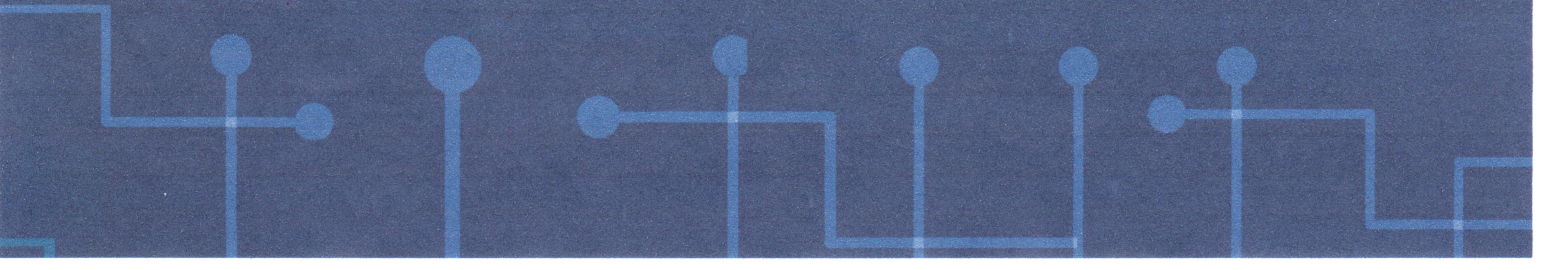


SEMMELWEIS EGYETEM
KORÁNYI FRIGYES SZAKKOLLÉGIUM

XXVI. KORÁNYI FRIGYES TUDOMÁNYOS FÓRUM

2022. MÁRCIUS 24-25.



Remdesivir kezelés hatékonysága és biztonságossága szolid szervtranszplantált COVID-19 betegekben

Fésü Dorottya, Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, V.

Kulcsszavak: COVID-19; Pneumonia; Remdesivir; SARS-CoV-2; Szervtranszplantáció

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 betegeknek az antivirális remdesivir (RDV) terápia hatékonyságának és biztonságosságának felmérése.

Módszer: A Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinikáján 2020 szeptember és 2021 május között COVID-19 miatt ápolt 945 beteg közül a transzplantált betegek adatait elemeztük, RDV kezelt és kezelésben nem részesült betegeknek 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 pneumóniával 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.

Témavezető:

Prof. Dr. Müller Veronika, egyetemi tanár, igazgató, Pulmonológiai Klinika, Semmelweis Egyetem

Etikai engedély: SE-RKEB, 2021.12.10, 271/2021

Anyagi források: Nemzeti Felsőoktatási Ösztöndíj