

VLIV PANDEMIE COVID-19 NA COMPLIANCE PACIENTŮ S PORUCHAMI DÝCHANÍ VE SPÁNKU

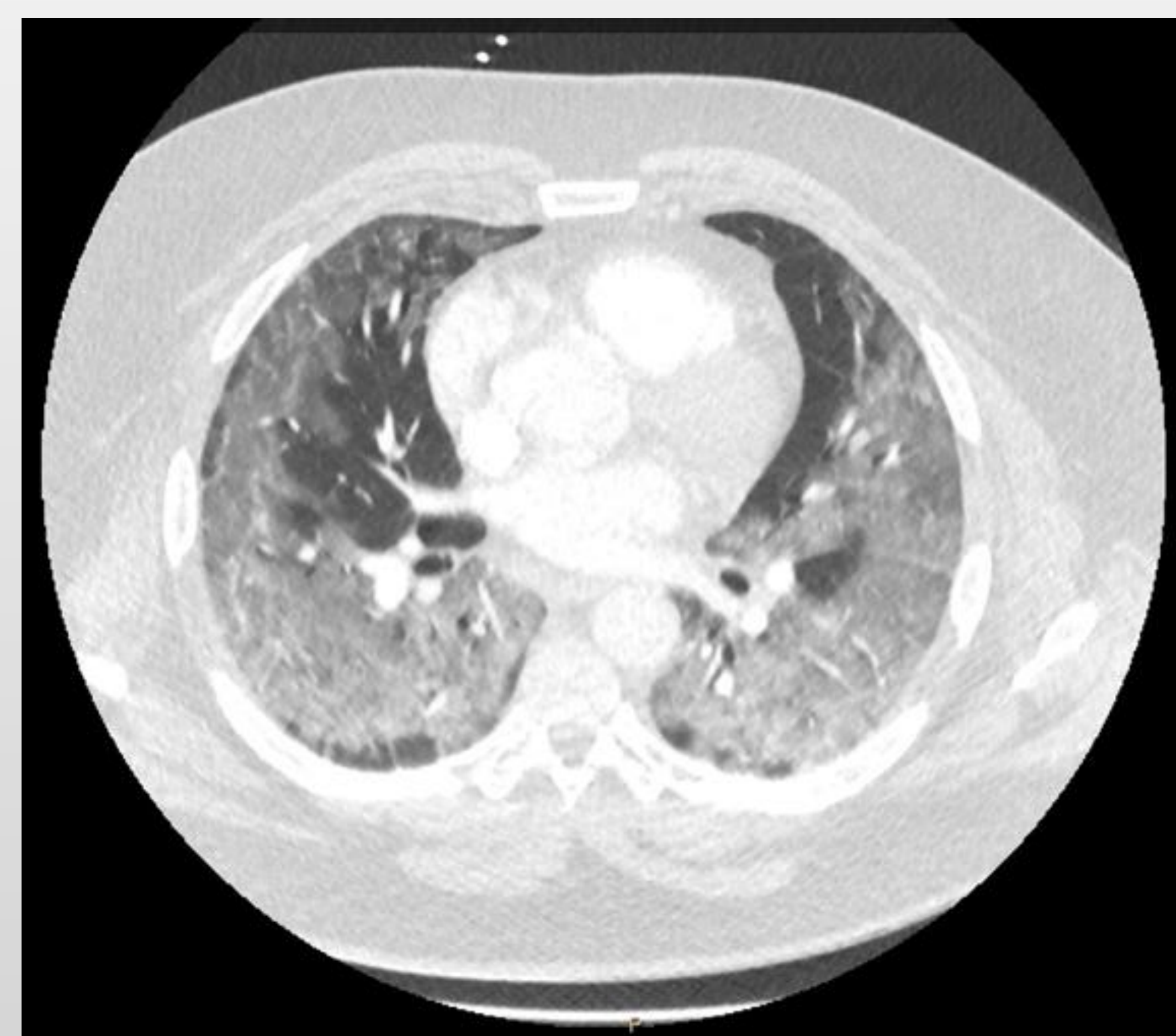
Autor: Nikoleta Šurinová

Školitel: MUDr. Samuel Genzor, Ph.D.

Klinika plicních nemocí a tuberkulózy, LF UP v Olomouci

ÚVOD

Coronavirus-19 (COVID-19) je velkou výzvou pro všechny lékařské obory. Virus má vysokou afinitu k plicní tkáni, rizikový faktor je rovněž mužské pohlaví a obezita. Proto je u pacientů s poruchami dýchání ve spánku vyšší riziko těžkého průběhu.



ARCHIV AUTORŮ

Kritický průběh COVID-19 u pacienta s těžkým OSAS

CÍLE

Zjistit jak se chová skupina CPAP compliantních vs. in compliantních pacientů v době pandemie COVID-19 ve vztahu k očkování a jaký vliv má jejich spolupráce na četnost onemocnění a jeho komplikací včetně úmrtí.

