

Abstrakt

Infekční virové onemocnění COVID-19, způsobené koronavirem SARS-CoV-2, vyústilo v letech 2020-21 v celosvětovou pandemii s dramatickými zdravotními i socioekonomickými dopady. SARS-CoV-2 dominantně postihuje respirační trakt infikovaného jedince, avšak může napadnout i další orgánové systémy lidského těla. I když většina infikovaných pacientů má průběh asymptomatický či mírný, může mít onemocnění COVID-19 těžký a prolongovaný průběh a u části pacientů i dlouhodobé následky. Cílem předložené disertační práce bylo detailně popsat dopad onemocnění COVID-19 na relevantním vzorku populace z Královehradeckého kraje, a to jak u pacientů s lehkým průběhem onemocnění COVID-19 (léčení ambulantně), tak i u pacientů s průběhem těžkým (s nutností hospitalizace).

Do studie byli zahrnuti pacienti ambulantně léčení či hospitalizovaní s COVID-19 v 1. a 2. vlně pandemie v České republice. Byly sledovány respirační i mimoplicní symptomy, vývoj plicních funkcí, radiologické změny a vybrané laboratorní parametry po 3, 6 a 12 měsících od začátku onemocnění COVID-19. Na základě shromážděných dat a jejich analýz byla detailně popsána časová evoluce respiračních symptomů a objektivních známek poškození struktury a funkce plic provázejících post-akutní fázi onemocnění COVID-19. Přestože u většiny pacientů respirační i mimoplicní symptomy během sledovaného období vymizely, u některých jedinců přetrvávaly i po roce od onemocnění. Persistence i četnost většiny symptomů byla vyšší u hospitalizovaných pacientů. Zvláště starší pacienti s vysokým Charlsonové komorbidním indexem a těžkým průběhem akutního onemocnění představují potenciální rizikové skupiny s ohledem na vznik post-covidového postižení. Významným zjištěním však bylo, že i u pacientů s lehkým průběhem onemocnění se může rozvinout post-covid syndrom, jehož symptomy mohou přetrvávat i víc jak rok po onemocnění. Analýza výsledků laboratorních vyšetření ukázala korelaci některých laboratorních parametrů (např. hladiny sérového albuminu, N-terminálního prohormonu natriuretického peptidu B) s klinickým vývojem symptomů a jejich přetrváváním v čase. V rámci naší studie jsme navrhli originální klinickou klasifikaci (A-B-C-D/E) tíže post-covid postižení na základě ambulantního vyšetření pacienta pneumologem s využitím běžně dostupných metod. Tuto klasifikaci jsme ověřili a aplikovali ji v podmínkách rutinní praxe.