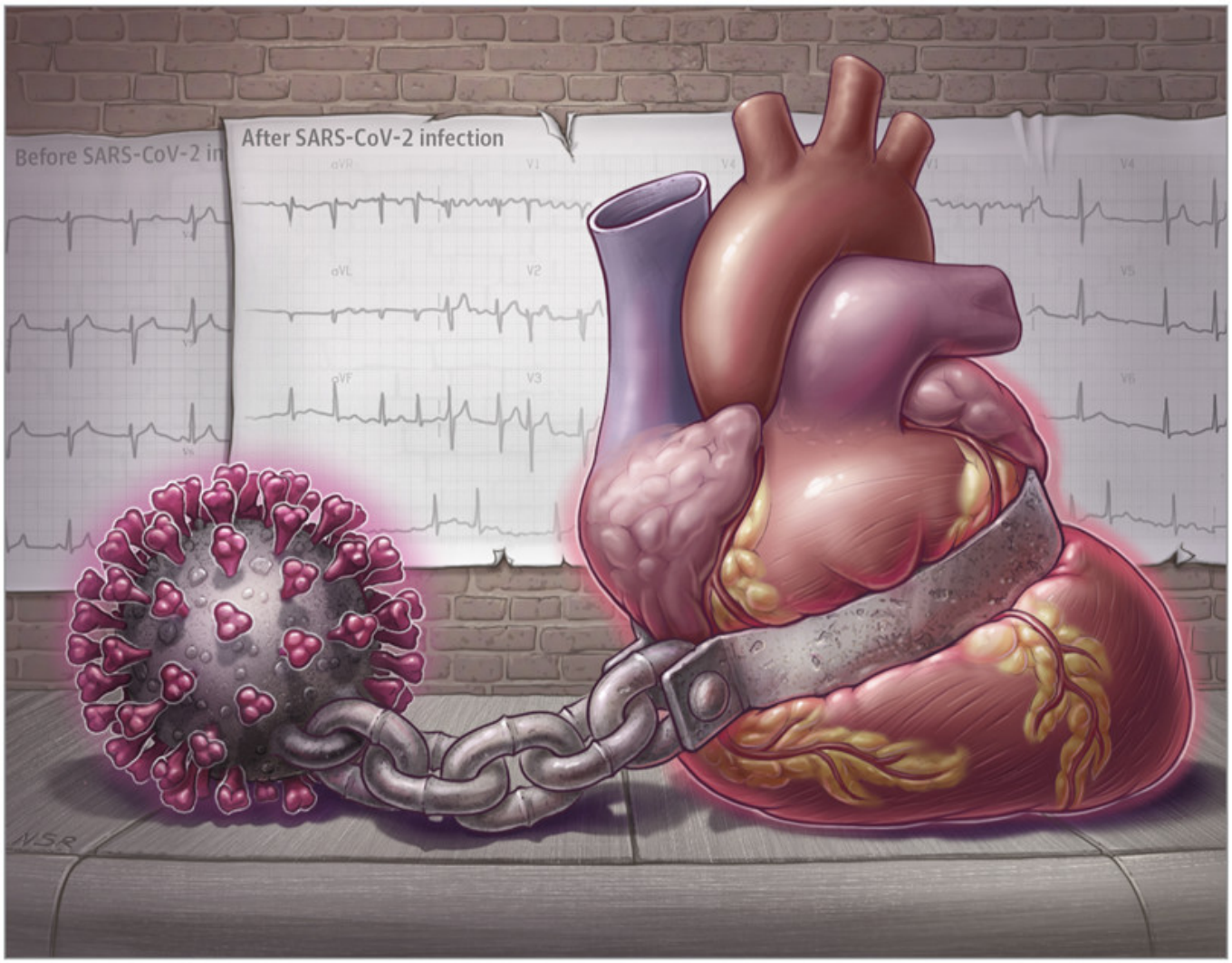
13 Μαρτίου 2022

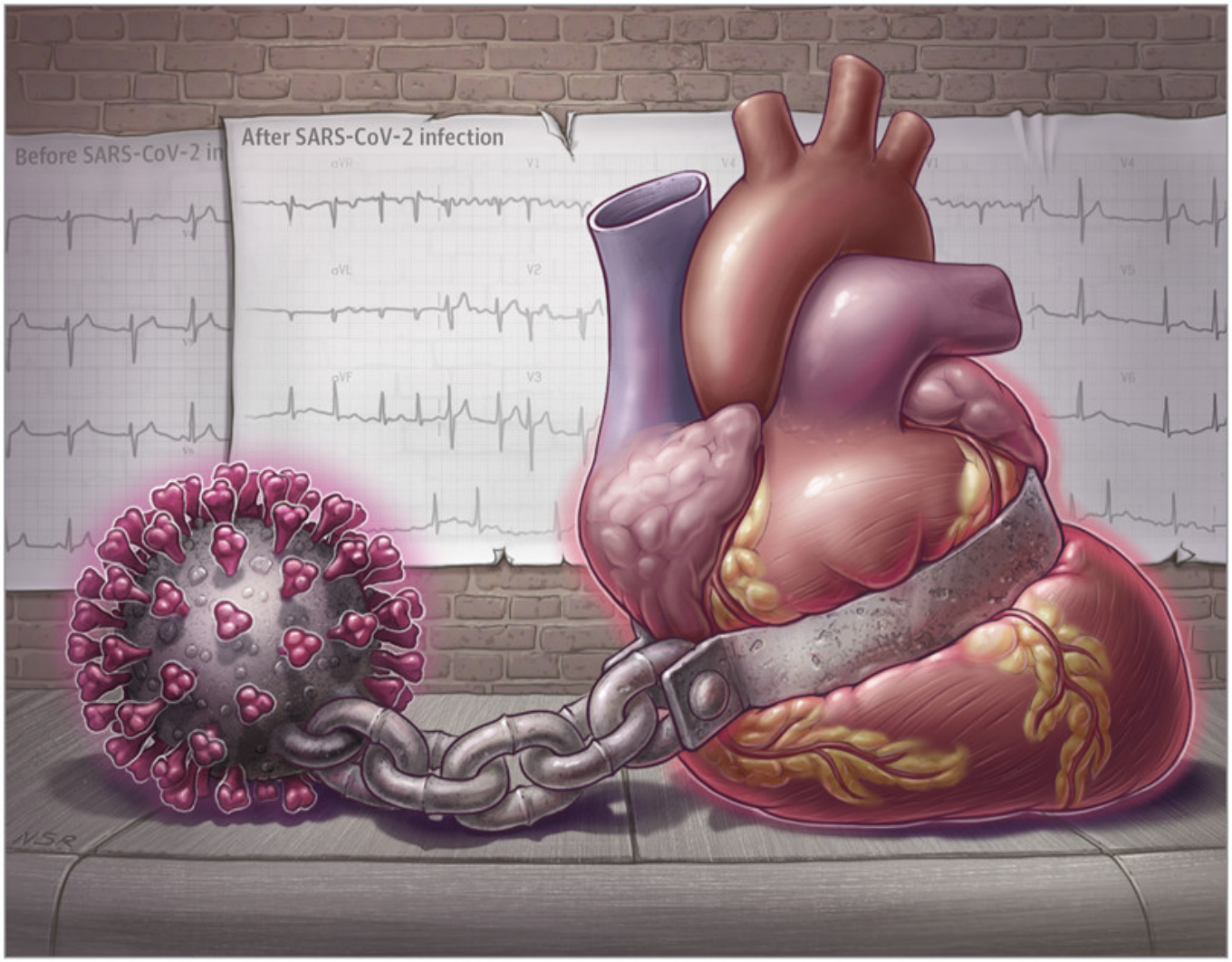
Κίνδυνος για την καρδιά ο κορονοϊός ακόμα και στην ήπια νόσηση

Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός / Υγεία και ιατρικά θέματα



Καινούριο καρδιαγγειακό κίνδυνο συνιστά από μόνος του ο κορονοϊός και μάλιστα ένα χρόνο μετά, ακόμη και σε άτομα που πέρασαν τη νόσο ήπια και δεν αποτελούν

ευάλωτο πληθυσμό



Ένα έτος μετά την ανάρρωσή τους από τον κοροναϊό, οι ασθενείς είχαν αυξημένο κίνδυνο για μια σειρά από καρδιαγγειακά προβλήματα, όπως αρρυθμίες, φλεγμονή του καρδιακού μυός, θρόμβους, εγκεφαλικά επεισόδια, έμφραγμα του μυοκαρδίου και καρδιακή ανεπάρκεια. Μάλιστα ο αυξημένος κίνδυνος ήταν εμφανής ακόμη και σε αυτούς που δεν χρειάστηκαν κάν νοσηλεία.

