

Recomandări ESHRE cu privire la reînceperea tratamentelor de reproducere asistată (ART)

Document pregătit de Grupul de lucru ESHRE COVID-19

Publicat pe site-ul ESHRE

Data publicării: 23/04/2020

Traducere din limba engleză

Principiu (justificare)

Pe măsură ce pandemia COVID-19 se stabilizează, revenirea la viața normală de zi cu zi aduce și necesitatea de a reporni furnizarea tratamentelor ART. Infertilitatea este o boală și pe măsură ce riscul de infecție cu SARS-CoV-2 / COVID-19 scade, procedurile ART pot să fie repornite pentru orice indicație clinică, în conformitate cu reglementările locale.

Cu toate acestea, vigilența și măsurile de precauție sunt necesare pentru a asigura condiții de siguranță și a minimiza riscurile legate de pacienții sau personalul depistat pozitiv SARS-CoV-2 / COVID-19 în timpul tratamentului.

Concept

Grupul de lucru a identificat șase aspecte ale bunelor practici medicale propuse pentru reluarea activității în clinica și laboratorul ART.

1. Discutarea, acordul și consimțământul pentru începerea tratamentului
2. Triajul personalului și al pacienților
3. Acces la consultații și tratament
4. Adaptarea serviciilor ART
5. Planificarea ciclului de tratament
6. Codul de conduită pentru personal și pacienți

ESHRE recomandă ca centrele ART să utilizeze aceste recomandări după ce au implementat mai întâi legislația locală și / sau națională și recomandările guvernamentale locale și / sau naționale legate de COVID-19.

1. Discutarea, acordul și consimțământul pentru începerea tratamentului

A. Pacienți cu risc crescut (de exemplu diabet, hipertensiune arterială, care iau medicație imunosupresoare, cu transplant în antecedente, boli pulmonare, hepatice sau renale nu trebuie să înceapă procedura ART până când acest lucru este considerat sigur de către profesioniști și / sau autoritățile locale de sănătate.

b. Tuturor pacienților trebuie să li se ofere posibilitatea de a continua sau amâna procedura ART. În ambele cazuri opțiunea pacientului trebuie să fie clar documentată.

c. Pacienții trebuie informați detaliat, să înțeleagă clar riscurile legate de boala COVID-19 și riscurile crescute în caz de infecție în timpul sarcinii. De asemenea, pacienții trebuie informați cu privire la modul de reducere a riscului de infecție în general.

d. Pacienții trebuie să semneze și să respecte Codul de conduită.

