

Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale



Numărul 33/ 20 ianuarie 2023

OMICRON NU PREZINTĂ DOAR FORME UȘOARE

Pacienții din spitalele cu COVID-19 vaccinați sau infectați anterior au avut rate mai scăzute de îmbolnăvire severă și deces decât colegii lor nevaccinați și naivi COVID-19, atât în timpul circulației variantei Omicron, cât și a circulației variantei Delta. Cei nevaccinați au avut forme mai puțin grave în timpul Omicron decât în Delta, dar cu toate acestea riscul lor a fost similar cu cel observat la tulpinile anterioare de SARS-CoV-2, conform publicației *Clinical Infectious Diseases*.

Cercetătorii de la Universitatea Johns Hopkins au studiat fișele medicale electronice ale pacienților COVID-19 din cinci spitale din Maryland și Washington, în perioada 1 septembrie 2020 până la 7 mai 2022. Pacienții din grupul de studiu prezentau SaO₂ scăzută, o frecvență respiratorie mare, puls crescut sau febră și aveau secvențierea întregului genom viral disponibil.

Dintre toți pacienții, 3.369 au fost nevaccinați, iar 1.230 au fost vaccinați sau au fost testați anterior pozitiv pentru COVID-19. Pacienții vaccinați erau mai în vârstă și aveau mai multe boli de bază decât cei nevaccinați. Vaccinarea a fost considerată primirea a două doze de vaccin ARNm Moderna sau Pfizer/BioNTech COVID-19 sau a unei doze de vaccin Johnson & Johnson.

Un total de 29% dintre pacienții nevaccinați și 22% dintre pacienții vaccinați sau infectați anterior s-au îmbolnăvit grav (au necesitat suport respirator avansat) sau au murit în decurs de 28 de zile. Riscul relativ de boală severă sau deces pentru pacienții nevaccinați în timpul Delta, în comparație cu tulpinile anterioare, a fost de 1,30. Riscul relativ în rândul pacienților nevaccinați cu Omicron (vs. Delta) a fost de 0,72.

Pacienții vaccinați sau infectați anterior prezentau mai puțin de jumătate din riscul de îmbolnăvire gravă sau deces atât în mijlocul perioadei de circulație a variantei Omicron, cât și în perioada de circulație a variantei Delta comparative cu omologii lor nevaccinați, dar nu a existat un rezultat semnificativ diferit în funcție de variantă.

Studiul concluzionează că percepția publicului față de varianta Omicron că este o boală ușoară nu este tocmai cea mai realistă.

Recenzie după:

19 dec. *Clinical Infectious Diseases*. Rezumat de știri, 18.12.2022, Mary Van Beusekom, MS

Colectiv de redacție: CS I 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 33/ 20 ianuarie 2023

DIAGNOSTICE GREȘITE DE MPOX

Un studiu efectuat în Israel descrie 26 de cazuri de Mpx diagnosticate greșit. Din aceștia, 6 pacienți (23%) au primit diagnosticul de amigdalită bacteriană, 6 (23%) de sifilis primar, 5 (19,2%) herpes oral sau genital și 4 (15,3%) abces anal. Studiul a fost publicat în *International Journal of Infectious Diseases*.

Studiul evidențiază ușurința prin care boala poate fi diagnosticată greșit în primele luni ale unui focar global cu virus răspândit în țări în care nu a fost niciodată detectat sau rareori a fost detectat. Acesta este primul focar din multe țări care este determinat de transmiterea sexuală în rândul bărbaților care fac sex cu bărbați (HSH) și nu de călătoriile internaționale.

Pacienții au fost diagnosticați cu toții în perioada mai-octombrie 2022 și toți sunt bărbați care întrețin relații intime cu alți bărbați. Toți pacienții au spus că, în timpul primei lor vizite la medic, nu au fost întrebați despre contactul cu un pacient cu Mpx. Din cei 26 de pacienți, 17 (65,3%) erau în profilaxie HIV, iar 5 (19,2%) erau HIV pozitivi.

Intervalul mediu de timp scurs de la diagnosticul greșit și până la punerea diagnosticului corect a fost de 4,4 zile.

În concluzie, infecția cu MPX poate fi ușor trecută cu vederea sau confundată cu alte boli, în principal cu alte boli cu transmitere sexuală.

Recenzie după:

19 dec. *International Journal of Infectious Diseases*.
Rezumat de știri, 19.12.2022 Stephanie Soucheray,
MA

Colectiv de redacție: CS I 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>

Scientific Bulletin of the Academy of Medical Sciences



Number 33/ 20 January 2023

OMICRON DOESN'T JUST PRESENT LIGHT FORMS

Vaccinated or previously infected COVID-19 hospital patients had lower rates of severe illness and death than their unvaccinated, COVID-19-naïve peers during both the Omicron variant and the Delta variant circulation. The unvaccinated had less severe forms during Omicron than in Delta, but nevertheless their risk was similar to that seen with earlier strains of SARS-CoV-2, according to the publication *Clinical Infectious Diseases*.

Johns Hopkins University researchers studied the electronic medical records of COVID-19 patients at five hospitals in Maryland and Washington from September 1, 2020, to May 7, 2022. Patients in the study group had low SaO₂, a high respiratory rate, increased pulse or fever and had whole viral genome sequencing available.

Of all patients, 3,369 were unvaccinated and 1,230 were vaccinated or previously tested positive for COVID-19. Vaccinated patients were older and had more underlying diseases than unvaccinated. Vaccination was considered receiving two doses of Moderna or Pfizer/ BioNTech COVID-19 mRNA vaccine or one dose of Johnson & Johnson vaccine.

A total of 29% of unvaccinated patients and 22% of vaccinated or previously infected patients became seriously ill (required advanced respiratory support) or died within 28 days. The relative risk of severe disease or death for unvaccinated patients during Delta compared with earlier strains was 1.30. The relative risk among patients not vaccinated with Omicron (vs. Delta) was 0.72.

Vaccinated or previously infected patients had less than half the risk of serious illness or death in both the Omicron and Delta mid-cycle periods compared to their unvaccinated counterparts, but there was no significantly different outcome depending on the variant.

The study concludes that the public's perception of the Omicron variant as a mild disease is not exactly the most realistic.

Review after:

19 dec. *Clinical Infectious Diseases*. Rezumat de știri, 18.12.2022, Mary Van Beusekom, MS

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 33/ 20 January 2023

MISDIAGNOSES OF MPOX

A study in Israel describes 26 cases of misdiagnosed Mpox. Of these, 6 patients (23%) were diagnosed with bacterial tonsillitis, 6 (23%) with primary syphilis, 5 (19.2%) with oral or genital herpes and 4 (15.3%) with anal abscess. The study was published in the International Journal of Infectious Diseases.

The study highlights how easily the disease can be misdiagnosed in the first months of a global outbreak with the virus spreading to countries where it has never been detected or has rarely been detected. This is the first outbreak in many countries to be driven by sexual transmission among men who have sex with men (MSM) rather than international travel.

The patients were all diagnosed between May and October 2022, and all are men who have intimate relationships with other men. All patients said that during their first visit to the doctor, they were not asked about contact with an Mpox patient. Of the 26 patients, 17 (65.3%) were on HIV prophylaxis and 5 (19.2%) were HIV positive.

The average time from misdiagnosis to correct diagnosis was 4.4 days.

In conclusion, MPX infection can be easily overlooked or confused with other diseases, mainly other sexually transmitted diseases.

Review after:
19 dec. *International Journal of Infectious Diseases*. Rezumat de țiri, 19.12.2022
Stephanie Soucheray, MA

Editorial bord: 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>