

## Kopfschmerz bei akutem COVID-19: Häufigeres Überleben

**Datum:** 21.09.2022

**Original Titel:**

The relationship of headache as a symptom to COVID-19 survival: A systematic review and meta-analysis of survival of 43,169 inpatients with COVID-19

**Kurz & fundiert**

- Welche Rolle spielt das COVID-19-[Symptom](#) Kopfschmerz?
- Systematischer Review und Metaanalyse über 48 Studien
- 43 169 Patienten in stationärer COVID-19-Behandlung
- Kopfschmerz bei COVID-19 ein gutes Zeichen: Überlebenschance etwa verdoppelt
- Geruchsverlust, Muskelschmerz und Übelkeit/Erbrechen ebenfalls vorteilhaft
- Atemnot nachteilig

**DGP - Wissenschaftler gingen nun ersten Hinweisen dazu nach, dass Kopfschmerz bei COVID-19 mit einer positiven [Prognose](#) assoziiert sei und womöglich eine Aussage über die Überlebenschancen treffen lässt. Die Analyse über 48 Studien und 43 169 Patienten in stationärer COVID-19-Behandlung zeigte, dass jeder 10. Patient an Kopfschmerz als einem der COVID-19-Symptome litt. Die Überlebenschancen dieser Patienten waren etwa doppelt so hoch wie die der Patienten, die keine Kopfschmerzen hatten.**

---

Eine [Infektion](#) mit dem neuen Coronavirus SARS-CoV-2 und die akute Erkrankung COVID-19 gehen häufig mit Kopfschmerzen einher. Wissenschaftler gingen nun ersten Hinweisen dazu nach, dass Kopfschmerz bei COVID-19 mit einer positiven [Prognose](#) assoziiert sei und womöglich eine Aussage über die Überlebenschancen treffen lässt.

Dazu führten sie eine systematische Recherche in der medizin-wissenschaftlichen Datenbank PubMed durch. Sie identifizierten alle Kohortenstudien zu klinisch-stationärer Behandlung von COVID-19-Patienten, wenn angegeben war, ob Kopfschmerzen vorlagen, wie die COVID-19-Diagnose bestätigt wurde und wie viele der Patienten überlebten. Die Wissenschaftler führten eine Metaanalyse über die in die Studie aufgenommenen Untersuchungen durch.

### **Systematischer Review und Metaanalyse über 48 Studien**

Zur Analyse konnten 48 Kohortenstudien mit insgesamt 43 169 Patienten in stationärer COVID-19-Behandlung herangezogen werden. 81,4 % (35 132 von 43 169) der Patienten überlebten, 18,6 % (8 037 von 43 169) verstarben.

Die Häufigkeit (**Prävalenz**) von Kopfschmerz als **Symptom** bei stationär behandelten Patienten mit COVID-19 betrug 10,4 % (95 % **Konfidenzintervall**, KI: 8,3 % - 12,9 %). Kopfschmerz als Symptom von COVID-19 war mit einer signifikant höheren Überlebensrate assoziiert verglichen mit Patienten ohne Kopfschmerz (Risikorate, RR: 1,90; 95 % KI: 1,46 - 2,47;  $p < 0,0001$ ). Nach Berücksichtigung des Patientenalters blieb dieser Zusammenhang weiterhin robust (Alters-adjustierte RR: 2,28; 95 % KI: 1,78 - 2,92);  $p < 0,0001$ ). Es fielen auch weitere Symptome auf, die mit höheren Überlebensraten einhergingen:

- Geruchsverlust (Anosmie): RR: 2,94; 95 % KI: 1,94 - 4,45
- Muskelschmerz (Myalgie): RR: 1,57; 95 % KI: 1,34 - 1,83
- Übelkeit oder Erbrechen: RR: 1,41; 95 % KI: 1,08 - 1,82

Atemnot und verschiedene Begleiterkrankungen waren hingegen stärker mit einer reduzierten Überlebenschance assoziiert.

### **Kopfschmerz ist bei COVID-19 ein gutes Zeichen**

Kopfschmerz bei akutem COVID-19 scheint demnach auf Prozesse in Körper und Immunabwehr zu deuten, die die Chancen, die **Infektion** mit dem neuen Coronavirus zu überleben, erhöhen. Weitere Studien müssen nun klären, welche Prozesse sich bei Patienten mit und ohne Kopfschmerz erkennen lassen, die für den Überlebensvorteil bei COVID-19-Kopfschmerz verantwortlich sind.

Darüber hinaus wäre das bessere Verständnis solcher Prozesse hilfreich für die Patienten, die nicht in der Lage sind, Symptome zu berichten. Die Autoren berichten, dass eine Reihe von Arbeiten auf die Rolle von Interleukin-6 und CGRP bei der Bekämpfung von viralen Infektionen und speziell bei COVID-19 deuten. Beide sind erhöht bei Personen mit Kopfschmerz. CGRP ist eine besonders bei Migräne bekannte Substanz, die Ziel einer Reihe von Migränemedikamenten ist.

[DOI: 10.1111/head.14376]

#### **Referenzen:**

Gallardo VJ, Shapiro RE, Caronna E, Pozo-Rosich P. The relationship of headache as a symptom to COVID-19 survival: A systematic review and meta-analysis of survival of 43,169 inpatients with COVID-19. Headache. 2022 Sep 2. doi: 10.1111/head.14376. Epub ahead of print. PMID: 36053077.

# 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“