

Μελέτη των επιπέδων VEGF και οστεοποντίνης (OPN) σε ασθενείς με post-acute COVID-19

Ελευθερίου Κ.^{1,2}, Βλαχάκος Β.^{1,2}, Μαγκούτα Σ.¹, Πολύδωρα Ε.^{1,2}, Κομπόγιωργας Σ.^{2,3}, Σιαμπάνη Ρ.^{1,2}, Λουτσιδη Ν-Ε.^{2,4}, Παππάς Α.^{1,2,5}, Καλομενίδης Ι.^{1,2}

1: Α' Κλινική Θεραπείας & Πνευμονολογίας, ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός», Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, 2: COVID-19 Κλινική, ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός», 3: Πνευμονολογική Κλινική ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός», 4: Αιματολογική Κλινική ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός», 5: ΜΕΘ ΓΝΑ «Γ. Γεννηματάς»

Εισαγωγή:

Ασθενείς αναρρώσαντες από COVID-19 (ανεξαρτήτως βαρύτητας) εμφανίζουν εμμένοντα συμπτώματα για **διάστημα >4 εβδομάδων** (post-acute COVID-19 syndrome). Πιθανά διαφορετικές κυτταροκίνες συμμετέχουν στην παθογένεση του συνδρόμου.

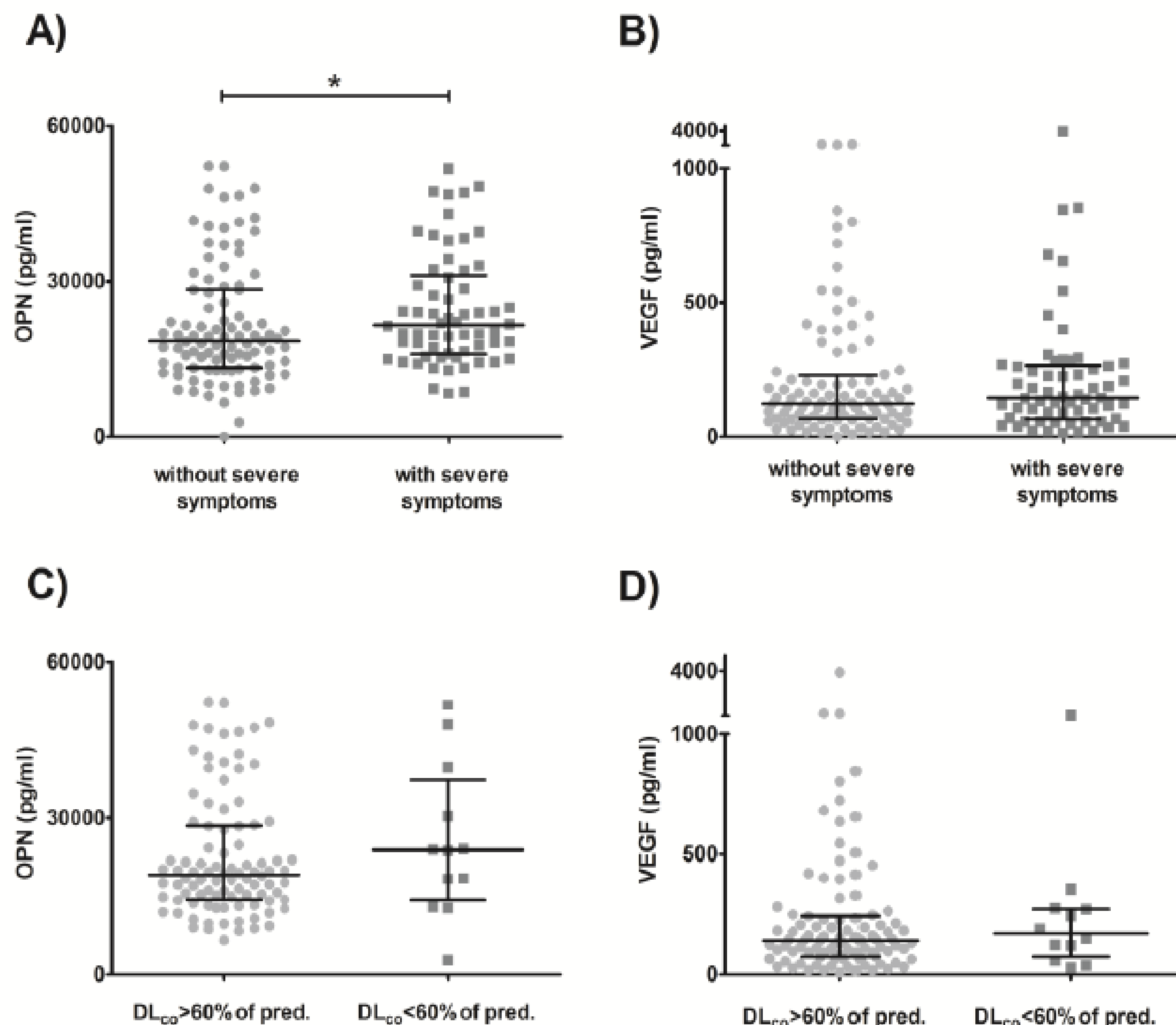
Σκοπός:

Μελέτη των επιπέδων **VEGF** και **OPN** σε ασθενείς με post-acute COVID-19 και συσχέτιση με τη βαρύτητα του συνδρόμου.

Μέθοδοι:

- Προσδιορισμός επιπέδων VEGF, OPN με ELISA στον ορό **105** ασθενών
- Δειγματοληψία κατά την **πρώτη επίσκεψη** (στα ΤΕΙ) και **≥3 μήνες** μετά
- Ομαδοποίηση παρατηρήσεων ανάλογα με την **ύπαρξη σοβαρής συμπτωματολογίας** (αδυναμία/κόπωση ή/και δύσπνοια), ή ανάλογα με την τιμή της **DL_{CO}<60%** of predicted.

Εικόνα 1



Αποτελέσματα (1):

- 66,7% άνδρες
- Ηλικία (mean±SD)=59 ±12.5 έτη
- Ήπια/μέτρια νόσος (WHO) κατά την εισαγωγή=21,91%, σοβαρή=52,39%, επικίνδυνη=25,72%
- Ημέρες από έναρξη συμπτωμάτων (median/IQR)= 116 (85.5-185.5)

Αποτελέσματα (2):

- Τα επίπεδα OPN στον ορό των ασθενών που είχαν συμπτώματα ή DL_{CO}<60% of pred. κατά τη στιγμή της αιμοληψίας ήταν υψηλότερα (Εικ. 1).
- Δεν παρατηρήθηκαν διαφορές στα επίπεδα VEGF.

Συμπεράσματα:

Οι ασθενείς με εμμένοντα συμπτώματα κόπωσης/δύσπνοιας μετά την οξεία COVID-19 εμφανίζουν υψηλότερες τιμές OPN στον ορό.