2. Triajul și managementul personalului și pacienților

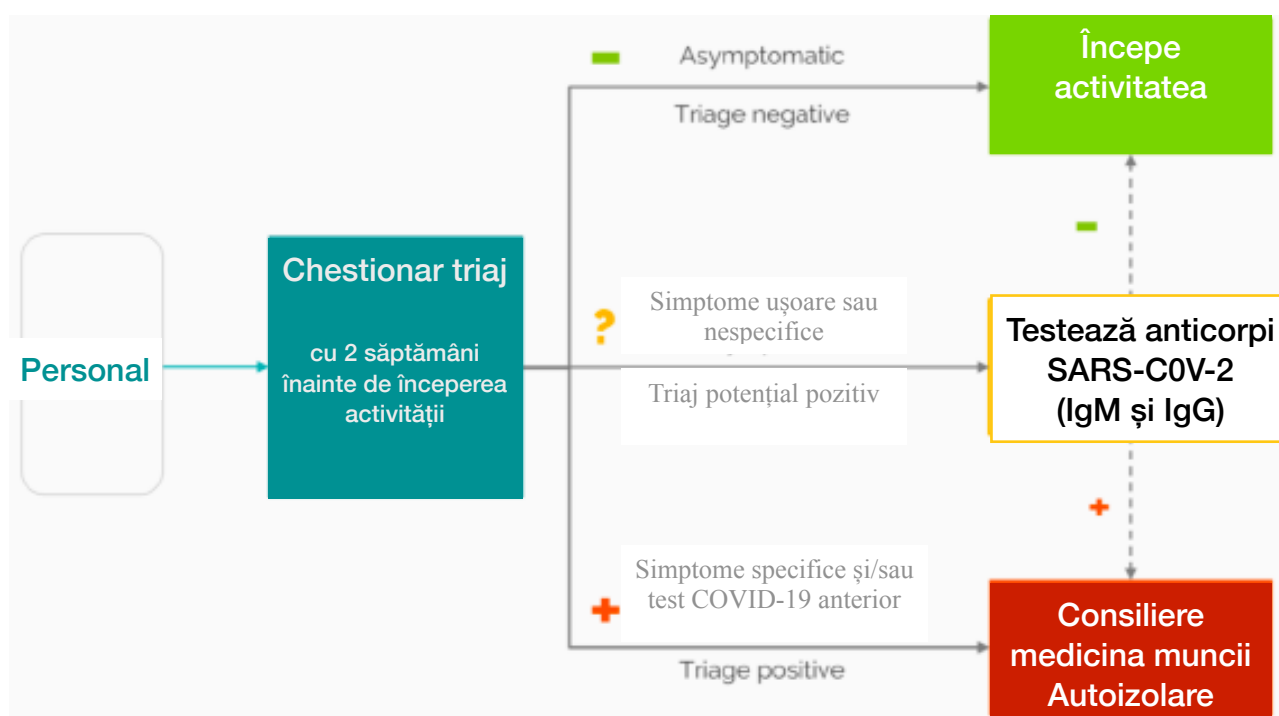
Chestionar de triaj

ESHRE oferă un chestionar de triaj ART, care poate fi utilizat / adaptat pentru triajul personalului și al pacienților (a se vedea anexa 1).

Procedura pentru personal

- Triajul privind starea de sănătate, simptomele și stilul de viață al membrilor echipei clinicii și al persoanelor fizice care locuiesc în aceeași gospodărie trebuie să înceapă cu cel puțin două săptămâni înainte de începerea activităților clinice la centru.
- Personalul, suspectat de infecție după triaj, trebuie să fie supus periodic testării IgM / IgG sau testării echivalente pentru SARS-CoV-2. Testarea poate fi efectuată adițional și / sau mai frecvent în conformitate cu recomandările naționale și / sau disponibilitatea testelor.
- Toți membrii personalului care au testul pozitiv, fie pentru SARS-CoV-2 IgM fie IgG, indiferent de simptome, trebuie să fie consiliați referitor la sănătatea la locul de muncă și să se autoizoleze.
- Personalul care este simptomatic trebuie să fie trimis către consultație de specialitate și testare medicală și nu trebuie să se întoarcă la muncă până când infecția este vindecată și documentată prin test RT-PCR negativ sau echivalent.
- Dacă un membru al personalului este diagnosticat cu infecție cu COVID-19, se va face depistarea și testarea de rutină a contactilor.
- În funcție de dimensiunea unității, personalul trebuie să fie împărțit în „mini-echipe” cu interacțiuni minime între ele. Echipele ar trebui să funcționeze conform unui program prin rotație, similar cu cel adoptat pentru activitatea de weekend.

Rezumat Triajul personalului



Procedura pentru pacienți

- Toți pacienții care intenționează să înceapă tratamentul trebuie să completeze un chestionar de triaj (hârtie, e-mail sau telefon) cu două săptămâni înainte de începerea tratamentului.
- Un triaj preliminar al ambilor parteneri trebuie efectuat cu două săptămâni înainte de începerea tratamentului ART.
- Un nou triaj al ambilor parteneri trebuie efectuat în timpul stimulării ovariene.
- Triajul trebuie efectuat conform aceleiași proceduri utilizate pentru membrii personalului.

Ambii parteneri ar trebui să treacă la triaj. Pacienții suspecți de infecție după triaj trebuie testați periodic SARM-CoV-2 IgM / IgG sau cu teste echivalente. Testarea suplimentară poate fi luată în calcul, în concordanță cu recomandările naționale și / sau disponibilitatea testelor.

e. Pentru a fi eligibili să efectueze procedura, toți pacienții cu o infecție COVID-19 confirmată în antecedente trebuie să prezinte un document medical care să confirme vindecarea. Dacă pacienții au avut suport respirator în timpul episodului de infecție cu COVID-19, ei trebuie să furnizeze în plus dovada evaluării și un raport de la medicul specialist.

