

Renal Transplant Hastalarında COVID-19 Klinik Seyri ve Mortalite Oranları

- Şaban İncecik
Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı, Van

AMAÇ

- Covid-19 tanısıyla hastaneye yatırılan **renal transplant** hastalarının semptomlar, laboratuvar, radyolojik bulgular, klinik seyir ve mortalite oranlarının değerlendirilmesi.

GEREÇ ve YÖNTEM

- Çalışma Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde (Dursun Odabaş Tıp Merkezi) Haziran 2020 ile Kasım 2021 tarihleri arasında yapıldı.
- Çalışmaya COVID-19 servis ve yoğun bakımlarında izlenen SARSCoV-2 PCR testi pozitif olan renal transplant hastaları dahil edildi.
- Tek merkez
- Retrospektif olarak yapılan çalışmanın verileri için hastaların elektronik dosyaları kullanılmıştır. Hastaların immünsüpresif ilaç yönetimi bilgileri nefroloji konsültasyonlarından, akciğer tomografi bilgileri radyoloji raporlarından sağlanmıştır.

BULGULAR

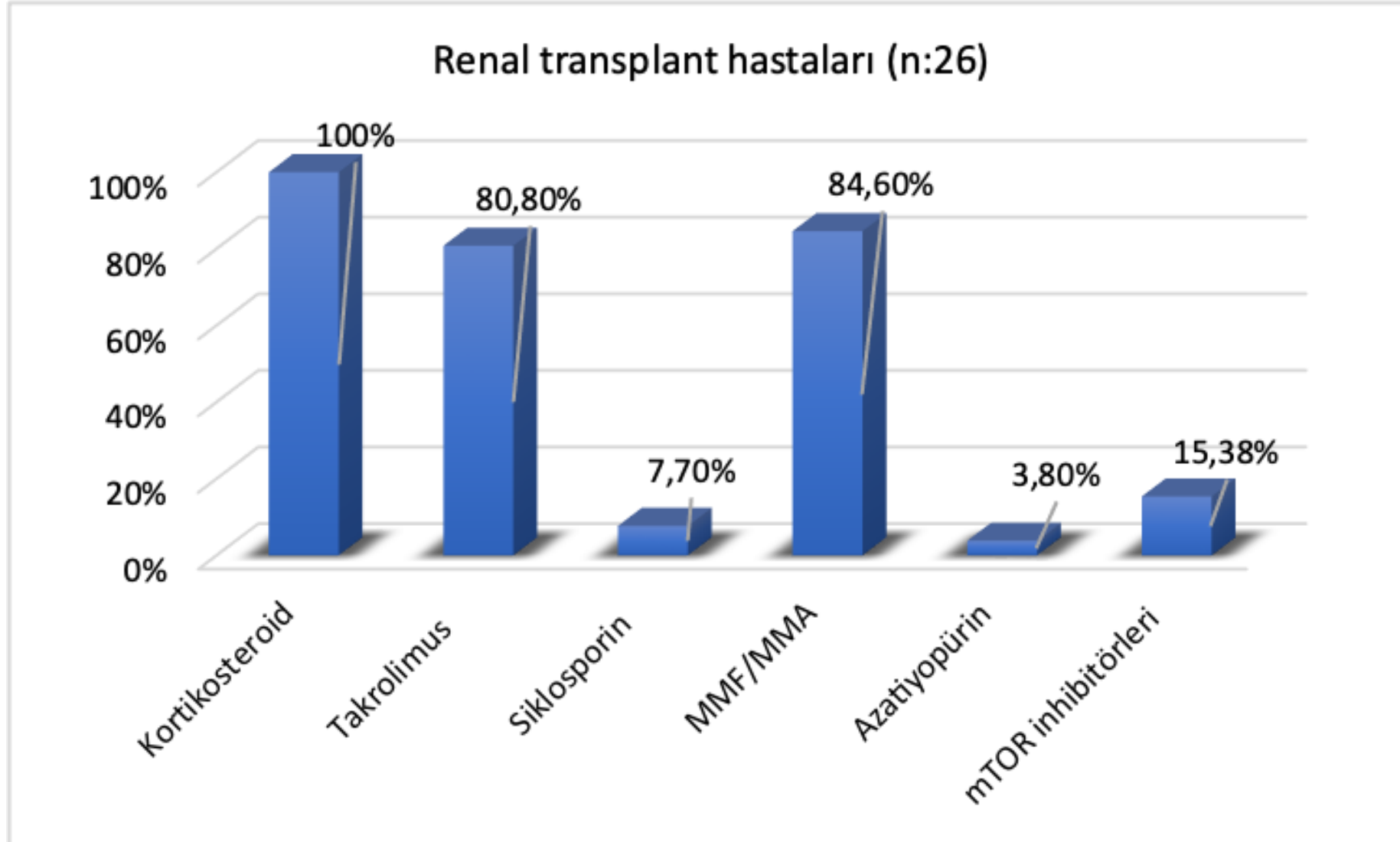
- Çalışmamızda toplam 26 hasta vardı. Yaş ortalaması: 47,31 yıl idi.
- Hastaların %69'u (n:18) erkekti.
- Hastaların %42'sinde (n:11) iki veya daha fazla ek komorbidite vardı (%77'sinde (n:20) ilave en az bir komorbidite)
- Hastaların başvuru şikayetlerinde en sık nefes darlığı (%54) ve öksürük (%38) saptandı (%22'sinde nefes darlığı öksürük birlikteydi)
- Daha az sıklıkta halsizlik, eklem ağrıları, kusma, oral alım bozukluğu ve ishal görüldü.
- Sadece 2 hastada ateş 38 °C üzerindeydi.
- 3 (%12) hastanın hiç semptomu yoktu.

