



# RSV και Ιός της Γρίπης: Καθοριστικοί Παράγοντες Θνητότητας στη ΧΑΠ

Θεοχάρης Γεωργιάδης, Γεώργιος Ιωάννης Πουπουζας, Γεωργία Αθανασοπούλου, Νικόλαος Αθανασίου, Ζαχαρίας Διακονικολάου, Αθηνά Καλλιμάνη, Πέτρος Ανδρικογιαννόπουλος, Αθηνά Αργυροπούλου, Κυριακή Ρανέλου, Ιωάννα Σιγαλά, Παρασκευή Κατσαούνου . Γ.Ν. " Ο Ευαγγελισμός", Αθηνά, Ελλάδα

## Βιβλιογραφία

1. Prasad N, et al. Clin Infect Dis. 2021
2. Landi SN, et al. JAMA Network Open, 2024
3. Penders Y, et al. Prog Cardiovasc Dis. 2025
4. Wallick CJ et al. Med Econ. 2022
5. Mulpuru S et al. Influenza Other Respir Viruses .2022

## Εισαγωγή

Οι οξείες παροξύνσεις της χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας (ΧΑΠ) που προκαλούνται από ιούς του αναπνευστικού, όπως ο Ανθρώπινος Συγκυτιακός ιός (RSV) και ο ιός της Γρίπης, σχετίζονται με αυξημένη νοσηρότητα και θνητότητα. Στους ασθενείς με ΧΑΠ, οι ιογενείς παροξύνσεις συνδέονται με παρατεταμένη νοσηλεία, αυξημένες ενδονοσοκομειακές επιπλοκές, υψηλότερα ποσοστά διασωλήνωσης και αυξημένη θνητότητα. Στόχος της μελέτης ήταν η εκτίμηση της βραχυπρόθεσμης και μακροπρόθεσμης θνητότητας σε ασθενείς με ΧΑΠ που νοσηλεύθηκαν λόγω λοίμωξης από RSV ή γρίπη, καθώς και η διερεύνηση πιθανών διαφορών μεταξύ των δύο παθογόνων στον ελληνικό πληθυσμό..

## Μέθοδοι

Πραγματοποιήθηκε αναδρομική μελέτη την περίοδο Ιανουάριος 2022 – Ιούλιος 2023, σε 76 ασθενείς με ΧΑΠ που νοσηλεύτηκαν με επιβεβαιωμένη λοίμωξη από RSV (n=39) ή γρίπη (n=37). Συλλέχθηκαν δημογραφικά και κλινικά χαρακτηριστικά, ανάγκη για μη επεμβατικό αερισμό (NIV) ή διασωλήνωση, διάρκεια νοσηλείας, καθώς και δεδομένα ενδονοσοκομειακής και διετούς θνησιμότητας. Στους αποβιώσαντες αξιολογήθηκε το φορτίο συνοσηρότητας, με έμφαση στη ΧΑΠ και/ή τη Στεφανιαία νόσος (CAD).