Scenarii pentru pacienți

Scenariul I [Include]:

- Ambii pacienți sunt evaluați la triaj ca având risc scăzut (istoric clinic negativ, stil de viață cu risc mic / minim de contact cu persoane fizice potențial infectate)
- Ambii pacienți sunt asimptomatici

Scenariul II [Fii vigilent]

• Pacienții care s-au recuperat dintr-o infecție COVID-19 anterioară, cu vindecare dovedită de documente medicale, trebuie să fie testați SARS-CoV-2 IgM / IgG înainte de începerea tratamentului.

• (IIa) Prezența unor simptome nespecifice la unul dintre parteneri înainte de începerea stimulării ovariene:

⇒ Repetați triajul la începutul stimulării ovariene

Dacă este negativ	Continuați tratamentul
Dacă simptomele persistă	Efectuați testarea SARS-CoV-2 IgM / IgG pentru a decide
	Dacă IgM / IgG negativ: Continuați tratamentul
	Dacă IgM / IgG pozitiv: Amânați tratamentul și solicitați testare suplimentară.

• (IIb) Simptome nespecifice apărute în timpul stimulării ovariene

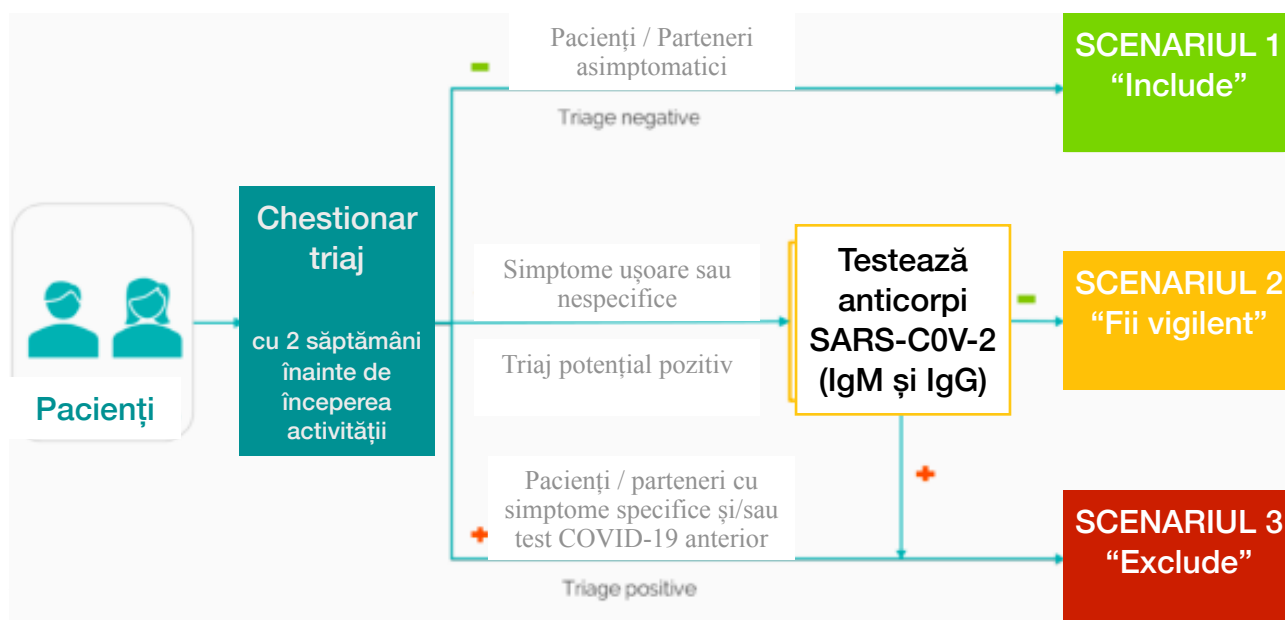
⇒ Efectuați testarea SARM-CoV-2 IgM / IgG

Dacă IgM / IgG negativ:	Continuați tratamentul
Dacă IgM / IgG pozitiv:	Amânați tratamentul și solicitați testare suplimentară.

