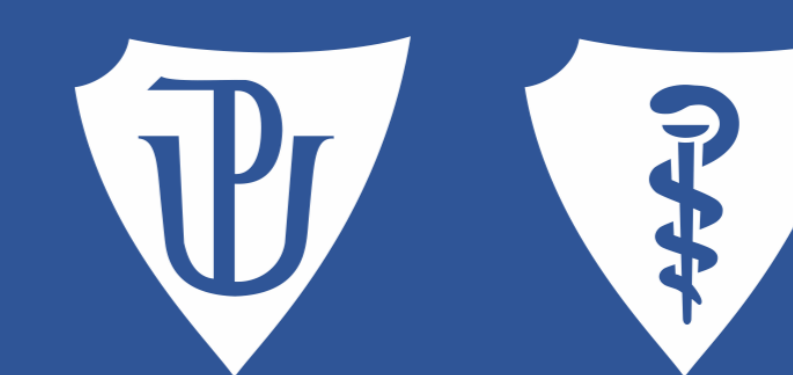


PRVNÍ ZKUŠENOSTI S LÉČBOU COVID-19 U PACIENTŮ S HEMATOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM

Autor: Vojtěch Látal

Školitel: MUDr. Martin Čerňan

Hemato-onkologická klinika LF UP a FN Olomouc



Lékařská fakulta

Univerzita Palackého v Olomouci

ÚVOD

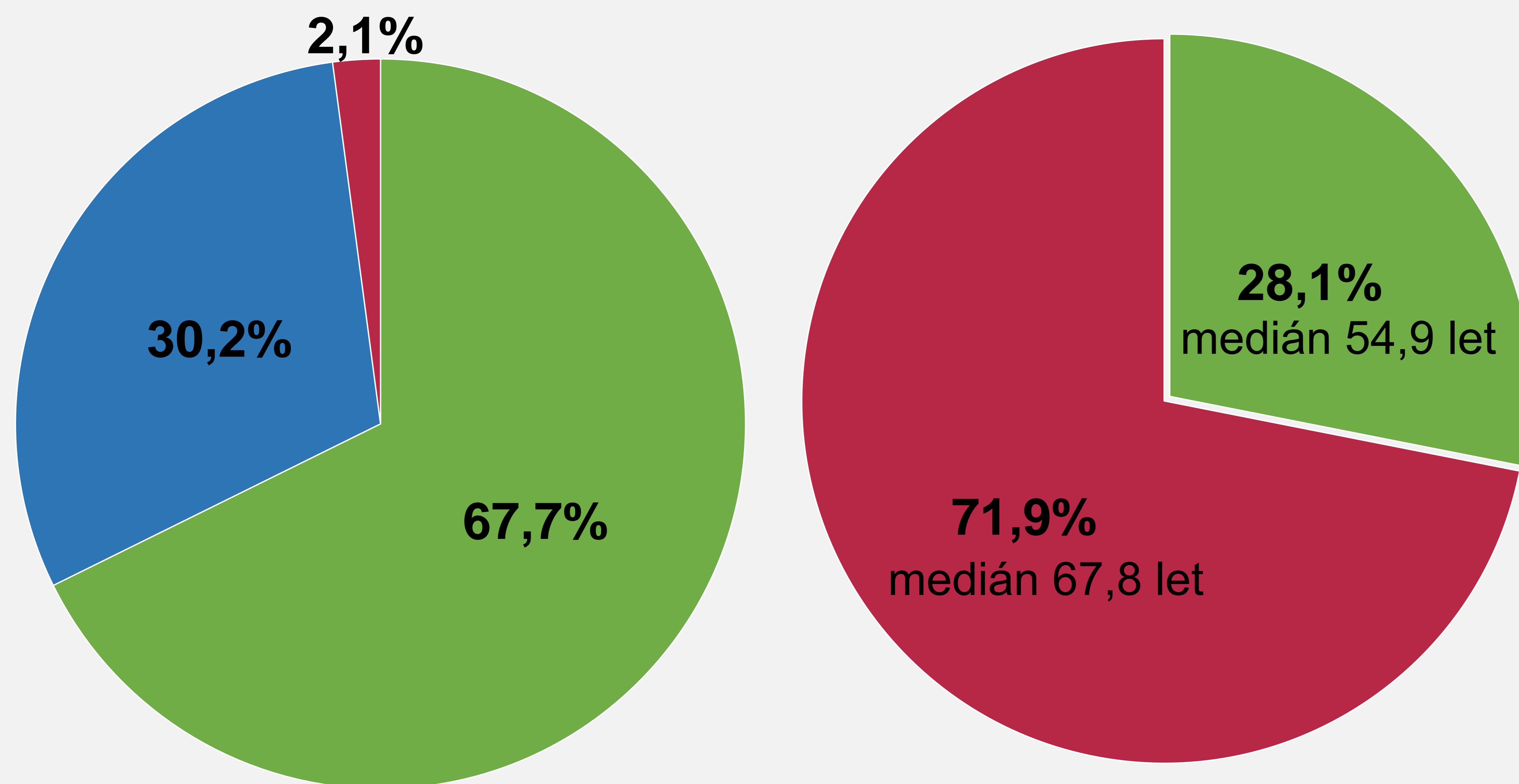
COVID-19 představuje významnou infekční komplikaci s vysokou mortalitou u pacientů s hematologickým onemocněním.

