

ΑΤΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ

22-23 Οκτωβρίου 2021

Ξενοδοχείο Divani Caravel
Αθήνα



ΟΡΓΑΝΩΣΗ



ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ



της Γενικής Σχολής
Εθνικού και Καποδιστριακού
Πανεπιστημίου Αθηνών

ΕΑ21

Η λοίμωξη COVID-19 σχετίζεται με την παρουσία καρδιαγγειακής και ενδοθηλιακής δυσλειτουργίας 4 μήνες μετά την αποδρομή της νόσου

Βαία Λαμπαδιάρη¹, Αικατερίνη Κουντούρη¹, Ασημίνα Μητράκου², Ιωάννης Θυμής³, Κωνσταντίνος Κατωγιάννης³, Εμμανουήλ Κόρακας¹, Κωνσταντίνος Θωμάς⁴, Ιωάννα Ανδρεάδου⁵, Μαρία Τσουμάνη⁵, Παρασκευή Καζάκου², Δήμητρα Καβαθά⁴, Αναστασία Αντωνιάδου⁴, Αριστοτέλης Μπάμιας¹, Μελέτιος-Αθανάσιος Δημόπουλος², Ιγνάτιος Οικονομίδης³

¹Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Αθήνα

²Θεραπευτική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αλεξάνδρα, Αθήνα, Αθήνα

³Β' Καρδιολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Χαϊδάρη, Αθήνα, Αθήνα

⁴Δ' Παθολογική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Χαϊδάρη, Αθήνα, Αθήνα

⁵Τομέας Φαρμακευτικής Χημείας, Τμήμα Φαρμακευτικής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ: Η λοίμωξη COVID-19 έχει συσχετιστεί με αυξημένη αρτηριακή σκληρία και με διαταραχές στην ενδοθηλιακή και καρδιακή λειτουργία. Η φλεγμονή και το οξειδωτικό στρες έχουν αναφερθεί ως πιθανοί παθοφυσιολογικοί μηχανισμοί. Σκοπός της μελέτης είναι η αξιολόγηση πρώιμων αλλαγών στην αρτηριακή σκληρία και στους δείκτες ενδοθηλιακής και μυοκαρδιακής λειτουργίας 4 μήνες μετά την αποδρομή της νόσου.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ: Στην μελέτη συμπεριλήφθηκαν 70 ασθενείς 4 μήνες μετά τη λοίμωξη COVID-19, 70 ασθενείς με γνωστή υπέρταση και 70 φυσιολογικά άτομα παρόμοιας ηλικίας και φύλου. Σε κάθε ασθενή μελετήθηκε: α) η καρωτιδο-μηριαία ταχύτητα του σφυγμικού κύματος (PWV-Complior ALAM) και η κεντρική συστολική αρτηριακή πίεση (cSBP), β) το Perfused boundary Region (PBR) των υπογλώσσιων αγγείων (υποδηλώνει το πάχος του ενδοθηλιακού γλυκοκάλυκα) με την τεχνική Sideview Dark field Imaging (Microscan, Glucocheck), γ) η στεφανιαία εφεδρεία ροής (CFR) με την Doppler ηχοκαρδιογραφία δ) η συνολική επιμήκη μυοκαρδιακή παραμόρφωση της αριστερής κοιλίας (GLS) ε) η ενδοθηλιοεξαρτώμενη αγγειοδιαστολή της βραγχιονίου αρτηρίας (FMD) και ζ) τα επίπεδα πλάσματος μαλονοδιαλδεΐδης (MDA) ως δείκτη οξειδωτικού στρες.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Οι ασθενείς που νοσηλεύτηκαν με νόσο COVID-19 παρουσίασαν παρόμοιες τιμές CFR και FMD με τους υπερτασικούς, αλλά μειωμένες σε σχέση με την ομάδα ελέγχου. Οι ασθενείς COVID-19 και οι υπερτασικοί είχαν υψηλότερες τιμές PBR, PWV και cSBP συγκριτικά με την ομάδα ελέγχου. Επιπλέον, οι ασθενείς COVID-19 και οι υπερτασικοί παρουσίαζαν επηρεασμένες τιμές GLS σε σύγκριση με την ομάδα ελέγχου. Τα επίπεδα MDA στο πλάσμα ήταν σημαντικά αυξημένα στους ασθενείς COVID-19 συγκριτικά τόσο με τους υπερτασικούς όσο και με την ομάδα ελέγχου (Πίνακας 1).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η λοίμωξη COVID-19 μπορεί να προκαλέσει διαταραχές στη στεφανιαία ροή, στην αγγειακή και στην ενδοθηλιακή λειτουργία η οποία παραμένει 4 μήνες μετά την αποδρομή της νόσου και σχετίζεται με επηρεασμένη καρδιακή λειτουργία. Η 10-πλάσια αύξηση των επιπέδων MDA στους ασθενείς COVID-19 υποδηλώνει το οξειδωτικό στρες ως πιθανό παθοφυσιολογικό μηχανισμό

ΑΤΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ

22-23 Οκτωβρίου 2021

Ξενοδοχείο Divani Caravel
Αθήνα

ΟΡΓΑΝΩΣΗ



Ιατρική Εταιρεία
Αθηνών



Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική
του Πανεπιστημίου Αθηνών
Π.Γ.Ν. «Αττικά»

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ



της Γενικής Σχολής
Εθνικού και Καποδιστριακού
Πανεπιστημίου Αθηνών

	Συνολικός αριθμός συμμετεχόντων (N=210)	Covid-19 (N=70)	Υπερτασικοί (n=70)	Ομάδα Ελέγχου (n=70)	F-value	p-value
CFR	2.82±0.64	2.48±0.41*	2.58±0.58 [†]	3.42± 0.65	7.82	.001
FMD (%)	6.90±2.54	5.86±2.82*	5.80±2.07 [†]	9.06±2.11	8.71	.000
LV GLS (%)	-20.42±2.24	-19.55±2.56*	-19.23±2.67 [†]	-21.98±1.51	5.14	.006
PBR5-25 (μm)	2.01±0.21	2.07±0.15*	2.07±0.26 [†]	1.89±0.17	7.70	.001
PWVc-f (m/sec)	11.35±2.52	12.09±2.50*	11.92±2.94 [†]	10.04±1.80	4.23	.040
SBPcentral (mm Hg)	126.91±18.85	128.43±17.39 *	135.17±16.83 [†]	117.89±18.85	6.20	.003
MDA(nm/l)	4.48±1.18	10.67±2.75 [‡] *	1.76± 0.30 [†]	1.01±0.50	9.60	0.001