Scenariul III [Exclude]

• Dacă pacienții și / sau partenerii sunt simptomatici sau COVID-19 pozitivi, amânați tratamentul și trimiteți pentru testare suplimentară și monitorizare ulterioară.

Rezumat Triaajul pacientului



3. Acces la consultață și tratament

Informarea pacienților privind riscurile și prevenirea riscului COVID-19 este un pas esențial înainte de a accepta începerea tratamentului. Informarea pacientului trebuie să includă:

- Tutoriale despre utilizarea echipamentelor de protecție personală (PPE), dacă este necesar.
- Consiliere pentru continuarea distanțării sociale și evitarea contact fizic uman care nu este necesar.
- Informații despre simptomele infecției SARS-CoV-2 / COVID-19 sau posibilitatea expunerii
- Acordul că tratamentul poate fi întrerupt dacă pacientul este expus unei situații cu risc ridicat

4. Adaptarea serviciilor ART

Tratamentul fiecărui pacient trebuie reanalizat complet și individualizat.

Pentru a reduce vizitele care nu sunt neapărat necesare și contactul între personal și pacient, telemedicina trebuie utilizată pentru toate etapele de tratament care nu necesită prezența fizică a pacienților în centru.

Recomandări privind adaptarea serviciilor din centru sunt rezumate mai jos:

Sanitație

- Igienizarea de rutină a tuturor zonelor trebuie efectuată în concordanță cu protocoalele interne.
- Proceduri specifice de igienizare COVID-19 trebuie implementate în cazul pacienților sau membrilor personalului COVID-19 pozitivi.

Adaptarea personalului și a centrului

Adaptarea trebuie să includă:

- Instruire specifică COVID-19
- Proceduri standard de operare specifice COVID-19
- Program de lucru adaptat în schimburi
- Acorduri de urgență între centrele ART pentru a garanta continuitatea în asigurarea tratamentului.

Proceduri de acces

- Limitarea numărului de persoane prezente simultan în centru
- Furnizarea de ecrane de protecție pentru personalul administrativ
- Furnizarea de echipamente de protecție și dispozitive de igienizare pentru pacienți și personal
- Restricționarea accesului partenerilor și persoanelor însoțitoare
- Reamenajarea zonelor de așteptare și de lucru pentru a garanta distanțarea corespunzătoare
- Gestionarea programărilor după un program specific, inclusiv pentru ecografiile și analize de sânge
- Împărțirea personalului în mini-echipe pentru a reduce expunerea inutilă la pacienți și colegi
- Urmărirea pacienților la trei săptămâni după prelevarea ovocitelor și / sau a embriotransferului, pentru a identifica potențiali pacienți pozitivi cu COVID-19 și a implementa măsurile necesare (depistarea contactilor și igienizare)

5. Ciclul de tratament

Monitorizarea stimulării ovariene

În această fază trebuie luate următoarele precauții specifice:

- Expunere minimă atât pentru personal cât și pentru pacienți.
- Izolarea personalului care prezintă simptome de infecție
- Utilizarea echipamentului personal de protecție (PPE) de către personal
- Număr minim de vizite și număr optim de analize de sânge
- Igiena sondelor vaginale și a țesuturilor
- Re-triaj și acțiune în funcție de rezultatele pre-triajului sau de noi simptome nespecifice.

Prelevarea ovocitelor

Pe lângă precauțiile generale și pe baza rezultatelor triajului, se recomandă următoarele:

Scenariul I

Urmați procedurile standard dacă nu apar modificări între declanșarea ovulației și prelevarea ovocitelor

Scenariul II

Dacă re-triajul este pozitiv, luați în considerare testarea SARS-CoV-2 IgM / IgG și / sau testarea RT-PCR pentru COVID-19. Funcție de rezultat, decideți dacă continuați tratamentul sau dacă îl amânați.

Scenariul III

Dacă pacientul are testul pozitiv pentru SARS-CoV-2 / COVID-19 înainte de declanșarea ovulației sau decongelarea embrionului, amânați tratamentul, trimiteți-l către specialist și izolare.

