

Aspekty kliniczne COVID-19

Podsumowanie prezentacji Olivera Koča podczas warsztatów SARS-CoV-2 / COVID-19.

Wysiew wirusa jest najwyższy na początku choroby i może rozpocząć się na 24-48 godzin przed wystąpieniem objawów. Rzucanie zwykle trwa przez jeden do dwóch tygodni w łagodnych lub umiarkowanych przypadkach lub dłużej w cięższych przypadkach. Nawet po wyzdrowieniu pacjenta qPCR może być dodatni.

COVID-19 nie jest ciężką grypą. Rozprzestrzenia się łatwiej, a śmiertelność jest znacznie wyższa niż grypy sezonowej. Dotychczasowe dane pokazują, że ogólnie około 80% przypadków ma charakter łagodny, 15% ma ciężki przebieg, a 5% ma krytyczne znaczenie. Odzyskiwanie trwa około dwóch tygodni w przypadku łagodnych przypadków i od trzech do sześciu tygodni w przypadku poważniejszych przypadków. W przypadkach, które prowadzą do śmierci, postęp od wystąpienia objawów do śmierci wynosi od dwóch do ośmiu tygodni. Bezobjawowe infekcje wydają się być rzadkie według badań molekularnych; w większości „bezobjawowych” przypadków prawdopodobnie wystąpią objawy.

Mediana wieku przyjęć do szpitala w Chinach wynosiła 47 lat. Wiek był głównym czynnikiem decydującym o tym, czy pacjent będzie musiał zostać przyjęty na intensywnej opiece; starsi pacjenci byli znacznie bardziej narażeni na krytyczne skutki, podczas gdy choroba jest łagodniejsza u młodszych dorosłych i dzieci. Dzieci mogą również być mniej podatne na zarażenie, chociaż będziemy potrzebować badań seroprewalencji, aby to potwierdzić. Niektóre współistniejące choroby zwiększają również ryzyko poważnego pogorszenia się stanu pacjenta, szczególnie nadciśnienie tętnicze, cukrzyca i istniejące problemy z oddychaniem.

Niektóre markery laboratoryjne, takie jak liczba limfocytów, mogą przewidywać postęp choroby u pacjenta. Ponieważ jednak nie do końca rozumiemy związek między tymi markerami a chorobą, mogą one mylić diagnozę.

Ciąża nie wydaje się jeszcze wyróżniać jako istotny czynnik ryzyka rozwoju ciężkiej choroby, ale nadal opiera się na niewielkiej liczbie przypadków. Przeniesienie wewnątrzmaciczne nie zostało zidentyfikowane, ale udokumentowano niektóre przypadki choroby u noworodków.

Data publikacji 14 kwietnia 2020.