



COVID-19 a cukorbetegéknél: a súlyosabb következmények okainak megértése
COVID-19 in people with diabetes: understanding the reasons for worse outcomes

Megjelent 2020. július 17-én a *The Lancet Diabetes & Endocrinology* folyóiratban

Az összefoglalót készítette: [Boros Julianna](#)

Már a COVID-19 járvány kínai megjelenésekor felfigyeltek arra, hogy a cukorbetegek esetében a fertőzés sokkal rosszabb prognózissal járhat. Apicella és munkatársai áttekintő tanulmányukban azt vizsgálták, hogy az eddigi adatok alapján miért kell súlyosabb következményekkel számolniuk a cukorbetegségben szenvedőknek. A szerzők 17 tanulmány és 8 korábban készült metaanalízis eredményeit összegezték.

Az epidemiológiai adatok azt mutatják, hogy a cukorbetegség önmagában nem növeli a COVID-19 fertőzés kockázatát. Megbetegedés esetén azonban a cukorbetegek nagyobb eséllyel kerülnek súlyos állapotba.

Az első jelentések főként a 2-es típusú cukorbetegségben szenvedőkről szóltak, bár az újabb kutatások kimutatták, hogy az 1-es típusú cukorbetegségben szenvedőknél is fennáll a súlyos COVID-19 veszélye. Egy kínai retrospektív tanulmány szerint a cukorbeteg COVID-fertőzöttek esetében nagyobb az esélye a súlyosabb tüdőgyulladásnak, az alacsonyabb limfocita és a magasabb neutrofil szám előfordulásának, valamint magasabb a halálozási kockázat is. Egy COVID-fertőzöttek körében végzett New York-i prospektív kohorszvizsgálat szerint a cukorbetegség valamint az elhízás (39,5% vs. 30,8%) növelte annak az esélyét, hogy valaki kórházba kerüljön a koronavírus miatt (a cukorbetegségnél 34,7% vs. 9,7%, elhízásnál 39,5% vs. 30,8%). Egy nyolc tanulmányt összegző metaanalízis szerint a cukorbetegségnél az intenzív osztályra kerülés kockázata növekedett meg koronavírus fertőzés esetén. Egy 191 kórházi kezelést igénylő koronavírusos beteg retrospektív vizsgálatát bemutató tanulmány szerint nagyobb eséllyel haltak meg a magas vérnyomásban szenvedők (48% az arányuk a halottak, 23% a túlélők között), a cukorbetegek (31% vs. 14%) és a szívbeteg (24% vs. 1%).

A cukorbetegek rosszabb prognózisának oka valószínűleg többtényezős. Az életkor, a nem, az etnikum, a társbetegségek (például a magas vérnyomás, illetve a szív- és érrendszeri betegségek), az elhízás, valamint a gyulladási állapot valószínűleg hozzájárulnak a kockázatok növekedéséhez. Ezen belül érdemes kiemelni azt a tényt, hogy a fertőzést elkapott betegek között a cukorbetegek általában véve idősebbek, így automatikusan magasabb körökben a ko-morbiditás.

A glükózsztint-csökkentő szerek és az antivirális kezelések kölcsönhatásba léphetnek egymással, így a terápia során gondosan fel kell mérni alkalmazásuk korlátait. Nemcsak a cukorbetegség hat a COVID-fertőzés lezajlására, hanem megfigyelhető ellentétes irányú folyamat is: a COVID-fertőzés súlyosbító tényezőt jelenthet a cukorbetegek számára, mivel akut metabolikus szövődményeket válthat ki a β -sejtek működésére gyakorolt közvetlen negatív hatások révén. Ezek a hatások a β -sejtek működésére cukorbetegéknél diabéteszes ketoacidózist (súlyos vízhiányos állapot) okozhatnak, korábban cukorbetegként nem diagnosztizált személyeknél pedig magas vércukorszintet, és potenciálisan kialakuló cukorbetegséget okozhatnak.

Az ismertettett cikk bibliográfiai adatai:

Apicella, M.; Campopiano, M.C.; Mantuano, M.; Mazoni, L.; Coppelli, A.; Del Prato, S. (2020). [COVID-19 in people with diabetes: understanding the reasons for worse outcomes](#). *The Lancet Diabetes&Endocrinology*, 2020(8), 782–92. doi: [https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(20\)30238-2](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(20)30238-2)