

COVID fertőzés és a COPD rövid- és hosszútávú tüdőszövődmények

Dr. Bittner Nóra PhD

2021.09.25



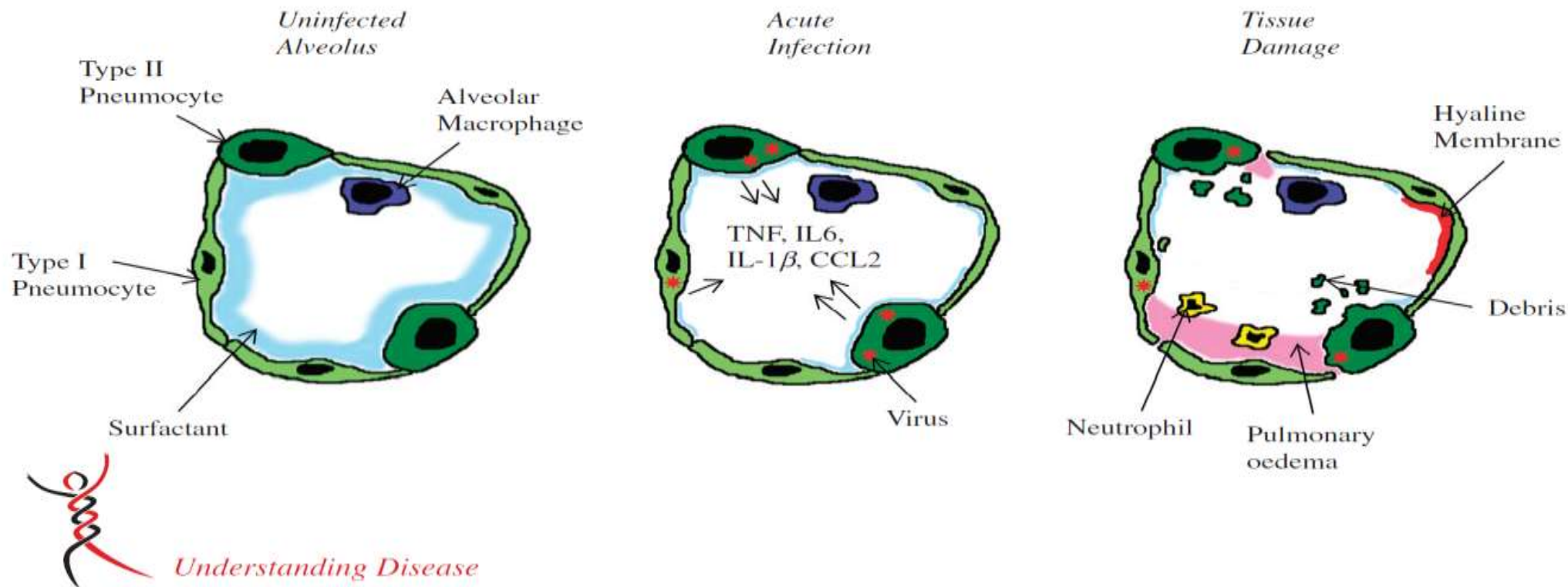
COVID-19: fókuszban a tüdő

- Magyarországon 2020. 03. 04-én igazolták az első SARS-CoV2 fertőzést
- A betegség: **coronavirus disease 2019**, COVID-19

- A COVID-19 klinikai manifesztációját tekintve változatos:
 - ~80% tünetmentes/ enyhe felső légúti infekció tüneteit mutatja
 - ~20% tüdőgyulladás
 - az összes eset kb. 5%-ban súlyos pneumonia

- A szakirodalom a COVID-19 betegséggel kapcsolatban döntően a súlyos állapotú betegekre fókuszál, kevés adat az enyhe esetekről

SARS-CoV alveoláris infekció



Tünetek

- láz (a betegek 88%-nál)
- száraz köhögés (68%)
- fáradékonyság (38%)
- produktív köhögés (33%)
- nehézlégzés (19%)
- torokfájás (14%)
- fejfájás (14%)
- izom- vagy ízületi fájdalom (15%)
- hidegrázás (11%)
- ritkábban hányás (5%), hasmenés (4%).

