, Wong D.T, Warner D.O, Wong J. *Smoking Cessation. The Role of the Anesthesiologist*: Anesth. Analg. 2016;122:1311–1320.
13. Tudor R.M, Yun J.H. *It takes two to tango: Cigarette smoke partners with viruses to promote emphysema*: J. Clin. Investig. 2008;118:2689–2693.
14. Patwardhan P. *COVID-19: Risk of increase in smoking rates among England's 6 million smokers and relapse among England's 11 million ex-smokers*: BJGP Open. 2020;4.
15. Zhao Q, Meng M, Kumar R, et al. *The impact of COPD and smoking history on the severity of COVID-19. A systemic review and meta-analysis*: J. Med. Virol. 2020.