



rai posztoperatív sebészeti szövődmény és a kisebb donor testméret volt (HR 7,96 (1,34-46,5); 0,77 (0,61-0,98) $p < 0,05$). A hosszútávú követés során a gyermekek 5 éves össz- és graft-túlélését vizsgáljuk. Hazai gyakorlatunkban, a gyermekkorban vesetranszplantációra került recipiensek követése a gyermek és felnőtt transzplantációs nefrológusok szoros együttműködésében, váltott ellenőrzés mellett történik a gondozás során.

A betegadherencia növelésére irányuló tranzíciós protokollok bevezetése és a kardiovaszkuláris kockázati tényezők időben történő felismerésére rendelkezésre álló vizsgálómódszerek mindennapi gyakorlatba történő integrálása adhat lehetőséget hazánkban a gyermek-felnőttgyógyászati átvezetés további fejlesztésére, a rövid és hosszútávú beteg- és grafttúlélés javítására.

Köszönetnyilvánítás: Maléth Anikó, Feszt Tímea, Földes Katalin, Toronyi Éva, Patonai Attila, Doros Attila, Szabó József, Fehárvári Imre, Máthé Zsolt, Dallos Gábor, Péter Antal, Görög Dénes, Kóbori László, Hidvégi Márta†, Alföldi Ferenc†, Járay Jenő, Perner Ferenc

A-0031 (P-2.)

REMDESIVIR KEZELÉS HATÉKONYSÁGA ÉS BIZTONSÁGOSSÁGA SZOLID SZERVTRANSZPLANTÁLT COVID-19 BETEGEKBEN

Fésű Dorottya, Bohács Anikó, Hidvégi Edit, Matics Zsombor,
Polivka Lőrinc, Horváth Péter, Czaller Ibolya, Süttő Zoltán,
Eszes Noémi, Vincze Krisztina, Müller Veronika
SE Pulmonológiai Klinika, Budapest

Bevezetés: A szolid szerv-transzplantáltak (SOT) magas rizikóval rendelkeznek a virális légúti fertőzések és megbetegedések tekintetében. Az eddig rendelkezésre álló tapasztalatok alapján ezen betegcsoport sérülékenynek bizonyult SARS-CoV2 fertőzés és szövődményei tekintetében. Jelenleg nem érhető el széleskörben alkalmazott és hatékony terápiás protokoll a SOT COVID-19 fertőzésének kezeléséhez.

Célkitűzés: A COVID-19 miatt hospitalizált SOT betegeknél az antivirális remdesivir (RDV) terápia hatékonyságának és biztonságosságának felmérése. Módszerek: A Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinikáján 2020 szeptember és 2021 május között COVID-19 miatt ápolat 945 beteg közül a transz-

plantált betegek adatait elemeztük, RDV kezelt és kezelésben nem részesült betegekénél a kimenetel és a terápia biztonságosságának tekintetében. Valamennyi esetben vizsgáltuk a betegek antropometriai és transzplantációra vonatkozó adatait, társbetegségeket, a kórházi kezelés hosszát, valamint az alkalmazott terápiákat, oxigén igényt és a betegség kimenetelét.

Eredmények: A vizsgált időszakban 25 SOT beteget kezeltünk (nő: férfi 11:14, átlag életkor: $54,1 \pm 13,1$ év; szervek: tüdő=19; vese=3; máj=2; szív=1). RDV kezelésben 15 SOT páciens részesült, 10 betegnél nem alkalmaztunk antivirális terápiát. Kor, nemi eloszlás, valamint társbetegségek tekintetében nem igazolódott különbség a két csoport között. Az RDV kezelt csoport valamennyi betege oxigén igényű COVID-19 pneumoniával rendelkezett, míg a nem kezelt csoportban összesen 1 beteg igényelt oxigént terápiát. Az RDV csoportban súlyosabb COVID-19 kórkép mellett arányaiban szignifikánsan többen kerültek intenzív terápiás osztályra (46% vs. 10 %; $p < 0,05$) és hosszabb volt a kórházi tartózkodásuk ($14,7 \pm 10,0$ vs. $11,2 \pm 6,4$). RDV kezelés mellett mellékhatás nem igazolódott.

Következtetések: COVID-19 SOT betegekben súlyosabb kimenetelűnek bizonyultak az oxigént igénylő pneumóniás esetek. Az RDV kezelés biztonságosan alkalmazható SOT betegekben is, hatékonyságának pontos meghatározásához nagyobb esetszámok szükségesek.

A-0032

SZÍVELÉGTELENSÉG MIATT HOSPITALIZÁLT GYERMEKEK MAGYARORSZÁGI TÚLÉLÉSI ADATAI A HAZAI DCM REGISZTER ALAPJÁN

Vilmányi Csaba, Ablonczy László

*Gottsegen György Országos Kardiiovaszkuláris Intézet Gyermekszív Központ,
Budapest*

Bevezetés: A szívelégtelenség a felnőttkori halálozás meghatározó tényezője. A gyermekkorban szívelégtelenség miatt hospitalizált betegek 5 éves szívtranszplantáció (htx) nélküli túlélése nemzetközi vizsgálatok alapján 50 és 75% közötti, mely alapján jelentős mortalitási tényezőt képvisel. Vizsgálatunk célja a GOKVI Gyermekszív Központban szívelégtelenség miatt kezelt betegek túlélésének vizsgálat retrospektív analízis alapján.