Laboratórium és mellkas RTG

Laboratóriumi eltérések:

- Lymphopenia (63%)
- Leukocytosis (24–30%)
- Leukopenia (9–25%)
- Emelkedett májenzimek: GOT, és GPT (37%)

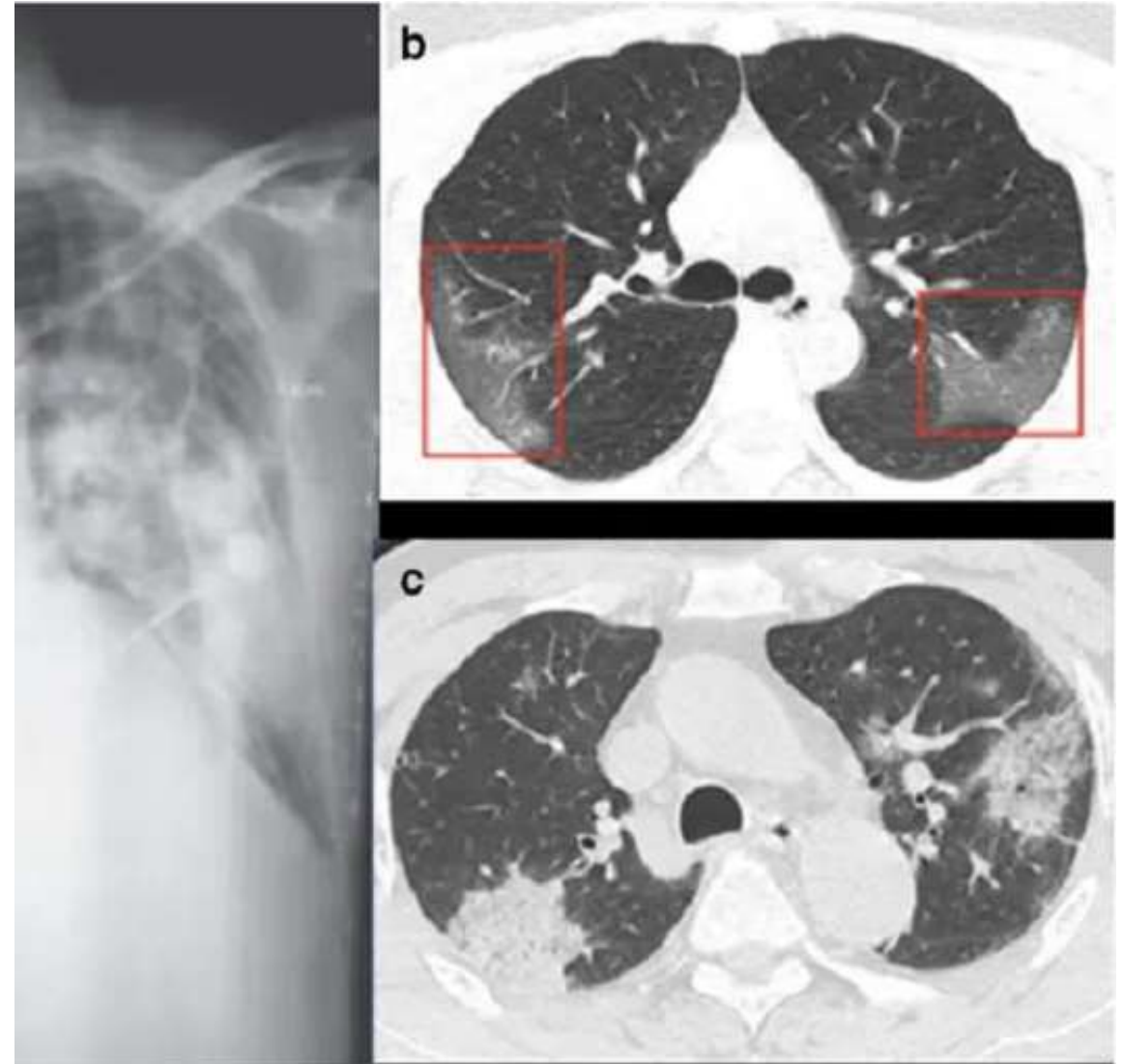
Mellkas RTG:

Multiplex konszolidációk, valamint a tejüvegszerű homályok (GGO), a legtöbb páciens esetében bilaterális eltéréseket mutatva.