BULGULAR

- Başvuruda hastaların yarısında oksijen saturasyonu %80'in altındaydı.
- 21 hastanın ilk yatış yeri servisti, bu hastalardan 7'si (%33) daha sonra yoğun bakıma devredildi.
- İlk yatış yeri 5'inin yoğun bakımdı.
- Toplam 12 hastanın yoğun bakım ihtiyacı oldu.
- 14 hasta sadece servis alanında takip edildi.

BULGULAR

- Renal transplant hastalarının immünsüpresyon tedavilerinde kullandıkları ilaçlar



BULGULAR

- Nefroloji konsültasyonu ile hastaların immünsüpresif ilaçları düzenlendi:
- Antimetabolitler hastaların tamamında kesildi.
- 18 hastanın ise tüm immünsüpresif ilaçları kesilerek metilprednizolon (n:17) veya deksametazon (n:1) başlandı.
- 8 hastada ise kalsinörin inhibitörleri ve mTOR inhibitörlerinin doz ayarlaması yapılarak bu ilaçlara devam edildi ve prednizolonun dozu artırıldı.
- Taburculuktan iki hafta sonra, kesilen immünsüpresiflerin yeniden başlanması planlanmış ve hastalara nefroloji poliklinik kontrolü önerilmiştir.

BULGULAR

- Hastanede uygulanan antiviral tedavide:
 - 20 hastaya favipiravir,
 - 2 hastaya hidrosiklorokin + favipiravir,
 - 4 hastaya ise hiçbir antiviral verilmemiştir.
- Hastaların
 - 8'ine interlökin blokörleri,
 - 3'üne immün plazma verilmiştir.

BULGULAR

| | Servis | Yoğun bakım | Tüm hastalar |
|--|------------|-------------|--------------|
| Hasta sayısı % (n) | %54 (n:14) | %46 (n:12) | %100 (n:26) |
| Kadın % (n) | %23 (6) | %8 (2) | %31 (8) |
| Erkek % (n) | %31 (8) | %38 (10) | %69 (18) |
| Yaş (ortalama/yıl) | 45 | 50 | 47 |
| Renal transplant sonrası süre (ort/ay) | 85 | 56 | 71 |
| İzlemde hemodiyaliz uygulananlar % (n) | %7 (1) | %33 (4) | %19 (5) |
| Rejeksiyon % (n) | %7 (1) | %8 (1) | %8 (2) |

