

# Klinické aspekty Covidu-19

## **Shrnutí prezentace Olivera Kocha ze semináře SARS-CoV-2 / COVID-19.**

Uvolňování virů je nejvyšší na počátku nemoci a může začít 24-48 hodin před nástupem příznaků. Uvolňování pak obvykle pokračuje po dobu jednoho až dvou týdnů u slabých nebo středně závažných případů, nebo déle u závažnějších. I po zotavení pacienta může být test qPCR stále pozitivní.

COVID-19 není těžká chřipka. Snadněji se šíří a úmrtnost je výrazně vyšší než u sezónní chřipky. Data zatím ukazují, že celkově je přibližně 80% případů mírných, 15% závažných a 5% kritických. V mírných případech zotavení trvá přibližně dva týdny a v těžších případech tři až šest týdnů. U případů, které vedou k úmrtí pacienta, trvá vývoj od nástupu symptomů k smrti mezi dvěma až osmi týdny. Podle molekulárního testování se zdá, že asymptomatické infekce jsou vzácné; u většiny „asymptomatických“ případů se začnou pravděpodobně rozvíjet příznaky.

Medián věku hospitalizace v Číně byl 47 let. Věk byl hlavním faktorem přispívajícím k tomu, zda by pacient musel být přijat na intenzivní péči; starší pacienti měli mnohem větší pravděpodobnost, že se stanou kritickými, zatímco onemocnění má tendenci být mírnější u mladších dospělých a dětí. U dětí může být také méně pravděpodobné, že se nakazí, ačkoliv budeme potřebovat seroprevalenční studie, které to potvrdí. Některé preexistující onemocnění rovněž zvyšují riziko, že se pacient bude cítit hůře, zejména hypertenze, diabetes a existující respirační problémy.

Některé laboratorní markery, jako je počet lymfocytů, mohou předpovídat, jak se onemocnění může u pacienta vyvíjet. Protože však dosud plně nechápeme vztah mezi těmito markery a nemocí, mohly by zmást diagnózu.

Nezdá se, že by těhotenství představovalo významný rizikový faktor pro vývoj závažnější formy onemocnění, nicméně je to zatím založeno na malém množství případů. Dosud nebyl identifikován nitroděložní přenos, ale byly zaznamenány některé případy nemoci u novorozenců.