Tüdőérintettség:

- Perzisztáló nehézlégzés
- Mellkasi fájdalom
- Köhögés
- Tüdőembólia
- Csökkenő O₂ szaturáció (80% alatt)-
beteg NEM éli meg!!!
- Ok: bronchiolitis, alveolitis, kezdődő
fibrózis, légzőizmok gyengesége

COPD megléte fokozza a kockázatot!!

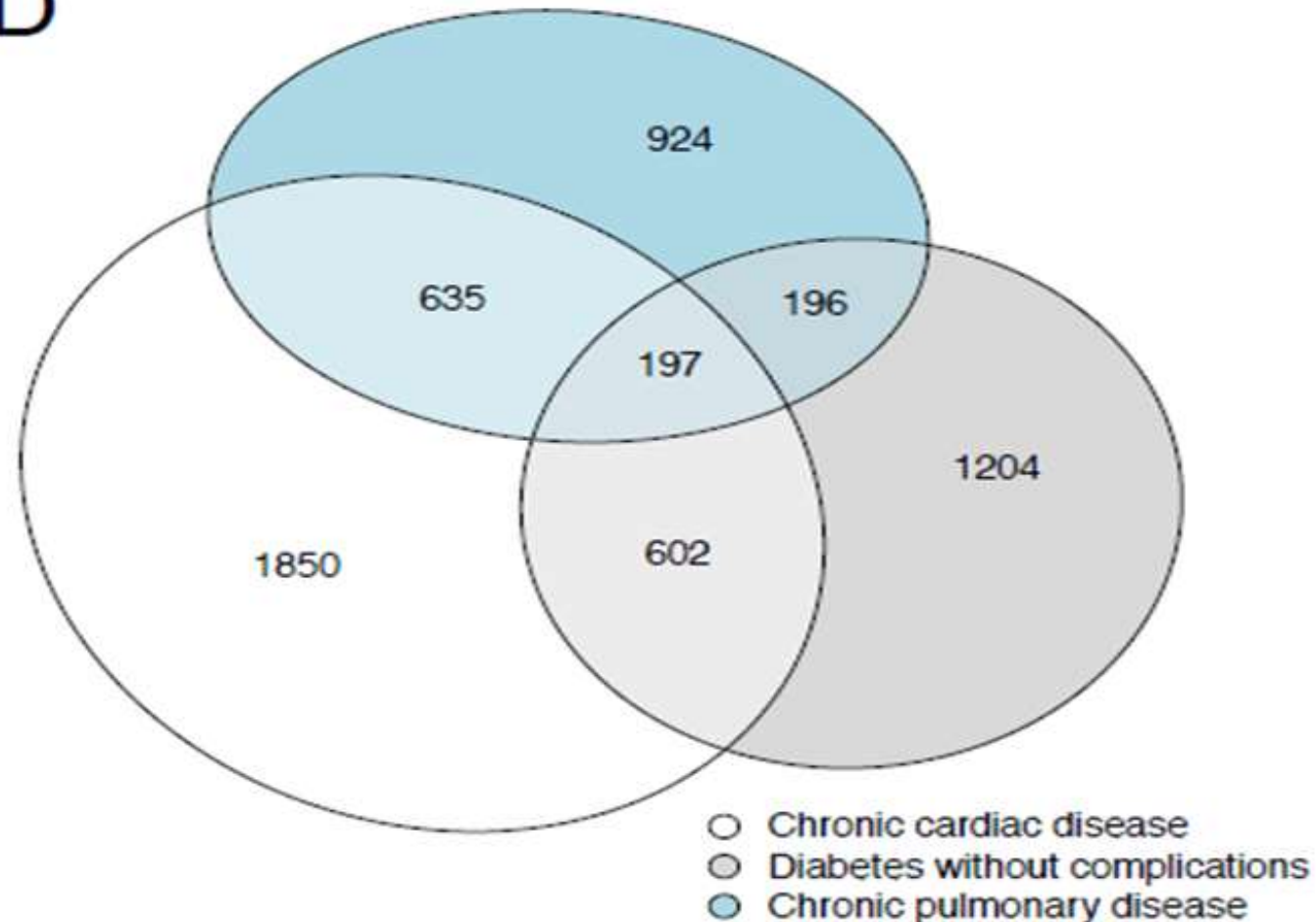


Mellkas CT

- A natív, nagy felbontású mellkas CT vizsgálat a jelenlegi legérzékenyebb eljárás a betegség tüdő-manifesztációinak kimutatására, triage vizsgálat.
- Legtípusosabb jel a korai fázisban látott kétoldali, általában subpleuralis, basalis tejüveghomályok megjelenése, és összefüggő, akár organizáló jellegű beszűrődések is megjelenhetnek.