CÍLE

Práce si klade za úkol definovat prognostický význam věku a dosažení léčebné odpovědi základního hematologického onemocnění na průběh infekce COVID-19.

METODIKA

Práce je retrospektivní popisnou analýzou souboru nemocných s hematologickou malignitou a syndromy selhání kostní dřeně léčených na Hemato-onkologické klinice LF UP a FN Olomouc, u kterých byla prokázána infekce COVID-19 v období od 1. 3. do 31. 12. 2020. Vyhodnoceny byly demografické údaje, přítomnost komorbidit, stav základní choroby a závažnost průběhu infekce COVID-19.



■ lymfoproliferace ■ myeloproliferace ■ syndromy selhání KD

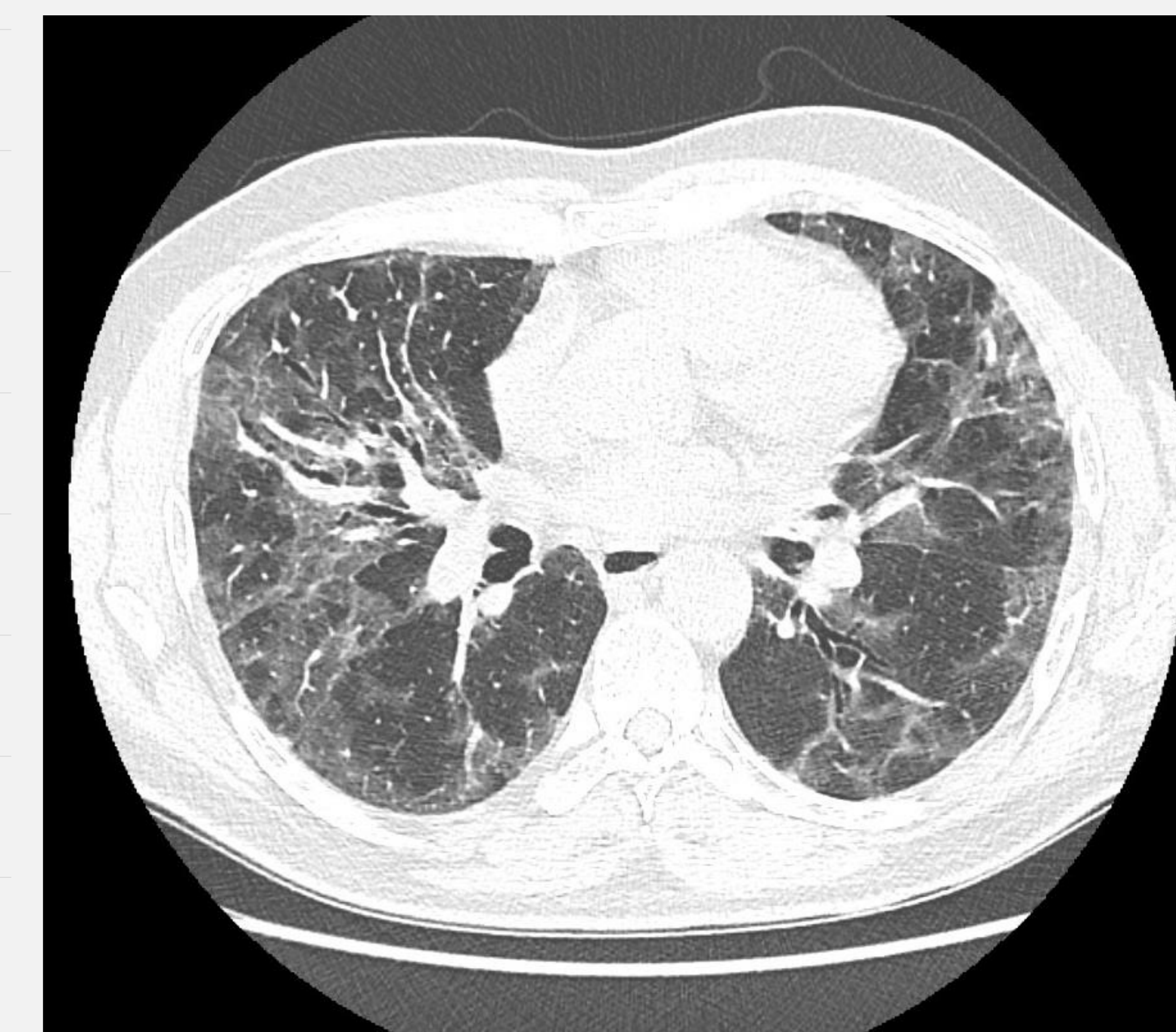
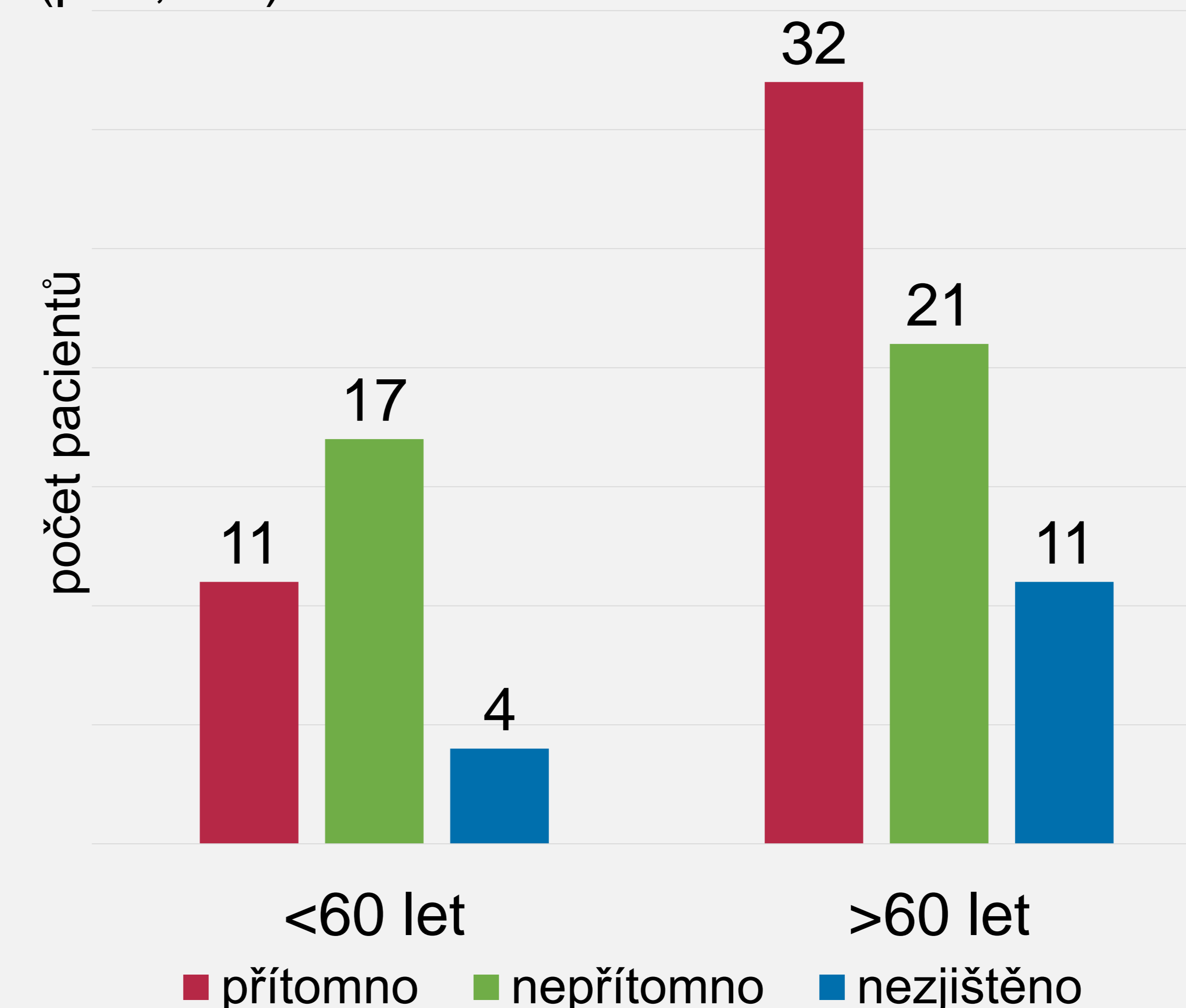
■ KR ■ non-KR