Στο συμπέρασμα αυτό καταλήγει νέα ανάλυση δεδομένων από σχεδόν 154.000 βετεράνους των ΗΠΑ με μόλυνση από SARS-CoV-2, που ακολουθεί σχετική μελέτη του περασμένου Απριλίου, δημοσιευμένη στο Nature και η οποία είχε δείξει την προσβολή πολλαπλών συστημάτων του ανθρώπινου οργανισμού από τον κοροναϊό, μεταξύ των οποίων και του καρδιαγγειακού συστήματος.

Ο κύριος συγγραφέας της νέας έρευνας, Ζιάντ Αλ Αλί, επικεφαλής έρευνας και ανάπτυξης στο VA St Louis Health Care System και κλινικός επιδημιολόγος στο Πανεπιστήμιο της Ουάσιγκτον στο Σεντ Λούις εξήγησε στο JAMA, ότι με την τρέχουσα μελέτη, οι ερευνητές ήθελαν να αποκτήσουν μια βαθύτερη γνώση για τις μακροπρόθεσμες καρδιαγγειακές επιπτώσεις του κοροναϊού.

Η νέα ανάλυση που δημοσιεύθηκε στο Nature Medicine διερεύνησε τα καρδιαγγειακά περιστατικά σε ασθενείς που προσέγγισαν την Υπηρεσία Υγεία Βετεράνων των ΗΠΑ (VHA) κατά τις πρώτες 30 ημέρες του COVID-19 και επιβίωσαν. Οι ερευνητές υπολόγισαν τους κινδύνους και την επιβάρυνση του καρδιαγγειακού συστήματος των ανά 1000 άτομα 12 μήνες μετά την νόσηση, βάσει των δεδομένων του ιατρικού τους φακέλου. Χώρισαν τους συμμετέχοντες στη μελέτη σε 3 μεγάλες ομάδες:

153.760 ασθενείς που χρησιμοποίησαν υπηρεσίες VHA το 2019 και βρέθηκαν θετικοί στον κοροναϊό από 1 Μαρτίου 2020 – 15 Ιανουαρίου 2021
5.637.647 ασθενείς χωρίς στοιχεία λοίμωξης κοροναϊού που χρησιμοποίησαν υπηρεσίες υγείας το 2019 – ήταν η ομάδα ελέγχου και
5.859.411 ασθενείς που είχαν χρησιμοποιήσει υπηρεσίες υγείας το 2017 – η ομάδα ιστορικού ελέγχου.
Παρότι οι τρεις ομάδες περιελάμβαναν κυρίως λευκούς άνδρες ασθενείς με μέσο όρο ηλικίας τα 61 έτη (το 89% ήταν άνδρες και το 71% λευκά άτομα). Επειδή όμως η μελέτη ήταν μεγάλη, μετείχαν επίσης περίπου 17.000 γυναίκες, 37000 Αφροαμερικανοί, 8.000 Λατίνοι, Ασιάτες, Ινδιάνοι, ιθαγενείς της Χαβάης και ασθενείς άλλων φυλών με COVID-19.

Τι μάθαμε
Όλοι οι ασθενείς που είχαν περάσει την COVID-19, διέτρεχαν αυξημένο κίνδυνο για ένα ευρύ φάσμα καρδιαγγειακών διαταραχών, όπως αγγειακό εγκεφαλικό, αρρυθμίες, ισχαιμικό και μη καρδιακό επεισόδιο, περικαρδίτιδα, μυοκαρδίτιδα, καρδιακή ανεπάρκεια και θρομβοεμβολική νόσο.