- Se pot face excepții pentru pacienții cu risc ridicat de sindrom de hiperstimulare ovariană. În acest caz, se poate efectua prelevarea ovocitelor urmată de igienizarea unității conform procedurilor specifice de igienizare COVID-19 instituite de autoritățile competente naționale sau locale.
- Dacă un pacient potențial SARS-CoV-2 / COVID-19 trebuie să continue tratamentul (pacient oncologic sau cu risc ridicat de sindrom de hiperstimulare ovariană), următoarele măsuri trebuie adoptate pentru a reduce riscurile de transmitere către membrii personalului, după cum urmează:
 - Măști FFP2 / 3 în conformitate cu cerințele clinice specifice
 - Îmbrăcăminte de protecție
 - Dezinfectarea sălii de operație, sălii de embriotransfer și laboratorului FIV după procedură
 - Procedura trebuie anulată pentru pacienți diagnosticați recent pozitivi pentru COVID-19.

Laborator

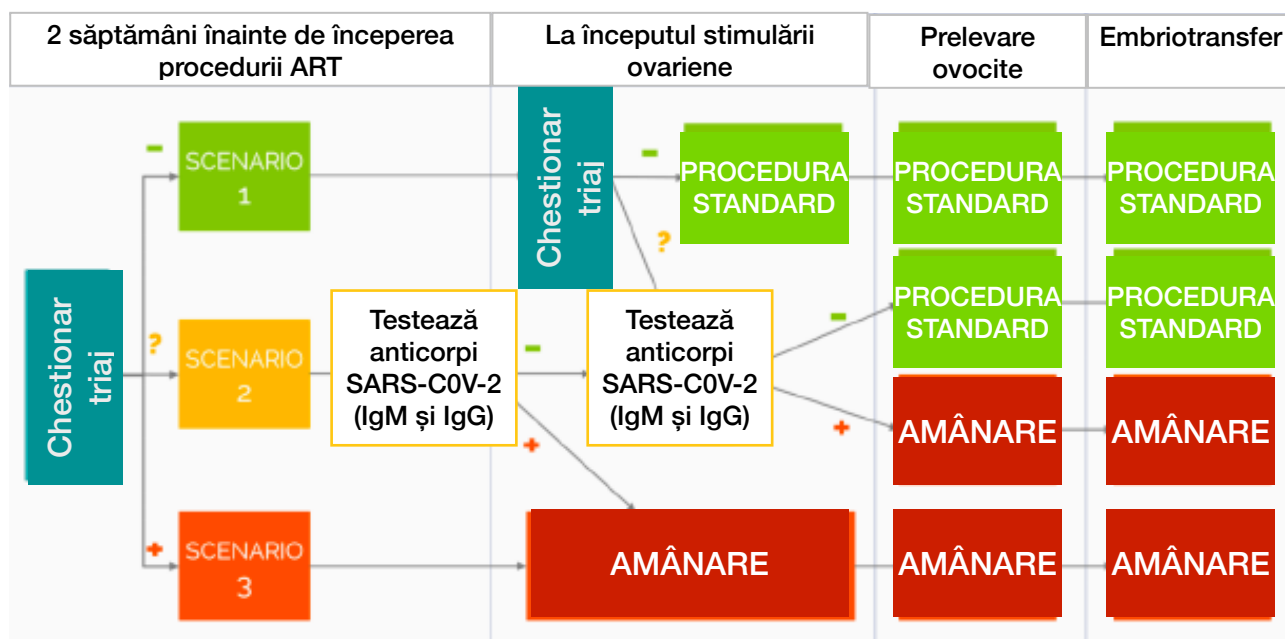
- a. Bunele practici trebuie respectate de rutină în laborator și personalul laboratorului trebuie să poarte măști și mănuși.
- b. Personalul trebuie să fie organizat în mini-echipe.
- c. O atenție suplimentară trebuie acordată pentru a reduce expunerea la lichidul folicular nativ și spermă prin diluare și eliminarea în siguranță a lichidelor în recipiente închise individuale, cât mai repede posibil.
- d. Ghidurile publicate și principiile de bună practică în laborator trebuie respectate în permanență (www.eshre.eu/guidelines).
- e. Dacă un pacient devine suspect sau pozitiv pentru COVID-19 în timpul cultivării embrionilor, politica de a congela toți embrionii ("freeze-all") trebuie adoptată.