METODIKA

Design studie byl retrospektivní, pacienti byli rozděleni do dvou skupin (sk.) – s absolutní in compliance k CPAP (sk.1) (přístroj vrátili/podepsali reverz) a pacienti s pravidelnými kontrolami v posledních 10 letech (sk. 2). Všem pacientům bylo důrazně doporučováno doplnění očkování proti COVID-19. Byly dohledány antropometrické data, data o tíži poruchy dýchání a přidružených onemocněních, očkování proti COVID-19 a případném průběhu onemocnění. U sk. 2 byla dále srovnána míra compliance za posledních 10 let (2009-2019) ve srovnání s obdobím 2020-2021. Následně byly data statisticky analyzovány za pomoci softwaru IBM SPSS Statistics for Windows.

Kvalitativní veličiny		Compliance				p
		dobrá		špatná		
		Počet	%	Počet	%	
covid	neproběhl	121	72,5%	71	67,0%	0,274
	lehký	43	25,7%	30	28,3%	
	středně těžký	3	1,8%	1	,9%	
	těžký	0	0,0%	1	,9%	
	smrt	0	0,0%	3	2,8%	
očkování (počet dávek)	0	21	12,6%	19	17,9%	0,562
	1	3	1,8%	4	3,8%	
	2	27	16,2%	11	10,4%	
	3	116	69,5%	72	67,9%	
pohlaví	M	130	77,8%	70	66,0%	0,036
	Ž	37	22,2%	36	34,0%	
kouření (1 = 1, n = 0, 2 = 2)	0	152	91,6%	100	94,3%	0,004
	1	99	60,0%	54	50,9%	
	2	24	14,5%	18	17,0%	
		42	25,5%	34	32,1%	

Tabulka č. 1: Srovnání kvalitativních veličin

VÝSLEDKY

Sk. 1 – 106 subjektů, průměrný věk 65,9 (SD 12,34), 66 % mužů. Sk. 2 – 167 subjektů, průměrný věk 64,7 (SD 10,58), 77,8 % mužů. Během období 2020-2021 došlo k výraznému zlepšení compliance u spolupracujících pacientů (sk.2), průměrný počet hodin užití CPAP za noc se zvýšil z 4,97 h na 6,70 h a podíl pacientů s užitím CPAP alespoň 4 h/noc se zvýšil z 57 % na 85 %. Podíl pacientů se 3 dávkami očkování se mezi skupinami signifikantně nelišil – 67,9 % u sk. 1, 69,5 % u sk. 2. Pacientů zcela bez očkování bylo více ve sk. 1 – 18,1 % ve srovnání s 11,7 % ve sk. 2. Ve sk. 1 onemocnění COVID-19 prodělalo 33 % subjektů a 4,6 % z nich mělo středně těžký až těžký průběh (3 zemřeli). Ve sk. 2 se jednalo o 27,3 % subjektů s 1,8 % středně těžkých a těžkých průběhů, ovšem bez úmrtí. Detailní data jsou uvedena v tabulkách.

Kvantitativní veličiny	Compliance										p
	dobrá					špatná					
	Median	Min	Max	Mean	SD	Median	Min	Max	Mean	SD	
věk	65,00	37,00	90,00	64,70	10,58	69,00	22,00	88,00	65,90	12,34	0,163 ^a
očkování (počet dávek)	3,00	0,00	3,00	2,43	1,02	3,00	0,00	3,00	2,28	1,17	0,562 ^a
BMI	33,88	20,48	60,69	34,87	6,14	33,25	23,15	58,47	34,08	6,98	0,189 ^a
krk	44,00	32,00	57,00	43,61	4,13	42,00	32,00	53,00	41,95	4,41	0,002 ^c
součet komorbidit	1,00	0,00	4,00	1,22	0,93	2,00	0,00	5,00	1,64	1,16	0,002 ^a
ESS	8,00	0,90	24,00	9,09	4,86	6,00	0,00	18,00	6,74	3,75	0,0001 ^a
AHI	49,00	14,10	114,30	52,83	23,85	33,20	2,30	92,70	37,48	19,68	<0,0001 ^a
ODI	54,90	6,40	118,40	57,71	26,00	38,70	0,30	253,00	46,64	30,17	0,0001 ^a
t90	21,50	0,00	92,00	29,94	26,26	9,00	0,00	93,40	22,90	25,52	0,004 ^a
průměrná saturace	91,00	64,00	96,00	89,48	5,16	92,00	42,00	97,00	90,80	6,35	0,005 ^a
rezervní AHI	1,90	0,10	7,80	2,35	1,62						
průměrný užití	7,04	4,14	11,10	7,05	1,41						

Tabulka č. 2: Srovnání kvantitativních veličin

I když naše data nedosahují statistické signifikance, určitý trend je patrný. Těžké průběhy covid 19 byly zaznamenány pouze ve skupině non-compliantních pacientů. Lze tedy uzavřít, že jak očkování, tak i léčba přetlakovou ventilací má vliv na výskyt závažných komplikací. Jako vedlejší nález jsme identifikovali prediktory dobré dlouhodobé spolupráce – parametry tíže OSAS a denní spavost. Naopak výskyt komorbidit byl častější u non-compliantních pacientů.