Στη διάρκεια ενός έτους μετά την οξεία φάση της λοίμωξης, για κάθε 1000 άτομα, αντιστοιχούσαν:

45,29 περιστατικά οποιασδήποτε καρδιαγγειακής επιβάρυνσης,
23,48 περιστατικά μειζόνων καρδιαγγειακών συμβάντων, όπως έμφραγμα, εγκεφαλικό ή θάνατος από κάθε αιτία,
19,86 περιστατικά αρρυθμιών, από τα οποία τα 10,74 περιστατικά κολπικής μαρμαρυγής,

12,72 περιστατικά άλλων καρδιαγγειακών διαταραχών, από τα οποία τα 11,61 περιστατικά καρδιακής ανεπάρκειας και 3,56 περιστατικά μη ισχαιμικής μυοκαρδιοπάθειας,
9,88 περιστατικά θρομβοεμβολικών διαταραχών, από τα οποία 5,47 περιστατικά πνευμονικής εμβολής και 4,18 περιστατικά εν τω βάθει φλεβικής θρόμβωσης,
7,28 περιστατικά ισχαιμικής καρδιοπάθειας από τα οποία 5,35 περιστατικά οξείας στεφανιαίας νόσου, 2,91 περιστατικά εμφράγματος του μυοκαρδίου και 2,5 περιστατικά στηθάγχης,
5,48 περιστατικά εγκεφαλικών αγγειακών διαταραχών, από τα οποία τα 4,03 περιστατικά εγκεφαλικού,
1,23 περιστατικά φλεγμονώδους νόσου της καρδιάς ή του περικαρδίου, από τα οποία τα 0,98 περιστατικά περικαρδίτιδας και 0,31 περιστατικά μυοκαρδίτιδας.
Πλήττει αδιακρίτως
Οι ασθενείς με πιο σοβαρή νόσο – ανάλογα αν είχαν αναρρώσει στο σπίτι, είχαν νοσηλευθεί ή εισαχθεί στη μονάδα εντατικής θεραπείας- διέτρεχαν υψηλότερους κινδύνους. Όμως οι κίνδυνοι ήταν εμφανείς ακόμη και σε όσους δεν νοσηλεύτηκαν και μάλιστα ανεξάρτητα από την ηλικία, τη φυλή, το φύλο, την παχυσαρκία, το κάπνισμα, την υπέρταση, τον διαβήτη, τη χρόνια νεφρική νόσο, την υπερλιπιδαιμία και την προϋπάρχουσα καρδιαγγειακή νόσο. Η ανάλυση εξέτασε όλες τις παραπάνω υποκατηγορίες ξεχωριστά και κατέγραψε τους πιθανούς κινδύνους. Αντίστοιχα εξέτασε και διαχώρισε τους κινδύνους μυοκαρδίτιδας και περικαρδίτιδας από το εμβόλιο, διαπιστώνοντας αυξημένο κίνδυνο και σε μη εμβολιασμένους, λόγω της νόσησης.

Έκπληξη
Οι αυξημένοι κίνδυνοι ήταν πιο έντονοι για καρδιακή ανεπάρκεια και κολπική μαρμαρυγή, όπως εξήγησε στο JAMA ο Αλ Αλί, το εύρος της καρδιαγγειακής επιβάρυνσης προκάλεσε την έκπληξη των ερευνητών, όταν διαπιστώθηκε ο κίνδυνος και σε αυτούς που δεν είχαν νοσηλευτεί, αν και δεν έγινε διάκριση μεταξύ των ατόμων που είχαν συμπτώματα ή όχι.

Παρότι οι καρδιαγγειακοί κίνδυνοι είναι μεγαλύτεροι σε παχύσαρκους ή πάσχοντες από χρόνια νεφρική νόσο, η ύπαρξη εξ΄ αρχής κινδύνου για καρδιαγγειακή επιβάρυνση σε όλες τις υποομάδες, οδηγεί στο συμπέρασμα ότι ο κορονα ϊός αποτελεί ο ίδιος απειλή για το καρδιαγγειακό σύστημα.

Και για το λόγο αυτό θα πρέπει οι θεράποντες γιατροί να αναζητούν και να εντοπίζουν πρώιμα συμπτώματα καρδιακής νόσου, καθώς η έγκαιρη αναγνώριση, διάγνωση και θεραπεία θα είναι το κλειδί για τη μείωση του κινδύνου περαιτέρω δυσμενών επιπτώσεων στην υγεία.

Πηγή: in.gr