Graf 1 – Struktura hematologických onemocnění

Graf 2 – Podíl pacientů v KR

CÍLE

Soubor tvořilo 96 nemocných ve věku 26 až 84 let (medián 66,0 let). Alespoň jednu komorbiditu mělo 54 pacientů (56,3 %), jejich medián věku byl vyšší než u pacientů bez komorbidit (69,9 vs. 59,2 let). V době zjištění infekce bylo 27 (28,1 %) nemocných v kompletní remisi (KR). Nemocní v KR základního onemocnění byli signifikantně mladší než nemocní nedosahující KR ($p < 0,001$). Plicní postižení bylo zjištěno u 43 (44,8 %) nemocných. Plicní postižení bylo statisticky významně asociováno s vyšším věkem nemocných ($p = 0,045$). Těžší průběh infekce COVID-19 byl signifikantně asociovaný s vyšším věkem nemocných ($p = 0,047$). Celkem 15 nemocných ve sledovaném období zemřelo. Věk nad 60 let byl významně asociován s mortalitou na infekci COVID-19 ($p = 0,036$).



Graf 3 – Přítomnost plicního postižení podle věku Obr 1 – Obraz covidové plíce na CT vyšetření

ZÁVĚR

Pozorované výsledky ukazují, že věk je významným prognostickým faktorem, který ovlivňuje zkoumané parametry – dosažení kompletní remise, počet komorbidit, závažnost průběhu infekce a mortalitu. Mladší pacienti mají méně komorbidit, mohou podstoupit intenzivnější terapii s vyšší pravděpodobností dosažení KR a lepšími předpoklady pro zvládnutí infekčních komplikací.

Práce vznikla za podpory grantů MZ ČR – RVO (FNOL, 00098892) a IGA_LF_2021_001.