

Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale



Numărul 24/ 11 noiembrie 2022

UN STUDIU ARATĂ CĂ RISCUL SPITALIZĂRILOR OMICRON ESTE DE 10 ORI MAI MARE LA CEI NEVACCINAȚI

Varianta Omicron a condus la o rată a spitalizărilor COVID-19 în Statele Unite de 10,5 ori mai mare la adulții nevaccinați și de 2,5 ori mai mare la cei care au fost vaccinați, dar care nu au primit rapel, în comparație cu cei care au primit rapel, conform unui nou studiu.

Un al doilea studiu de amploare, din timpul perioadei Omicron a arătat că persoanele în vârstă, bărbații și rezidenții din casele de bătrâni sau din zonele cu venituri mici au fost cei mai expuși riscului de deces după COVID-19 în Anglia, deși riscul a fost foarte scăzut.

În primul studiu, echipa CDC a analizat datele privind 192.509 de spitalizări din peste 250 de spitale din 13 state care participă la Rețeaua de Supraveghere a Spitalizărilor Asociate COVID-19 de la 1 ianuarie 2021 până la 30 aprilie 2022.

Ratele lunare de spitalizare COVID-19 au fost de 3,5 până la 17,7 ori mai mari la pacienții nevaccinați decât la omologii lor vaccinați, indiferent dacă au primit un rapel sau nu. Procentele de spitalizare au fost de 10,5 ori mai mari la cei nevaccinați și de 2,5 ori mai mari la pacienții vaccinați, dar fără rapel, față de cei care au primit rapel.

În comparație cu pacienții spitalizați nevaccinați, pacienții spitalizați vaccinați au fost mai probabil să fie mai în vârstă (vârsta medie 70 de ani față de 58 de ani) și să aibă cel puțin trei afecțiuni de bază (77,8% față de 51,6%).

Ratele ridicate de spitalizare la persoanele nevaccinate în comparație cu persoanele vaccinate cu și fără doză de rapel subliniază importanța vaccinărilor împotriva COVID-19 în prevenirea spitalizărilor.

Creșterea acoperirii vaccinale, inclusiv acoperirea prin doze de rapel, poate preveni spitalizările, bolile grave și decesul.

Recenzie după: *Study finds Omicron hospital risk 10 times higher in unvaccinated.* Mary Van Beusekom | CIDRAP | 09 september 2022. <https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/09/study-finds-omicron-hospital-risk-10-times-higher-unvaccinated>

Colectiv de redacție: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu

Prof. Dr. Mircea Beuran

Prof. Dr. Emanoil Ceaușu

Dr. Alexandra Vlad

Tehnoredactare: Ref. Narcisa Samoilă

Traducere: Andreea Antochi

Site: <https://www.adsm.ro>

Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale



Numărul 24/ 11 noiembrie 2022

Al doilea studiu, condus de cercetătorii din Țara Galilor, a implicat ratele de deces și factorii de risc la adulții din Anglia care au primit un booster ARNm cu cel puțin 14 zile înainte de 31 decembrie 2021.

Vârsta medie a participanților a fost de 60,8 ani, iar 92,0% erau albi. Cercetătorii au folosit modelul de risc QCovid pentru a estima ratele de risc (HR) pentru factorii de risc clinici.

De la 1 ianuarie până la 16 martie 2022, când Omicron era predominant, 4.781 (0,02%) din 19.473.570 de primitori de rapel au murit din cauza COVID-19, iar 58.020 (0,3%) au murit din alte cauze. Vârsta medie a decedaților a fost de 83,3 ani. Vârsta a fost cel mai important factor de risc pentru decesul cauzat de COVID-19.

Sexul feminin a fost un factor de protecție, în timp ce rezidența într-un azil de bătrâni sau într-o zonă cu venituri mici a fost un factor de risc. Nu a existat nicio legătură între riscul de deces prin COVID-19 și rasă, cu excepția pacienților indieni, care prezentau un risc puțin mai mare față de restul.

