

## Erste Epidemie-Welle in Italien: Daten zur Mortalität von hospitalisierten COVID-19-Patienten

**Datum:** 26.05.2020

**Original Titel:**

30-day Mortality in Patients Hospitalized With COVID-19 During the First Wave of the Italian Epidemic: A Prospective Cohort Study

**DGP - In einer prospektiven [Kohortenstudie](#) ermittelten Wissenschaftler, welche Risikofaktoren es für die [Mortalität](#) bei COVID-19-Patienten der ersten italienischen Epidemie-Welle gab. Es bestätigte sich, dass ein höheres Alter und [Adipositas](#) das Sterblichkeitsrisiko erhöhten.**

---

Im Zeitraum vom 21. Februar bis zum 19. März 2020 wurden 233 Patienten in das Krankenhaus Luigi Sacco in Mailand eingeliefert. Von diesen 233 Patienten verstarben 48 Patienten (20,6 %) im Laufe der medianen Nachbeobachtungszeit von 40 Tagen (Interquartilsbereich 33–47 Tage). Die meisten Patienten waren männlich (69,1 %) und ihr medianes Alter lag bei 61 Jahren (Interquartilsbereich 50–72 Jahre).

### **Alter und [Adipositas](#) sind mit schlechter [Prognose](#) assoziiert**

Die Analyseergebnisse zeigten, dass verschiedene Parameter mit einem erhöhten Sterblichkeitsrisiko assoziiert waren. Dazu zählten:

- das Alter (adjustiertes HR = 2,08, 95 % CI 1,48–2,92; pro 10 Jahre höherem Alter),
- Adipositas (adjustiertes HR = 3,04, 95 % CI 1,42–6,49),
- ein kritischer Krankheitszustand (adjustiertes HR = 8,26, 95 % CI 1,41–48,29),
- das C-reaktive [Protein](#) (adjustiertes HR = 1,17, 95 % CI 1,02–1,35; pro 50 mg/l mehr)
- Kreatininkinase-Werte über 185 U/l (adjustiertes HR = 2,58, 95 % CI 1,37–4,87).

Die Daten zeigen eine hohe Fallsterblichkeitsrate bei hospitalisierten COVID-19-Patienten der ersten Epidemie-Welle in Italien. Außerdem bestätigen die Ergebnisse, dass ein hohes Alter, Adipositas und ein schwerer Krankheitsverlauf das Sterblichkeitsrisiko erhöhen.

### **Referenzen:**

Andrea Giacomelli, Anna Lisa Ridolfo, Laura Milazzo et al. 30-day Mortality in Patients Hospitalized With COVID-19 During the First Wave of the Italian Epidemic: A Prospective Cohort Study. Pharmacol Res. 2020 May 21;104931.doi: 10.1016/j.phrs.2020.104931. Online ahead of print.

# MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

## Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

---

---

---

## Meine Fragen

---

---

---

## Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

---

---

---

## Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am \_\_\_\_\_:

---

---

---

---

---

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“