BULGULAR

| | Servis | Yoğun Bakım | Tüm hastalar |
|---|---------|-------------|--------------|
| Akciğer Tomografisi doğal % (n) | %7 (1) | 0 | %4 (1) |
| Tek taraflı veya az sayıda akciğer tutulumu % (n) | %43 (6) | 0 | %23 (8) |
| Bilateral ve yaygın akciğer tutulumu % (n) | %50 (7) | %100 (12) | %73 (19) |
| CRP (normalin üst sınırınının 10 katı yüksek) | %43 (6) | %58 (7) | %50 (13) |
| Lenfosit sayısı >1200/ μ l | %14 (2) | 0 | %8 (2) |
| Lenfosit 800-1200/ μ l | %36 (5) | %17 (2) | %27 (7) |
| Lenfosit <800/ μ l | %50 (7) | %83 (10) | %65 (17) |
| D-dimer >1000 μ g/L % (n) | %64 (9) | %75 (9) | %69 (18) |

BULGULAR

| | Servis | Yoğun Bakım | Tüm hastalar |
|---|-----------|-------------|--------------|
| NIMV uygulanan % (n) | %7 (1) | %92 (11) | %46 (12) |
| Mortalite % (n) | 0 | %67 (8) | %31 (8) |
| USOT (Uzun süreli oksijen tedavisi) % (n) | %14 (2) | %50 (2/4) | %22 (4/18) |
| 6 aylık sağkalım | %100 (14) | %75 (3/4) | %94 (17/18) |

NIMV (noninvazif mekanik ventilasyon)

Not: USOT (Uzun süreli oksijen tedavisi) ve 6 aylık sağkalım yüzdeleri hesaplanırken hastanede ex olanlar hariç tutulmuştur

SONUÇ

- Çalışmamızdaki hastaların çoğunda hastalık tanısı için uyarıcı semptomların nefes darlığı ve öksürük olduğu görülmüştür.
- Ancak hastaların üçte birinde semptomların hafif düzeyde veya hiç olmaması ve ateş cevabının sadece hastaların %8'inde olması dikkat çekicidir.
- Renal transplant hastalarında COVID-19 klinik izlem ve tedavi yaklaşımı diğer hastalardakine benzerdir.
- Mevcut kullandıkları immünsüpresif ilaçların yönetimi ise nefroloji uzmanlarıyla birlikte yapılmalıdır. .

SONUÇ

- Renal transplant sonrası geçen sürenin kısa olması,
- Erkek cinsiyet,
- Hemodiyaliz gerekliliđi,
- Ağır lenfopeni,
- Ağır radyolojik tutulumu olan hastaların **yoğun bakım ihtiyacı ve mortalite oranının daha fazla olduğu görölmüştür.**
- Mortalite oranı %31 gibi yüksek olan bu grupta erken tanı ve tedavi açısından dikkatli olunmalıdır.

Çalışmanın kısıtlılıkları

- Tek merkez ve sınırlı sayıda hasta olması
- Varyant analiz bilgilerinin eksik olması
- Kontrol grubunun olmaması

Kaynaklar

- Ozturk S, Turgutalp K, Arici M, Odabas AR, Altiparmak MR, Aydin Z, Cebeci E, Basturk T, Soypacaci Z, Sahin G, Elif Ozler T. Mortality analysis of COVID-19 infection in chronic kidney disease, haemodialysis and renal transplant patients compared with patients without kidney disease: a nationwide analysis from Turkey. *Nephrology Dialysis Transplantation*. 2020 Dec;35(12):2083-95.
- Dheir, Hamad, Savaş Sipahi, Selcuk Yaylaci, Esmâ Seda Cetin, Ahmed Bilal Genc, Necattin Firat, Mehmet Körođlu et al. "Clinical course of COVID-19 disease in immunosuppressed renal transplant patients." *Turkish journal of medical sciences* 51, no. 2 (2021): 428-434.