Majoritatea grupurilor cu risc ale modelelor de cercetare QCovid au avut un risc crescut de deces după rapel, cu excepția pacienților cu patologii cardiace congenitale, pacienților astmatici și persoanelor care au suferit fracturi. Riscul a fost deosebit de mare la persoanele cu imunodeficiență combinată severă. Mai multe afecțiuni, inclusiv leucemiile și demența, au fost asociate cu un procent de risc mare.

Grupurile cu cel mai mare risc ar trebui considerate o prioritate pentru terapiile COVID-19 și pentru dozele de rapel ulterioare.

Recenzie după: *Study finds Omicron hospital risk 10 times higher in unvaccinated.* Mary Van Beusekom | CIDRAP | 09 september 2022. <https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/09/study-finds-omicron-hospital-risk-10-times-higher-unvaccinated>

Colectiv de redacție: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu

Prof. Dr. Mircea Beuran

Prof. Dr. Emanoil Ceaușu

Dr. Alexandra Vlad

Tehnoredactare: Ref. Narcisa Samoilă

Traducere: Andreea Antochi

Site: <https://www.adsm.ro>

Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale



Numărul 24/ 11 noiembrie 2022

LONG COVID-19 A FOST ASOCIAT CU PIERDEREA PERMANENTĂ A MIROSULUI

Un studiu observațional care a inclus 219 de pacienți nevaccinați împotriva COVID-19 și care prezentau simptome neurologice, a arătat că 64% dintre aceste persoane au avut simțul mirosului afectat în mod persistent, care în unele cazuri ar putea fi permanent.

Cei 219 pacienți au fost înrolați de la un centru de reabilitare din Amazon, în perioada 9 septembrie 2020 - 20 octombrie 2021. Un total de 74,9% dintre pacienți erau femei, 88,6% aveau între 18 și 59 de ani, 94,1% prezentau peste 9 ani de studii, iar 52,5% au avut un venit lunar de până la 192 de dolari americani.

Cei mai mulți au fost probabil infectați cu SARS-CoV-2 de tip sălbatic, deoarece apariția simptomelor a avut loc în primăvara anului 2020. Participanții au fost supuși unui examen neurologic și au completat un chestionar despre activitățile lor zilnice.

Dintre cei 219 de pacienți, 139 (63,5%) au fost diagnosticați ca având un anumit grad de disfuncție olfactivă cronică (anosmie sau hiposmie).

Pacienții cu disfuncție olfactivă au avut o perioadă mai lungă simptome COVID-19 decât cei fără afectarea simțului olfactiv (perioada medie - 242,7 de zile față de 221,0 zile), iar o proporție mare a avut simptome neurologice mai mult de 6 luni (79,1% versus 63,8%).

Recenzie după: *Long COVID tied to loss of smell that may be permanent.* Mary Van Beusekom | CIDRAP | 09 septembrie 2022. <https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/09/long-covid-tied-loss-smell-may-be-permanent>

Colectiv de redacție: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu

Prof. Dr. Mircea Beuran

Prof. Dr. Emanoil Ceașu

Dr. Alexandra Vlad

Tehnoredactare: Ref. Narcisa Samoilă

Traducere: Andreea Antochi

Site: <https://www.adsm.ro>

Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale



Numărul 24/ 11 noiembrie 2022

A existat o interferență clară între anosmie și activitățile zilnice, și anume deficiența detectării pericolelor, igiena personală și aportul de alimente (toate 67,7%).

Mai mulți participanți fără afectare olfactivă au raportat dureri de cap, tulburări de somn și anxietate comparativ cu pacienții cu disfuncții olfactive, în timp ce o proporție mai mare a pacienților cu anosmie și-au pierdut și capacitatea de a gusta (ageuzie).

Procentele de spitalizare nu au fost diferite în mod semnificativ între cele două grupuri (20,0% vs 13,7%).