## Αποτελέσματα ( Πίνακας 1)

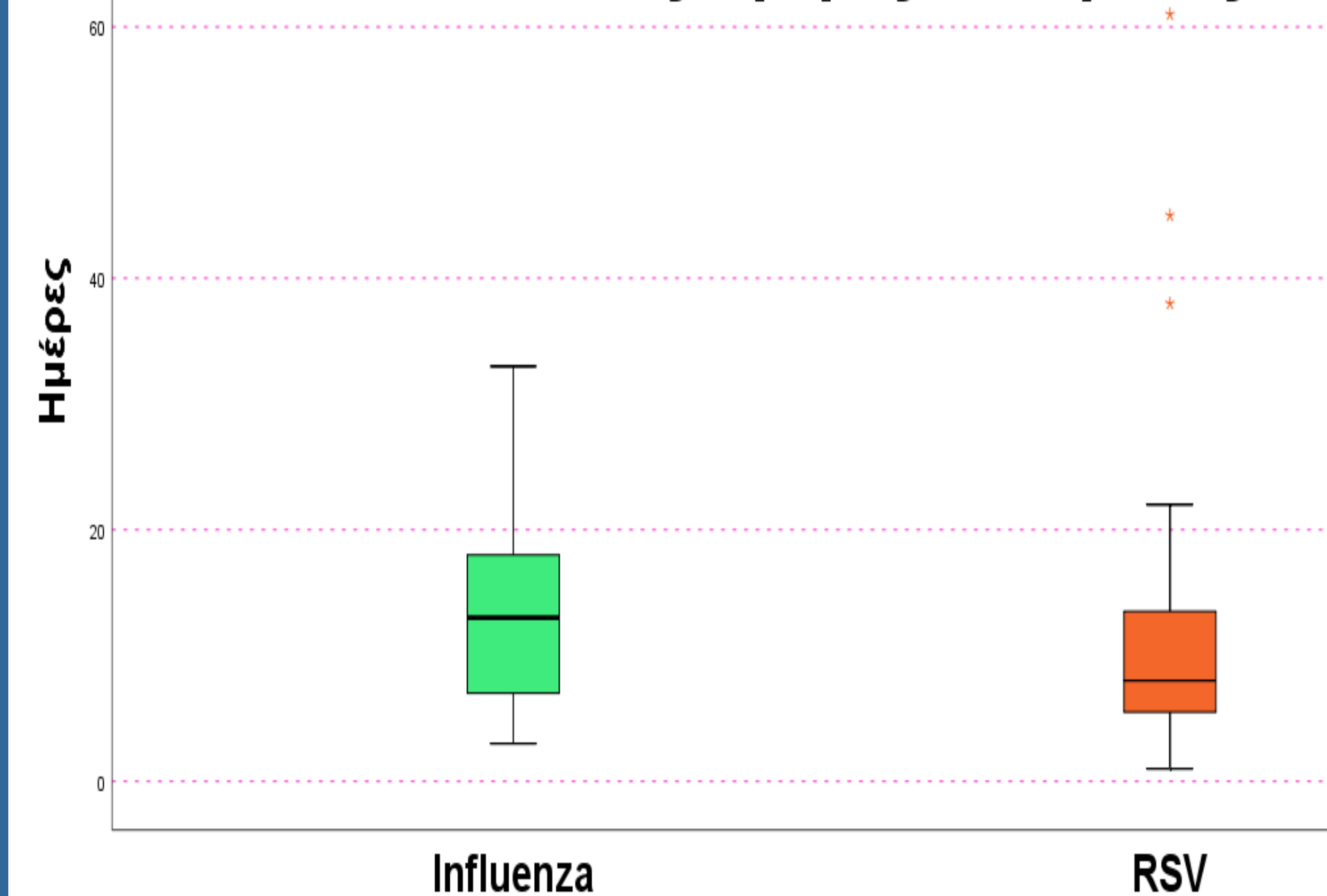
Η διάμεση ηλικία ήταν παρόμοια μεταξύ των ομάδων (75 έτη για RSV έναντι 72 ετών για γρίπη, p=0,473).

- Η διάμεση διάρκεια νοσηλείας ήταν μεγαλύτερη στους ασθενείς με γρίπη (13 έναντι 8 ημερών), χωρίς στατιστικά σημαντική διαφορά (p=0,108).
- Η ενδονοσοκομειακή θνητότητα ήταν παρόμοια (17,9% για RSV έναντι 18,9% για γρίπη, p=0,573).
- Η διετής θνητότητα ήταν υψηλότερη στους ασθενείς με RSV (34,4%) σε σύγκριση με τη γρίπη (20,0%), χωρίς στατιστικά σημαντική διαφορά (p=0,183). (Εικόνα 2)
- Μεταξύ των αποβιωσάντων, οι περισσότεροι είχαν υποκείμενη ΧΑΠ και/ή στεφανιαία νόσο (75% στους θανάτους που σχετίζονταν με RSV και 69,2% στους θανάτους που σχετίζονταν με γρίπη, p=0,509). Συμπεράσματα

