



UTJECAJ PRETILOSTI NA RANI OPORAVAK PLUĆNE FUNKCIJE U BOLESNIKA NAKON PREBOLJELE SARS-COV-2 INFEKCIJE

VASILJ M.¹, Galić K.¹, Kraljević G.¹, Goluža Sesar M.¹, Zovko T.¹, Sarić Zolj B.¹

¹ University Clinical Hospital Mostar: Sveučilišna Klinička Bolnica Mostar, Mostar, Bosnia and Herzegovina
Department of Lung Disease

Objective:

Cilj: Istražiti utjecaj pretilosti na rani oporavak funkcije pluća kod ambulantno i bolnički liječenih bolesnika sa preboljelom SARS-CoV-2 infekcijom.

Metode: prosepektivna kohortna studija u koju je uključeno 69 bolesnika sa ambulantno i bolnički liječenom SARS-CoV-2 infekcijom. Studija je provedena u post-COVID plućnoj ambulanti Sveučilišne kliničke bolnice Mostar od 20.10.2020 – 05.04.2022 godine. Istraživali smo utjecaj pretilosti na ispade plućne funkcije 3 mjeseca od preboljele SARS-CoV-2 infekcije. Spirometrija i DLCO učinjene su u dvije kontrole bolesnika na aparatu MasterScreenBody Jaeger po ESC/ATS standardu. Prvi kontrolni pregled bio je jedan mjesec +/- 10 dana i drugi tri mjeseca +/- 10 dana nakon preboljele bolesti. Pretilost smo mjerili indeksom tjelesne mase (engl. Body – Mass – Indeks, BMI) i od 18,5 do 24,9 (normalan), 25 do 29,9 (prekomjerna težina), 30 do 34,9 (blaga pretilost), 35 do 39,9 (umjerena pretilost) i 40 kg/m² ili više (teška pretilost).



Rezultati: Od 69 bolesnika, 37 (53,6%) muškaraca i 32 (46,4%) žene, ambulantno liječenih bilo je 19 (27,5%) i bolnički 50 (72,5%). Pretelih bolesnika je bilo 39 (56,5%) i bolesnika normalne tjelesne težine 30 (43,5%). Ambulatno je liječeno 9 pretelih bolesnika, što iznosi 23%, a bolnički 30 bolesnika (77%). Postoji statistički značajna razlika u vrijednosti DLCO 3 mjeseca skupine ambulatno i bolnički liječenih bolesnika (t-test 2,982, $p=0.04$). Prosječni DLCO kod pretelih na prvoj kontroli bio je 64,6%, a na drugoj 78,9% što odgovara porastu od 18,1%. DLCO je bio ispod normalnih vrijednosti ($<80\%$) u 26 (66,7%) pretelih bolesnika 3 mjeseca nakon preboljele SARS-CoV-2 infekcije. Prosječni totalni kapacitet pluća (TLC) nakon mjesec dana bio je 84,25%, a nakon 3 mjeseca 89,9% što kod bolesnika normalne tjelesne težine iznosi porast od 6,3%, dok je u skupini pretelih bolesnika porast TLC iznosio svega 2,2% ($p<0,05$).

Zaključak: Pretilost značajno negativno utječe na rani oporavak plućne funkcije u postCOVID sindromu. S jedne strane to je zbog lošijeg tjelesnog stanja, većeg broja popratnih bolesti ili mehaničkih problema sa disanjem. Također, masne stanice predstavljaju rezervoar za SARS-CoV-2, što može pridonijeti ne samo teškoj akutnoj bolesti, već i dugotrajnom postCOVID sindromu.