Majoritatea tulburărilor olfactive legate de COVID-19 durează aproximativ 2 -3 săptămâni.

Tulburările olfactive pe termen foarte lung sau cronice determină tipare alimentare perturbate, depresie și calitatea scăzută a vieții și pot duce la dificultăți în prepararea mâncării, menținerea în condiții optime a sănătății, nutriției, igienei personale și a relațiilor sociale.

Acești pacienți au risc de trei ori mai mare de a inhala fum, de a detecta tardiv scurgerile de gaz și alimentele alterate.

Descoperirile subliniază necesitatea monitorizării continue a ratei de recuperare a funcției olfactive la pacienții COVID-19.

Recenzie după: *Long COVID tied to loss of smell that may be permanent.* Mary Van Beusekom | CIDRAP | 09 septembrie 2022. <https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/09/long-covid-tied-loss-smell-may-be-permanent>

Colectiv de redacție: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu

Prof. Dr. Mircea Beuran

Prof. Dr. Emanoil Ceașu

Dr. Alexandra Vlad

Tehnoredactare: Ref. Narcisa Samoilă

Traducere: Andreea Antochi

Site: <https://www.adsm.ro>

Scientific Bulletin of the Academy of Medical Sciences



Number 24/ 11 november 2022

A STUDY SHOWS THAT THE RISK OF OMICRON HOSPITALIZATION IS 10
TIMES HIGHER IN THE UNVACCINATED

The Omicron variant led to a 10.5 times higher rate of COVID-19 hospitalizations in the United States in unvaccinated adults and 2.5 times higher in those who were vaccinated but not boosted compared to those who they got a reminder, according to a new study.

A second large study during the Omicron period found that older people, men and residents of nursing homes or low-income areas were most at risk of death after COVID-19 in England, although the risk was very low.

In the first study, the CDC team analyzed data on 192,509 hospitalizations from more than 250 hospitals in 13 states participating in the Surveillance Network of Associated COVID-19 Hospitalizations from January 1, 2021, to April 30, 2022.

Monthly COVID-19 hospitalization rates were 3.5 to 17.7 times higher in unvaccinated patients than in their vaccinated counterparts, regardless of whether they received a booster or not. Hospitalization rates were 10.5 times higher in the unvaccinated and 2.5 times higher in vaccinated but unboosted patients than those who received a booster.

Compared with unvaccinated hospitalized patients, vaccinated hospitalized patients were more likely to be older (mean age 70 years vs. 58 years) and to have at least three underlying conditions (77.8% vs. 51.6 %).

The high rates of hospitalization in unvaccinated individuals compared to those vaccinated with and without a booster dose underscore the importance of COVID-19 vaccinations in preventing hospitalizations. Increasing vaccine coverage, including booster coverage, can prevent hospitalizations, serious illness, and death.

Review after: : *Study finds Omicron hospital risk 10 times higher in unvaccinated. Mary Van Beusekom | CIDRAP | 09 september 2022. <https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/09/study-finds-omicron-hospital-risk-10-times-higher-unvaccinated>*

Editorial bord: *CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceaușu
Dr. Alexandra Vlad*

Tehcnical editing: *Ref. Narcisa Samoilă*

Translation: *Andreea Antochi*

Site: <https://www.adsm.ro>

Scientific Bulletin of the Academy of Medical Sciences



Number 24/ 11 november 2022

The second study, led by researchers in Wales, involved death rates and risk factors in adults in England who received an mRNA booster at least 14 days before December 31, 2021.

The mean age of the participants was 60.8 years, and 92.0% were white. The researchers used the QCovid risk model to estimate hazard ratios (HRs) for clinical risk factors.

From January 1 to March 16, 2022, when Omicron was prevalent, 4,781 (0.02%) of 19,473,570 booster recipients died of COVID-19, and 58,020 (0.3%) died of other causes. The average age of the deceased was 83.3 years. Age was the most important risk factor for death from COVID-19.