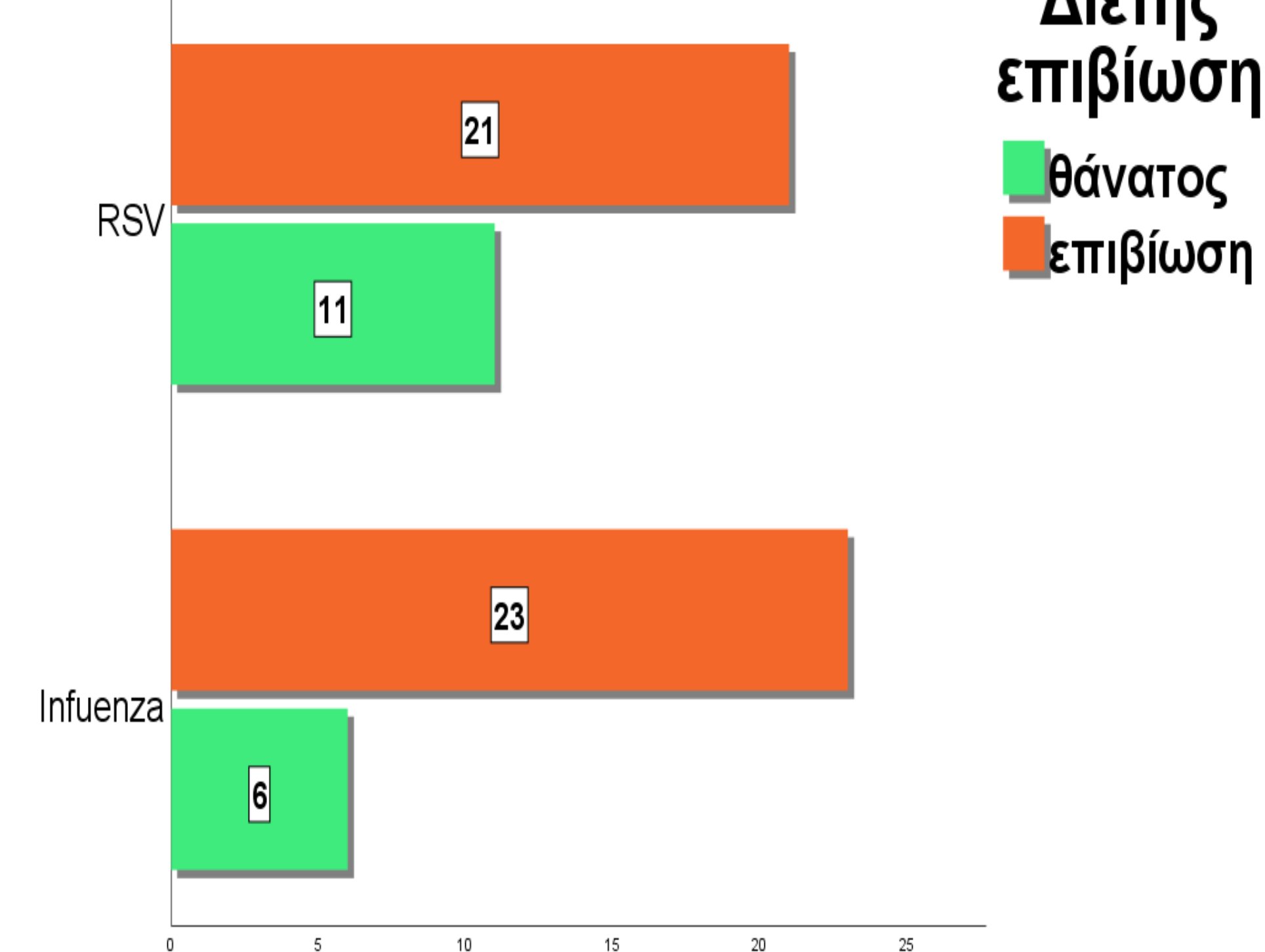
## Αποτελέσματα

Χαρακτηριστικά	RSV (n=39)	Γρίπη (n=37)	p
<b>Φύλο (γυναίκες)</b>	64,1% (n=25)	40,5% (n=15)	0,034
<b>Ηλικία (διάμεση, IQR)</b>	75 (17)	72 (15)	0,473
<b>Καρδιαγγειακή νόσος</b>	27% (n=10)	38,5% (n=15)	0,231
<b>NIV</b>	27% (n=10)	24,3% (n=9)	0,500
<b>Διασωλήνωση</b>	13,5% (n=5)	16,2% (n=6)	0,500
<b>Νοσηλεία (διάμεση, ημέρες, IQR)</b>	8 (9)	13 (12)	0,108
<b>Ενδονοσοκομειακή θνητότητα</b>	17,9% (n=7)	18,9% (n=7)	0,573
<b>Θνητότητα σε 2 έτη*</b>	34,4% (n=11)	20% (n=6)	0,183
<b>Μεταξύ Αποβιωσάντων</b>	<b>RSV (n=21)</b>	<b>Γρίπη (n=13)</b>	<b>p</b>
<b>ΧΑΠ</b>	50% (n=10)**	53,8% (n=7)	0,132
<b>ΧΑΠ και/ή CAD</b>	75% (n=15)**	69,2% (n=9)	0,509

**Εικόνα 1**  
**Συνολικές Ημέρες Νοσηλείας**



**Εικόνα 2**



## Συμπεράσματα

Οι ασθενείς με ΧΑΠ που νοσηλεύονται λόγω παρόξυνσης από RSV ή γρίπη διατρέχουν υψηλό κίνδυνο βραχυπρόθεσμης και μακροπρόθεσμης θνητότητας. Αν και τα ποσοστά ενδονοσοκομειακής θνητότητας ήταν παρόμοια, η διετής θνητότητα ήταν υψηλότερη στην ομάδα RSV. Η πλειονότητα των θανάτων σημειώθηκε σε ασθενείς με υποκείμενη ΧΑΠ και/ή στεφανιαία νόσο, γεγονός που υπογραμμίζει την ευαλωτότητα αυτής της ομάδας. Η προστασία τους απαιτεί ενίσχυση των προληπτικών στρατηγικών, όπως ο εμβολιασμός, με ενημέρωση του κοινού, σε συνδυασμό με βέλτιστη ιατρική διαχείριση της ΧΑΠ και στοχευμένες αντιικές θεραπείες.

