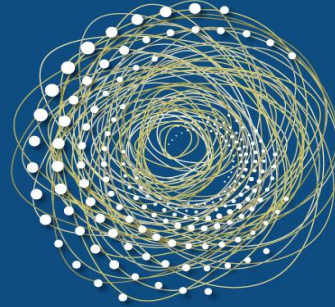


31^ο Έτος

Ημέρες Παθολογίας 2023

"Διλήμματα στην Κλινική Παθολογία"

Ξενοδοχείο
Crowne Plaza
Αθήνα



30 Μαρτίου έως

01 Απριλίου

2023

**«Τροποποίηση θεραπείας συννοσηροτήτων σε νοσηλευόμενους ασθενείς με
COVID-19:
η συμβολή του Παθολόγου στην ολιστική διαχείριση των ασθενών με
συννοσηρότητες την περίοδο της πανδημίας»**

B. Ράπτη, Μ-Ε. Λιβανού, Β. Σιψής, Ε-Χ. Αντωνογιαννάκη, Δ. Μπονοφά, Ι. Κράλλης, Σ. Ντουράκη,
Α. Παπανικολοπούλου, Κ. Αθανασίου, Θ. Νιτσοτόλης, Β. Σακκά, Ε. Κάκκαλου, Ε. Βουλγαράκη,
Β. Μαραβίτσας, Κ.Ν. Συρίγος, Γ. Πουλάκου

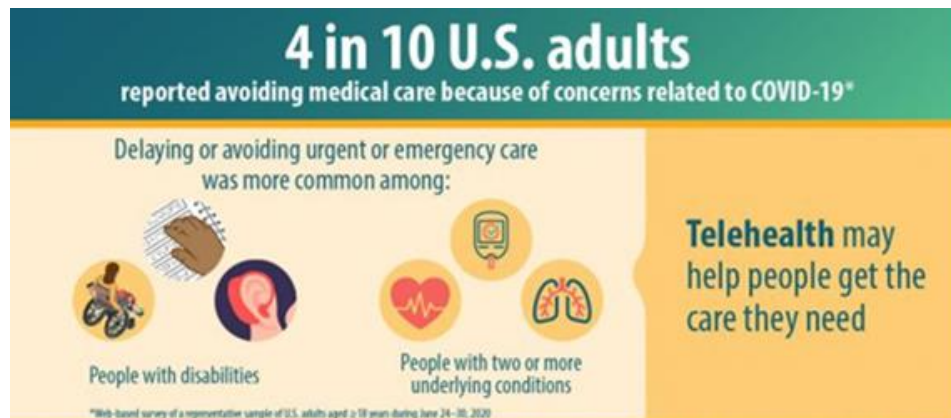
Γ' Παθολογική Κλινική και Ομώνυμο Εργαστήριο, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία»

- ❖ **Η συγγραφική ομάδα δηλώνει ότι δεν έχει οποιαδήποτε σύγκρουση συμφερόντων**

- ❖ **Παρουσίαση στοιχείων ιατρικού ιστορικού ασθενών κατόπιν εγκρίσεως από το επιστημονικό συμβούλιο του νοσοκομείου**

Εισαγωγή

- ❖ **Non-communicable diseases (NCDs) = “Silent killers”**
 - κύρια αιτία αναπηρίας στις ΗΠΑ¹
 - 2/3 των θανάτων παγκοσμίως έως το 2030¹
- ❖ **Συμμόρφωση: ακρογωνιαίος λίθος στην αποτελεσματική διαχείριση χρόνιων νοσημάτων²**
- ❖ **Παρουσία μίας τουλάχιστον συννοσηρότητας στο 20-51% COVID-19 ασθενών³**
- ❖ **COVID-19 πανδημία → ↓ 30% υγειονομικής περίθαλξης, ιδίως σε ασθενείς με “λιγότερο σοβαρές” συννοσηρότητες⁴**



1. WHO. Διαθέσιμο σε <https://www.who.int/initiatives/global-noncommunicable-diseases-compact-2020-2030>. Πρόσβαση: 29/3/2023

2. Olmastroni E, et al. Impact of COVID-19 Pandemic on Adherence to Chronic Therapies: A Systematic Review. Int J Environ Res Public Health. 2023 doi: 10.3390/ijerph20053825

3. Fekadu G, et al. Impact of COVID-19 pandemic on chronic diseases care follow-up and current perspectives in low resource settings: a narrative review. Int J Physiol Pathophysiol Pharmacol. 2021 PMID: 34336

