

Διάταση δεξιάς κοιλίας ως προγνωστικός παράγοντας θνητότητας σε ασθενείς με Covid-19 λοίμωξη

Οι Ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, **Κίμων Σταματελόπουλος, Ιωάννης Παρασκευαΐδης, Ιωάννης Κανακάκης** και **Θάνος Δημόπουλος** (Πρύτανης ΕΚΠΑ), ανέλυσαν πρόσφατα δεδομένα από τη διεθνή βιβλιογραφία σχετικά με την προγνωστική σημασία της διάτασης της δεξιάς κοιλίας της καρδιάς στη νόσο Covid-19.

Σύμφωνα με πρόσφατη μελέτη που έχει γίνει δεκτή προς δημοσίευση στο έγκριτο επιστημονικό περιοδικό Journal of the American College of Cardiology Cardiovascular Imaging, η διάταση της δεξιάς κοιλίας, ήταν ο σημαντικότερος προγνωστικός δείκτης θνητότητας σε ασθενείς με σοβαρή μορφή της λοίμωξης από τον Covid-19. (Argulian E, et al, Right Ventricular Dilation in Hospitalized Patients with COVID-19 Infection, JACC: Cardiovascular Imaging, May 2020).

Στη συγκεκριμένη μελέτη, ομάδα ιατρών από την Ιατρική Σχολή Icahn Mount Sinai εξέτασε τα ιατρικά αρχεία 105 νοσηλευόμενων ασθενών με σοβαρή Covid-19 λοίμωξη. **Σχεδόν το 1/3 από αυτούς τους ασθενείς, είχαν διάταση της δεξιάς κοιλίας σε υπερηχογράφημα καρδιάς, εκ των οποίων το 41% απεβίωσε. Αντίθετα, στους ασθενείς χωρίς διάταση της δεξιάς κοιλίας μόνο το 11% απεβίωσε.** Οι ασθενείς δεν είχαν σημαντικές διαφορές όσον αφορά άλλα χαρακτηριστικά όπως μείζονες συννοσηρότητες (υπέρταση, σακχαρώδης διαβήτης και γνωστή στεφανιαία νόσος), εργαστηριακούς δείκτες φλεγμονής (αριθμός λευκών αιμοσφαιρίων, C-αντιδρώσα πρωτεΐνη) ή σημεία μυοκαρδιακής βλάβης ή δυσλειτουργίας της αριστερής κοιλίας. Στους ασθενείς όμως με διάταση της δεξιάς κοιλίας παρατηρήθηκαν συχνότερα νεφρική δυσλειτουργία, συστολική δυσλειτουργία δεξιάς κοιλίας και τουλάχιστον μέτρια ανεπάρκεια τριγλώχινας βαλβίδας. Τα ευρήματα αυτά συμπληρώνουν προηγούμενα δεδομένα που δημοσιεύτηκαν στο έγκριτο New England Journal of Medicine, όπου περιγράφηκαν 5 περιπτώσεις σοβαρά ασθενών με Covid-19 με διάταση της δεξιάς κοιλίας. Οι ασθενείς αυτοί εισήχθησαν σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) με βαριά αιμοδυναμική αστάθεια λόγω της ανάπτυξης οξείας πνευμονικής καρδιάς (acute cor pulmonale). Τέσσερεις από αυτούς εκδήλωσαν καρδιακή ανακοπή, 3 από τους οποίους κατέληξαν. Creel-Bulos C, et al, Acute Cor Pulmonale in Critically Ill Patients with Covid-19. (DOI: 10.1056) N Engl J Med 2020.

Οι μηχανισμοί που συνδέουν τη διάταση της δεξιάς κοιλίας με τη σοβαρή νόσο covid δεν έχουν πλήρως αποσαφηνιστεί. Πιθανότατα πρόκειται για συνδυασμό καταστάσεων που οδηγούν σε δεξιά καρδιακή ανεπάρκεια όπως θρομβωτικές επιπλοκές, υποξαιμική αγγειοσύσπαση, καθώς και ιστική βλάβη επαγόμενη από τον καταρράκτη κυτταροκινών ή από άμεση ιϊκή βλάβη. Τα νέα αυτά δεδομένα υποδεικνύουν τη συσχέτιση μεταξύ της δυσλειτουργίας της δεξιάς κοιλίας και της κακής πρόγνωσης των νοσηλευόμενων ασθενών με Covid-19 λοίμωξη. **Συνεπώς, το υπερηχογράφημα καρδιάς επί κλίνης θα μπορούσε να χρησιμεύσει στην καλύτερη διαστρωμάτωση κινδύνου σε αυτούς τους ασθενείς.**