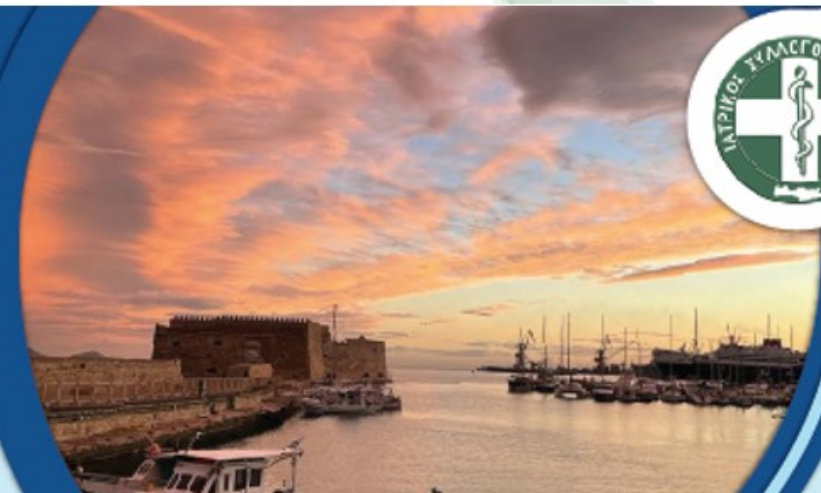


SIMA 23

Σι-μα Ιητηρ(ιατρός) Μινωϊκή Κρήτη

1ο ΠΟΛΥΘΕΜΑΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ



ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ POST-COVID-19 ΑΣΘΕΝΩΝ: ΜΙΑ ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΚΟΟΡΤΗΣ

Μπαχλιτζανάκη Ε, Κουκιάς Σ, Πασπαράκη Ε, Καβουσανάκη Μ, Μακρής Γ, Δετοράκη
Μ, Παπανικολάου Ν

Βενιζέλειο Γενικό Νοσοκομείο, Ηράκλειο, Κρήτη

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Post-COVID σύνδρομο (το 45% τουλάχιστον 1 σύμπτωμα)
- Επιρροή πολλών συστημάτων
- Αναπνευστικό σύστημα: δύσπνοια, βήχας, θωρακικό άλγος
- Ήπια ή σοβαρή νόσο
- Προδιαθεσιακοί παράγοντες (γυναικείο φύλο, ηλικία, κάπνισμα, συννοσηρότητες)

O'Mahoney, L.L. *et al.* (2023) 'The prevalence and long-term health effects of Long Covid among hospitalised and non-hospitalised populations: a systematic review and meta-analysis', *eClinicalMedicine*, 55.

Tsampasian, V. *et al.* (2023) 'Risk Factors Associated With Post-COVID-19 Condition', *JAMA Internal Medicine*, 183(6), pp. 566–580.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΠΑΘΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ

- Ύπωση πνευμονικού παρεγχύματος
- Βλάβη στο ενδοθήλιο
- Βλάβη στο αυτόνομο νευρικό σύστημα

ΣΚΟΠΟΣ

Να εκτιμήσει την αναπνευστική λειτουργία μετά από νόσο COVID-19 ασθενών που έχρηζαν νοσηλείας ή όχι στην οξεία φάση της λοίμωξης

ΜΕΘΟΔΟΙ ΚΑΙ ΥΛΙΚΑ (1)

- Αναδρομική μελέτη κοορτής
- Ιατρείο post-COVID, Βενιζέλειο ΓΝ Ηρακλείου
- Εργαστηριακά επιβεβαιωμένη νόσος COVID-19
- 1 έως 12 μήνες μετά τη λοίμωξη (Ιανουάριος 2022 - Ιούλιος 2023)

ΜΕΘΟΔΟΙ ΚΑΙ ΥΛΙΚΑ (2)