Female gender was a protective factor, while residence in a nursing home or low-income area was a risk factor. There was no association between the risk of death from COVID-19 and race, except for Indian patients, who had a slightly higher risk than others.

Most of the risk groups in the QCovid research models had an increased risk of death after the booster, except for patients with congenital heart disease, asthmatic patients, and people who had suffered fractures. The risk was particularly high in people with severe combined immunodeficiency. Several conditions, including leukaemia and dementia, have been associated with a high-risk percentage.

Groups at highest risk should be considered a priority for COVID-19 therapies and subsequent booster doses.

Review after: : *Study finds Omicron hospital risk 10 times higher in unvaccinated. Mary Van Beusekom | CIDRAP | 09 september 2022. <https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/09/study-finds-omicron-hospital-risk-10-times-higher-unvaccinated>*

Editorial board: *CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceaușu
Dr. Alexandra Vlad*

Technical editing: *Ref. Narcisa Samoilă*

Translation: *Andreea Antochi*

Site: <https://www.adsm.ro>

Scientific Bulletin of the Academy of Medical Sciences



Number 24/ 11 november 2022

LONG COVID-19 HAS BEEN ASSOCIATED WITH PERMANENT LOSS OF SMELL

An observational study that included 219 unvaccinated patients against COVID-19 who had neurological symptoms described that 64% of these people had a persistently impaired sense of smell, which in some cases could be permanent.

The 219 patients were enrolled from a rehabilitation center in the Amazon between September 9, 2020 and October 20, 2021. A total of 74.9% of patients were female, 88.6% were between 18 and 59 years old, 94.1% had more than 9 years of education, and 52.5% had a monthly income of up to 192 US dollars.

Most were probably infected with wild-type SARS-CoV-2 because the onset of symptoms occurred in the spring of 2020. Participants underwent a neurological examination and completed a questionnaire about their daily activities.

Of the 219 patients, 139 (63.5%) were diagnosed as having some degree of chronic olfactory dysfunction (anosmia or hyposmia).

Patients with olfactory dysfunction had a longer duration of COVID-19 symptoms than those without olfactory impairment (mean duration - 242.7 days vs. 221.0 days), and a large proportion had neurological symptoms for more than 6 months (79.1% versus 63.8%).

Review after: : Long COVID tied to loss of smell that may be permanent. Mary Van Beusekom |CIDRAP|09 septembrie 2022.
<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/09/long-covid-tied-loss-smell-may-be-permanent>

Editorial board: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceașu
Dr. Alexandra Vlad

Technical editing: Ref. Narcisa Samoilă

Translation: Andreea Antochi

Site: <https://www.adsm.ro>

Scientific Bulletin of the Academy of Medical Sciences



Number 24/ 11 november 2022

There was clear interference between anosmia and activities of daily living, namely impaired hazard detection, personal hygiene and food intake (all 67.7%). More participants without olfactory impairment reported headaches, sleep disturbances and anxiety compared to patients with olfactory dysfunction, while a greater proportion of patients with anosmia also lost the ability to taste (ageusia).

Hospitalization rates were not significantly different between the two groups (20.0% vs 13.7%).

Most olfactory disorders related to COVID-19 last about 2-3 weeks.

Very long-term or chronic olfactory disorders cause disturbed eating patterns, depression and low quality of life and can lead to difficulties in preparing food, maintaining optimal health, nutrition, personal hygiene and social relationships.

These patients are three times more likely to experience smoke inhalation, late detection of gas leaks and spoiled food.

The findings underscore the need for continued monitoring of the rate of recovery of olfactory function in COVID-19 patients.

Review after: : *Long COVID tied to loss of smell that may be permanent. Mary Van Beusekom |CIDRAP|09 septembrie 2022.*
<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/09/long-covid-tied-loss-smell-may-be-permanent>

Editorial bord: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceașu
Dr. Alexandra Vlad

Tehnical editing: Ref. Narcisa Samoilă

Translation: Andreea Antochi

Site: <https://www.adsm.ro>