4. Moynihan R, et al. Impact of COVID-19 pandemic on utilisation of healthcare services: a systematic review. BMJ Open 2021. doi: 10.1136/bmjopen-2020-045343

Μεθοδολογία

- ❖ Μονοκεντρική Αναδρομική Μελέτη Παρατήρησης
- ❖ Διάρκεια: έναρξη πανδημίας έως 10^ο/2022
- ❖ Καταγράφηκαν: δημογραφικά στοιχεία, συννοσηρότητες, κατ'οίκον φαρμακευτική αγωγή, αγωγή κατά το εξιτήριο και οι ενδείξεις τροποποίησής της
- ❖ Δε συμπεριλήφθηκαν αλλαγές που έγιναν για συμβάματα συνδεδόμενα με τη νόσο COVID-19 ή επιπλοκών της
- ❖ Καταληκτικά σημεία: περιπτώσεις τροποποίησης αγωγής χρόνιου νοσήματος ή νεοδιαγνωσθείσας νόσου & είδος αλλαγής

Αποτελέσματα (I)

- ❖ **N=1804 ασθενείς**
- ❖ **231 περιπτώσεις τροποποίησης στην αγωγή χρόνιου νοσήματος ή νεοδιαγνωσθείσας νόσου**
- ❖ **Άρρενες αποτέλεσαν την πλειοψηφία (56%)**
- ❖ **Διάμεση ηλικία: 67.2 έτη (SD:19.1)**
- ❖ **Μία τροποποίηση: n=170**
Δύο τροποποιήσεις: n=50
Τρεις ή περισσότερες τροποποιήσεις: n=11



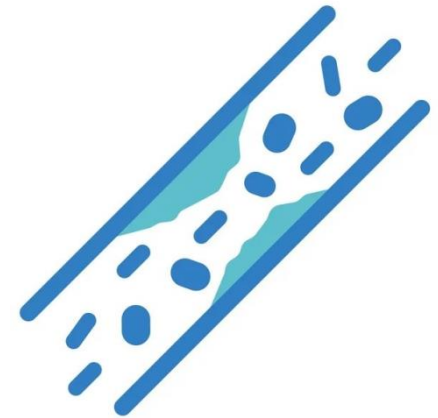
Αποτελέσματα (II)