- Δημογραφικά στοιχεία, ατομικό αναμνηστικό, εμβολιασμός, περίοδος και βαρύτητα νόσου, αποτελέσματα CTPA
- Μέθοδος σπυρομέτρησης - FEV1, FVC και FEV1/FVC, MMEF_{25-75%}
- STATA software, μοντέλα μονοπαραγοντικής και πολυπαραγοντικής λογιστικής παλινδρόμησης

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- 193 ασθενείς
- ΜΟ ηλικίας 53,61 έτη
- ΜΟ χρόνου επανεκτίμησης 5.03 μήνες
- Ανάγκη για νοσηλεία **32.40%**, (2,07% κρίσιμη νόσος)

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΣΘΕΝΩΝ (%)
ΘΗΛΥ ΦΥΛΟ	54.4
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ	61.66
ΕΝΕΡΓΟ ΚΑΠΝΙΣΜΑ	23.83
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ	13.09
ΣΥΝΝΟΣΗΡΟΤΗΤΕΣ	67.88

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

ΣΥΝΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΣΘΕΝΩΝ (%)
ΒΡΟΓΧΙΚΟ ΑΣΘΜΑ	14.51
ΧΑΠ	5.18
OSAS	2.59

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

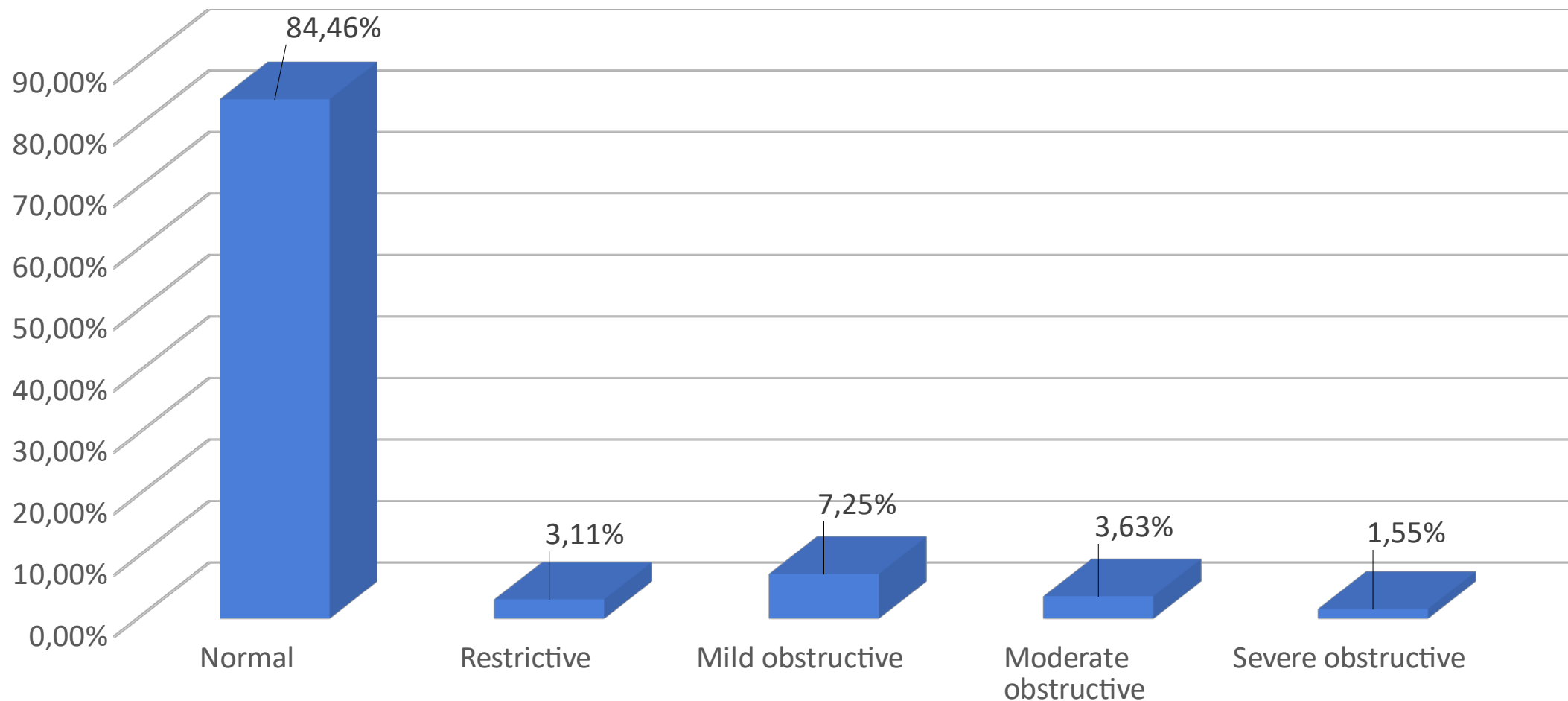
ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΣΘΕΝΩΝ (%)
ΚΟΠΩΣΗ	64.77
ΑΓΧΟΣ/ΘΛΙΨΗ	49.47
ΔΥΣΠΝΟΙΑ	39.38
ΘΩΡΑΚΙΚΟ ΑΛΓΟΣ	22.80