Hospitalizációt igénylő COVID 19 esetek és a leggyakoribb társbetegséges átfedése

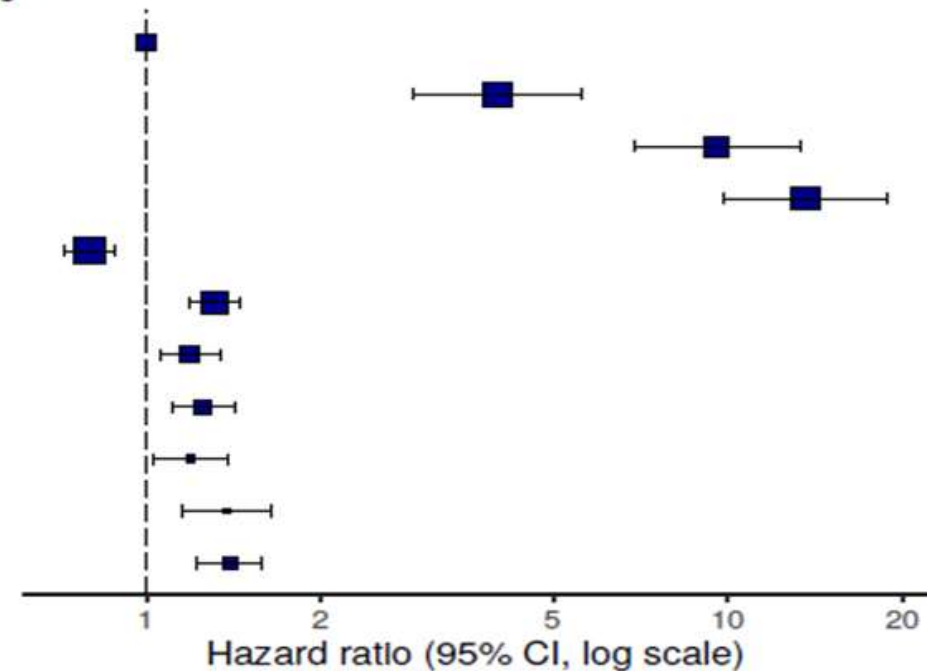
D



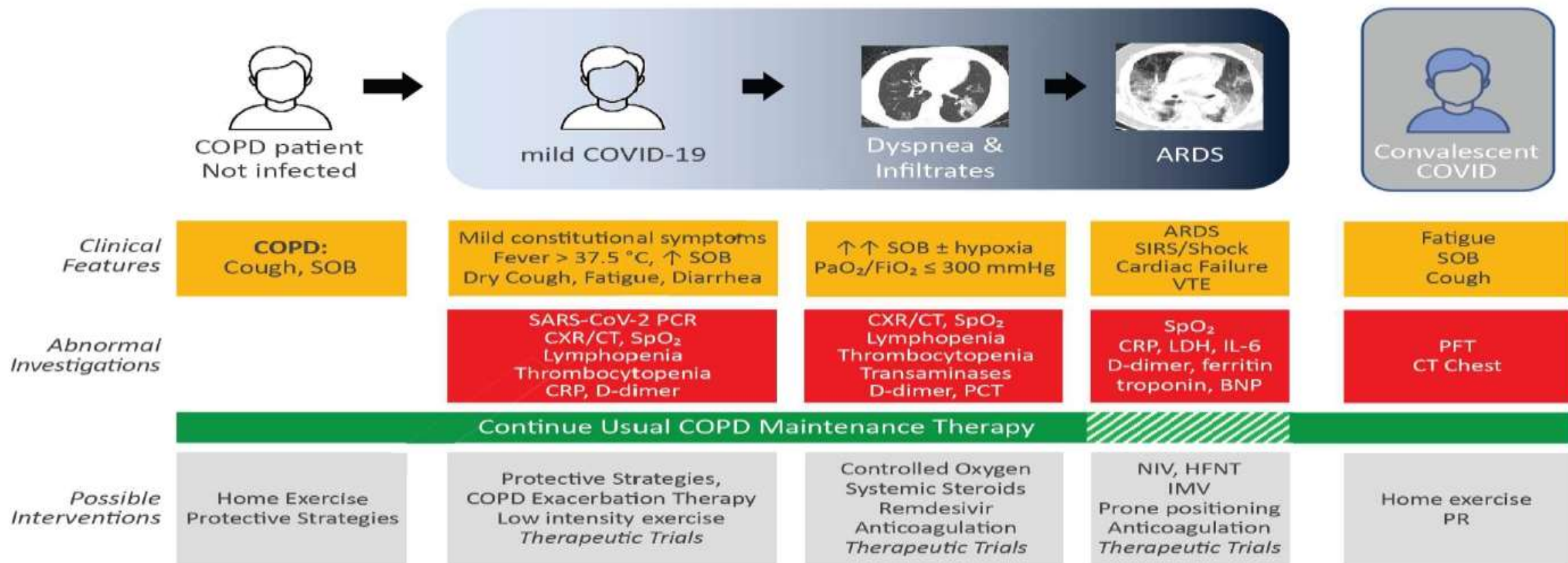
COPD növeli a COVID-19 mortalitást

Survival from symptom onset in patients in hospital with Covid-19

Age on admission (years)	<50	-
	50-69	4.02 (2.88-5.63, $p < 0.001$)
	70-79	9.59 (6.89-13.34, $p < 0.001$)
	80+	13.59 (9.79-18.85, $p < 0.001$)
Sex at Birth	Female	0.80 (0.72-0.89, $p < 0.001$)
Chronic cardiac disease	Yes	1.31 (1.18-1.45, $p < 0.001$)
Chronic pulmonary disease	Yes	1.19 (1.05-1.34, $p = 0.004$)
Chronic kidney disease	Yes	1.25 (1.11-1.42, $p < 0.001$)
Malignancy	Yes	1.19 (1.03-1.38, $p = 0.019$)
Obesity	Yes	1.37 (1.16-1.63, $p < 0.001$)
Dementia	Yes	1.39 (1.22-1.58, $p < 0.001$)



COVID-19 & COPD



(ARDS, Adult respiratory distress syndrome; BNP, brain natriuretic peptide; CRP, C reactive protein; CT, computed tomography; CXR, chest radiograph; HFNT, high flow nasal therapy; IL-6, interleukin 6; IMV, invasive mechanical ventilation; LDH, lactate dehydrogenase; NIV, non-invasive ventilation; PCT, procalcitonin; PFT, pulmonary function tests; PR, pulmonary rehabilitation; SOB, Shortness of breath; SpO₂, peripheral oxygen saturation; VTE, venous thromboembolism)

Reprinted with permission of the American Thoracic Society.

Copyright © 2020 American Thoracic Society. All rights reserved.

