



U Hrvatskoj su **23 tisuće ljudi** zbog post-COVID sindroma morali u bolnicu

## Teške posljedice mjesecima trpe i mladi koji su preboljeli koronu

Sandra Veljković



Kad je riječ o COVID-19, faktori rizika za razvoj teže kliničke slike bolesti te hospitalizaciju, kao i za smrtni ishod, do sada su se prilično dobro iskristalizirali: oni uključuju stariju dob, muški spol i postojeće komorbiditete, uključujući pretilost, kardiovaskularne bolesti, respiratorne bolesti i hipertenziju. No čimbenici rizika za nastanak post-COVID sindroma ili dugog COVID-a, stanja narušenog zdravlja i nakon akutne bolesti, manje su poznati. Jedno je ipak utvrđeno: od tog sindroma, koji uključuje niz simptoma, od opadanja kose, zaduhe, preko dugotrajnog umora, kardioloških i hematoloških stanja te ozbiljnih neuroloških problema, jednako pate oni koji su preboljeli teški oblik COVID-19, kao i oni kod kojih je akutna bolest prošla u nekoliko dana s laganom kliničkom slikom. Prema studiji objavljenoj u časopisu Lancet, čak 76 posto hospitaliziranih šest mjeseci nakon bolesti imalo je jedan ili više tegoba post-COVID sindroma.

U Hrvatskoj, kako je jučer rekao ministar zdravstva Vili Beroš, broj obrađenih pacijenata s post-COVID sindromom u bolnicama, koji je u stalnom porastu, trenutačno iznosi više od 23.000.

U KB-u Dubrava dosad je u dnevnoj bolnici pregledano više od 2500 bolesnika, uglavnom onih koje smo liječili unutar primarnog respiracijskog centra, ali i ambulantnih bolesnika. U dosta bolesnika koji su imali lakši oblik akutne bolesti i nisu imali neke

izražene smetnje, kroz mjesec ili dva, s odgodom, mogu se javiti smetnje disanja, kašalj, umor – kaže dr. sc. Đivo Ljubičić, internist-pulmolog te pročelnik Zavoda za pulmologiju KB-a Dubrava.

### Prekomjerna reakcija

Dominiraju simptomi dišnog sustava, zaduha, slabije toleriranje napora te kašalj, kod dosta bolesnika upalne promjene na plućima koje su bile prisutne tijekom akutne bolesti mogu trajati do 6 mjeseci. Nekim bolesnicima dijagnosticiraju i trombe u plućnim krvnim žilama. Mnogo bolesnika ima brojne neurološke simptome, smetnje koncentracije, nesanicu, zaboravljivost, glavobolje, a prisutne su i kardiološke smetnje, aritmije i bol u prsima. Psihološke posljedice COVID-19 manifestiraju se i kao smetnje disanja. Događa se i da se prilikom pregleda otkrije karcinom, nevezan za COVID-19, koji se dotad skrivao ili plućna fibroza.

– Snaga našeg imunskog sustava je golema – objašnjava prof. dr. Dragan Primorac. Nažalost, njegova reakcija u srazu sa SARS-CoV-2 može postati nekontrolirana i prekomjerna što predstavlja glavni čimbenik pokretanja kaskade promjena koje mogu dovesti do sistemskog multiorganskog oštećenja. – Logična razmišljanja vodećih virologa idu u smjeru da je glavni razlog dugotrajnog trajanja simptoma povezanih s post-COVID-19 sindromom zapravo prikrivena infekcija u organizmu koja dovodi do prolongiranog imunskog odgovora organizma – govori Primorac. Najčešći simptomi uključuju dugotrajan gubitak osjeta okusa i mirisa, kronični umor, malaksalost, poremećaj pamćenja i koncentracije, noćno



EMICA ELVEDY/PXSELL

**KB DUBRAVA** S brojnim smetnjama nakon mjesec ili dva javljaju se i pacijenti koji su imali lakši oblik korone

znojenje, bolove u prsima ali i u mišićima i zglobovima, glavobolje, kožni osip ili gubitak kose. U radu koji je nedavno objavljen u Brain Communicationsu, a u kojem je analizirana mlađa populacija osoba koje su preboljele COVID-19, utvrdilo se da 78 posto pacijenata čak tri mjeseca nakon što su izišli iz akutne faze bolesti ima blage kognitivne poteškoće, uključujući deficite pamćenja, pažnje, percepcije. Pokazano je

**Dr. Đivo Ljubičić:**  
*Bolesnici imaju trombe u plućima, neurološke i kardiološke smetnje*

**Prof. dr. Dragan Primorac:** *Posljednjih tjedana sve je više neuroloških bolesnika*

da i u mladih osoba COVID-19 može dovesti do začepjenja krvnih žila mozga, konvulzija, ali i sindroma (Guillain-Barréov sindrom) koji dovode do prolazne paralize.

### Kako nastaju oštećenja

– Posljednjih tjedana u post-COVID ambulantu Specijalne bolnice Sv. Katarina najviše dolaze pacijenti s neurološkim simptomima, nesanicom, gubitkom memorije, kroničnim umorom, malaksalošću, poremećajem pamćenja i koncentracije – ističe Primorac te dodaje kako prema mnogim znanstvenicima poremećaj mikrocirkulacije, ili preciznije oštećenje endotelne stanice krvnih žila, inicira procese koji dovode do narušavanja integriteta krvnih žila, stimulacije agregacije trombocita, ali i leukocitne infiltracije, te predstavlja osnovu u razumijevanju oštećenja organskih sustava. ●