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

ΣΤΡΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΣΘΕΝΩΝ (%)
ΠΡΟΤΥΠΟ ΘΑΜΒΗΣ ΥΑΛΟΥ (GGO)	17.42
ΙΝΩΣΗ	3.11
ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΕΜΒΟΛΗ	1.04

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Spirometry



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ - ΣΥΣΧΕΤΙΣΕΙΣ

Παθολογική σπироμέτρηση (15,54%)

- Ηλικία (OR 1.59[1.12-2.25] ανά αύξηση 10 ετών)
- Συννοσηρότητες από το αναπνευστικό (OR 6.37[2.62-15.49])

Νόσος μικρών αεραγωγών (56,47%)

- Ηλικία (OR 1.42[1.12-1.80] ανά αύξηση 10 ετών)
- Συννοσηρότητες από το αναπνευστικό (OR 3.30[1.44-7.56])

Δεν έγινε συσχέτιση με την ανάγκη για νοσηλεία

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΜΕΛΕΤΗΣ

- Μονοκεντρική
- Μικρό δείγμα ασθενών
- Έλλειψη πληθυσμού αναφοράς

ΣΥΖΗΤΗΣΗ – ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ (1)

- Ηλικία, συννοσηρότητες αναπνευστικού
- Περιοριστικό πρότυπο, διάμεση πνευμονοπάθεια
- DL_{CO} , TLC
- Άλλοι παράγοντες: βαρύτητα νόσου, παχυσαρκία, κάπνισμα

Munker, D. *et al.* (2022) 'Pulmonary function impairment of asymptomatic and persistently symptomatic patients 4 months after COVID-19 according to disease severity', *Infection*, 50(1), pp. 157–168.

Antoniou, K.M. *et al.* (2022) 'European Respiratory Society statement on long COVID follow-up', *The European Respiratory Journal*, 60(2), p. 2102174.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ – ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ (2)

- Παραπομπή ασθενών με παράγοντες κινδύνου ή εμμένοντα συμπτώματα
- Πολυπαραγοντική προσέγγιση
- Καθοδήγηση, αποκατάσταση

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Παθολογική σπιρομέτρηση - νόσος μικρών αεραγωγών: σε μεγαλύτερη ηλικία, συννοσηρότητες αναπνευστικού
- Κυρίαρχο αποφρακτικό πρότυπο
- Χωρίς σαφή συσχέτιση με την ανάγκη για νοσηλεία

The background features two decorative curved lines. One is in the top right corner, curving downwards and to the left, and the other is in the bottom left corner, curving upwards and to the right. Both lines are composed of multiple overlapping layers in shades of light blue and light green, creating a soft, layered effect.

Ευχαριστώ για την προσοχή σας