Halpin et al. 2020. Global Initiative for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Lung Disease: The 2020 GOLD Science Committee Report on COVID-19 & COPD. Published Ahead of Print: <https://www.atsjournals.org/doi/abs/10.1164/rccm.202009-3533SO>

The American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine is an official journal of the American Thoracic Society

FIGURE 7.1

Post-COVID pulmonológiai ellátás

- Elhúzódó tünetekre és panaszokra fel kell hívni a figyelmet, mely orvosi kontrollt igényel
- Már a hospitalizáció során meg kell kezdeni a megfelelő fizioterápiát, melyet otthon folytatni kell
- 6-8 hét után pulmonológiai kontroll javasolt:
 - Spirometria, pletysmográfia és CO diffúzió kapacitás vizsgálat
 - Mellkasi CT kontroll tünetekhez igazítva
 - 6 perces járás teszt
 - Perzisztáló tünetek és panaszok esetén ILD(Intersiciális Lung Disease) centrumba referálás megfontolandó

Poszt-COVID-19 rehabilitációs lehetőségek

- Kórházból kikerült PCR-el igazolt betegek, Háziorvosi beutalóval jelentkeznek a tünet specifikus szakambulancián.
- Állapotfelmérés
- Társbetegségek szűrése
- A krónikus állapotnak megfelelő speciális kezelések
- Betegtájékoztató a tervezett gondozásról
- Betegkövetés/ Gondozás

FIZIKAI AKTIVITÁS FOKOZATOS VISSZAÉPÍTÉSE!
ÉLETETMÓD TANÁCSOK!!!

Köszönöm a Figyelmet!

