

Kliničke karakteristike i ishodi u 21 teško oboljelog bolesnika s COVID-19 u državi Washington, SAD

Arentz M, Yim E, Klaff L, et al. Characteristics and Outcomes of 21 Critically Ill Patients With COVID-19 in Washington State.

JAMA. Published online March 19, 2020. doi:10.1001/jama.2020.4326

Ključne točke:

- ovaj prikaz niza od 21 bolesnika opisuje karakteristike i rane ishode bolesnika s COVID-19 liječenih u jedinici intenzivne skrbi (JIL) s ciljem dijeljenja iskustva s drugim kliničarima koji liječe teško oboljele
- srednja dob bolesnika bila je 70 godina (raspon 43-92), 52% su bili muškarci, 86% je imalo komorbiditete, najčešće kronično bubrežno zatajenje i kongestivno zatajenje srca
- početni simptomi bili su kratak dah (76), vrućica (56%) i kašalj (48%), srednja duljina trajanja simptoma prije dolaska u bolnicu bila je 3.5 dana, a 81% bolesnika je primljeno u JIL manje od 24 sata nakon prijema u bolnicu
- 96% bolesnika imalo je promjene na RTG srca i pluća pri prijemu, uz najčešći nalaz bilateralnih nodularnih opacifikacija (52% kod prijema, a 86% nakon 72h od prijema) i mliječnog stakla (48% kod prijema, a 67% nakon 72h od prijema)
- srednji broj leukocita kod prijema bio je $9.3 \times 10^9/L$, a 67% bolesnika imalo je nalaz leukocita unutar referentnih vrijednosti, dok je 67% bolesnika imalo apsolutni broj limfocita manji od $1 \times 10^9/L$
- 71% bolesnika imalo je ARDS te im je bila potrebna mehanička ventilacija, a tijekom liječenja je 67% bolesnika bila potrebna vazopresorna potpora; 33% bolesnika razvilo je kardiomiopatiju (nije jasno je li ova kardiomiopatija izravno uzrokovana SARS-CoV-2 ili je dio multiorganskog zatajenja u teškoj bolesti)
- navedeni bolesnici promatrani su od 20.2.2020., a do 17.3.2020. mortalitet je bio 67%, dok je 24% bolesnika i dalje u teškom stanju, a 9.5% ih je otpušteno iz JIL-a

U zaključku, autori navode da, unatoč malom broju slučajeva u ovom prikazu niza slučajeva, ovi rezultati nude važne informacije drugim kliničarima: preventivno jer opisuju inicijalnu prezentaciju bolesnika kojima je bilo potrebno intenzivno liječenje, a zatim i zbog ukazivanja na povezanost rane potrebe za mehaničkom ventilacijom s visokim rizikom smrtnog ishoda.