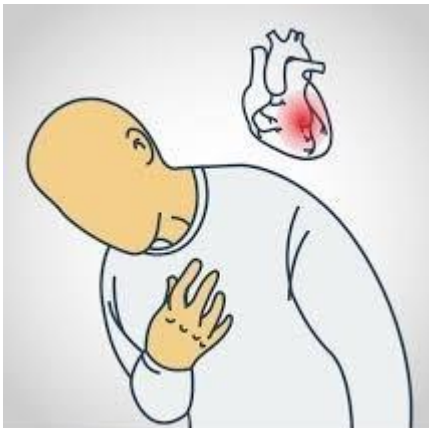
n=85, 28.1%



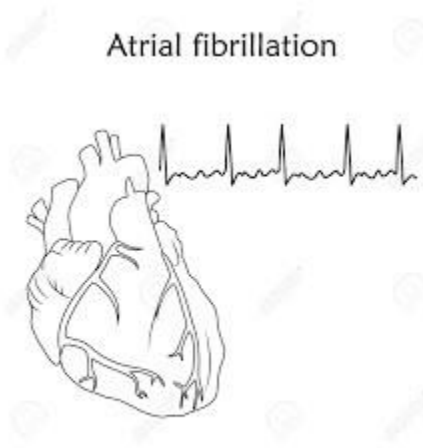
n=53, 17.5%



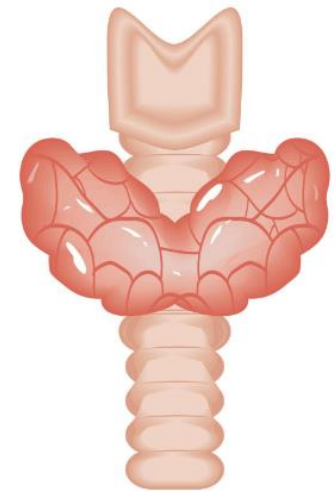
n=51, 16.8%



n=26, 8.6%



n=19, 6.3%



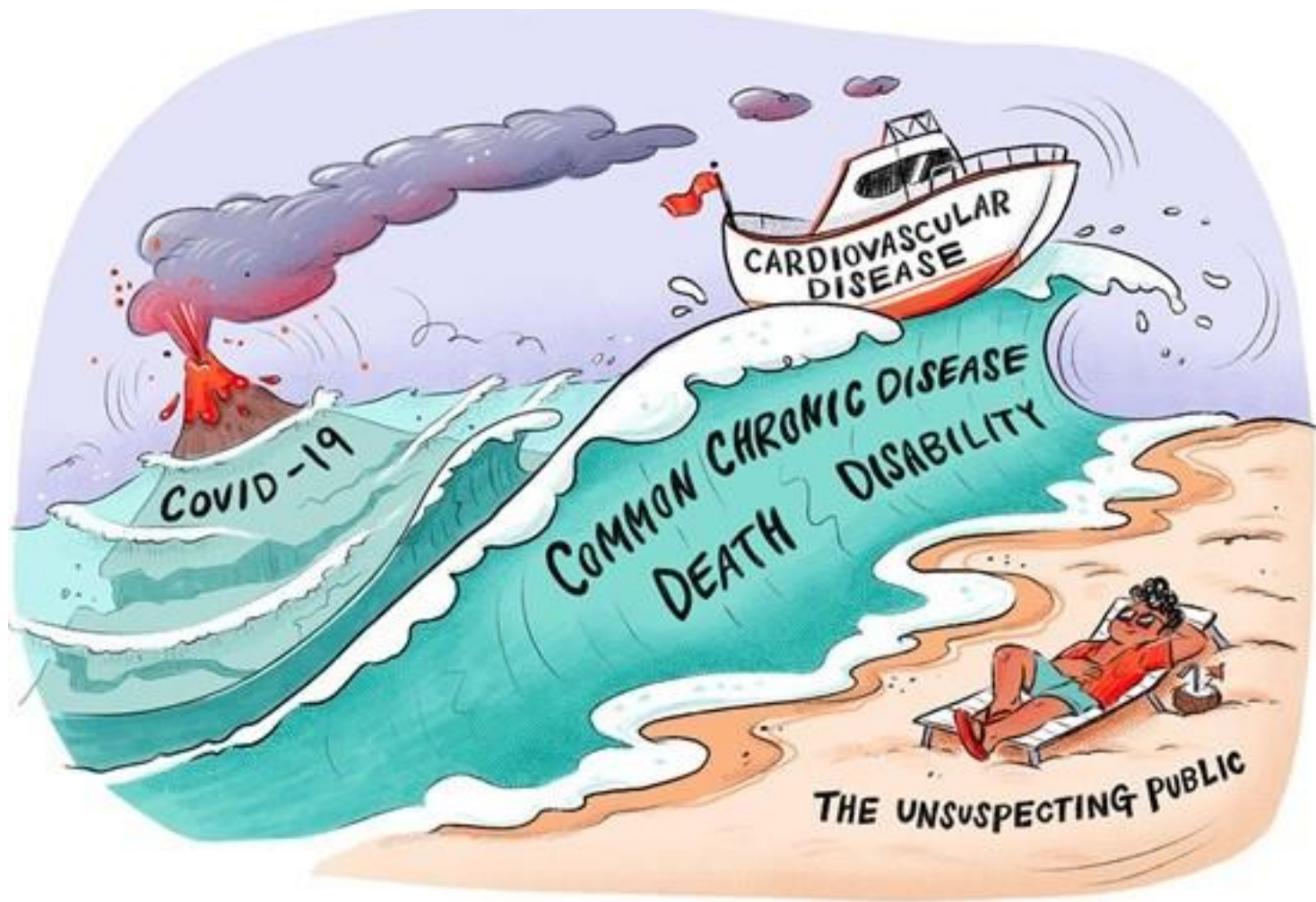
n=9, 3%

Αποτελέσματα (III) - Είδος τροποποίησης



Συμπεράσματα

- ❖ 1 στους 8 ασθενείς δέχθηκε κάποια αλλαγή στη θεραπεία που ελάμβανε κατ'οίκον
- ❖ 4 στις 10 τροποποιήσεις αγωγής αφορούσαν πρωτοδιάγνωση προϋπάρχουσας νόσου
- ❖ Δεν παρατηρήθηκε εποχική ή ετήσια διακύμανση στο % νοσηλευόμενων που χρειάστηκε τροποποίηση αγωγής
- ❖ Αναδεικνύεται η συμβολή του Παθολόγου στην ολιστική διαχείριση των ασθενών με συννοσηρότητες.



Ευχαριστώ για την προσοχή σας