Transfer de embrioni

- A. Limitați numărul membrilor personalului din sala de embriotransfer
- b. Restricționați accesul persoanei (persoanelor) însoțitoare
- c. Efectuați transferul numai în cazurile cu pacienți și parteneri cu risc scăzut / asimptomatice
- d. Aplicați politica de "freeze-all" pentru toți pacienții și / sau partenerii care au devenit simptomatici după prelevarea ovocitelor.

Crioprezervare

- a. Trebuie să se utilizeze paiete de stocare de înaltă securitate și / sau recipiente de stocare în fază de vapori pentru crioprezervarea probelor de la pacienții pozitivi pentru COVID-19.



6. Codul de conduită pentru personal și pacienți

Toți membrii personalului și pacienții vor fi instruiți să evite expunerea inutilă (atât la locul de muncă, cât și în privat).

- Fiecare departament va pregăti instrucțiuni obligatorii pentru personal
- Participarea la muncă va fi legată de respectarea Codului de conduită semnat
- Activitățile care nu sunt permise vor fi clar detaliate (principiul „Expune-te mai puțin”)
- Viață socială și interacțiuni restrânse
- Pacienții trebuie să semneze în mod regulat că sunt bine și au respectat Codul.
- Membrii personalului trebuie să semneze în mod regulat că sunt bine și au respectat Codul sau să informeze persoana responsabilă a centrului despre orice încălcare a Codului de conduită semnat anterior.

Anexa 1 - Chestionar de triaj ART

1. Ați fost bolnav în ultimele două săptămâni?
2. Aveți febră (peste 37,5 ° C)?
3. Tușiți în prezent?
4. Aveți dureri în gât?
5. V-ați pierdut simțul mirosului sau al gustului?
6. Ați fost în contact cu cineva care are oricare dintre aceste simptome?
7. Ați călătorit într-o zonă cu risc ridicat pentru COVID-19, la nivel național sau internațional?
8. Lucrați într-un spital / centru de îngrijiri sau un centru de sănătate?
9. Ați fost în contact cu cineva care are COVID-19?
10. Ați fost diagnosticat cu COVID-19?
11. Locuiți într-o gospodărie cu cineva care a fost diagnosticat cu infecție cu COVID-19 sau are simptome de COVID-19 (febră, tuse, pierderea de miros)?
12. Dacă ați fost COVID-19 pozitiv și v-ați vindecat, aveți certificat medical care atestă vindecarea?
13. Aveți o afecțiune medicală severă precum diabetul, boală respiratorie, boală renală cronică etc.? (această întrebare poate fi omisă atunci când utilizați Chestionar de triaj ART pentru personal)

Disclaimer

Acest ghid reprezintă punctele de vedere ale ESHRE, realizate după o examinare atentă a dovezilor științifice disponibile în momentul pregătirii. În lipsa unor dovezi științifice asupra anumitor aspecte, un consens între părțile interesate ESHRE a fost obținut.

ESHRE nu oferă nicio garanție, expresă sau implicită, în ceea ce privește ghidul și exclude în mod specific orice garanție comercială și de potrivire pentru un anumit scop sau utilizare. ESHRE nu va fi responsabil pentru daune accidentale directe, indirecte, speciale sau consecințe legate de utilizarea informațiilor conținute aici. În timp ce ESHRE face orice efort de a compila informații exacte și de a le păstra la zi, nu poate, totuși, să garanteze corectitudinea, completitudinea și acuratețea recomandărilor în toate privințele.

Sfaturile expuse aici nu sunt obligatorii pentru profesioniștii care lucrează în domeniul reproducerii umane și embriologiei. Prin urmare, aceste recomandări nu vor atrage niciodată răspunderea ESHRE în cazul în care un profesionist dorește să le implementeze. În pofida celor de mai sus, ESHRE nu va fi răspunzător pentru daune indirecte sau prejudicii în consecință.