

Empfehlung von Swissnoso und der schweizerischen Gesellschaft für Anästhesiologie und Reanimation (SGAR/SSAR) zur Durchführung von elektiven operativen Eingriffen nach einer durchgemachten Covid-19 Infektion oder nach erfolgter Covid-19 Impfung

Für die SGAR: Prof. Urs Eichenberger

Für Swissnoso: Prof. Andreas Widmer

Schon 2020 wurde publiziert, dass eine bestehende Covid-19 Infektion bei der Durchführung eines chirurgischen Eingriffes mit einer signifikanten Erhöhung der perioperativen Morbidität und der 30-Tage Mortalität vergesellschaftet ist (1). In einer international durchgeführten grossen prospektiven Kohortenstudie konnte nun gezeigt werden, dass die 30 Tage-Mortalität nach elektiven operativen Eingriffen bis zu sieben Wochen nach durchgemachter Covid-19-Infektion deutlich erhöht bleibt (2) und bei weiterem Bestehen von Symptomen im Rahmen der Infektion auch über diesen Zeitraum hinaus. Aus diesem Grund kommen Swissnoso und die SGAR/SSAR zur folgenden Empfehlung:

Ein elektiver operativer Eingriff sollte, wenn immer möglich, frühestens sieben Wochen nach Symptombeginn einer durchgemachten Covid-19 Infektion und erst nach Erreichen der Symptomfreiheit durchgeführt werden.

Bei dringlichen Eingriffen sind eine interdisziplinäre Absprache und Risikoabwägung zur Bestimmung des optimalen Zeitpunktes nötig.

Zur Frage des optimalen Timings in Bezug auf Covid-19 Impfungen im Hinblick auf elektive Operationen, verweisen wir auf die kürzliche erschienene Empfehlung der deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI) und der deutschen Gesellschaft für Chirurgie (DGCH).

<https://www.dgai.de/alle-docman-dokumente/aktuelles/1696-stellungnahme-zu-operation-und-intervall-zu-covid19-impfung-oder-infektion-12-05-2021/file.html>

1. COVIDSurg Collaborative: Mortality and pulmonary complications in patients undergoing surgery with perioperative SARS-CoV-2-infection: an international cohort study. Lancet 2020. 396, 27-38

2. COVIDSurg Collaborative and GlobalSurg Collaborative: Timing of surgery following SARS-CoV-2-infection: an international prospective cohort study. Anaesthesia 2021. 76, 748-758

3. Empfehlungen der SFAR (französische Gesellschaft für Anästhesie und Reanimation)
<https://sfar.org/download/preconisations-pour-ladaptation-de-loffre-de-soins-en-anesthesie-reanimation-dans-le-contexte-de-pandemie-de-covid-19/>