

# COVID-19 ile İzlenen Ayaktan ve Hospitalize Hastalarda Hipotiroidi Sıklığının Karşılaştırılması ve Hipotiroidinin Hospitalizasyon Üzerine Etkisi

İrem Akdemir<sup>1</sup> , Güle Çınar<sup>1</sup> , Ezgi Gülten<sup>1</sup> , Elif Mukime Sarıcaoğlu<sup>1</sup> , Ayşe Nur Usturalı Mut<sup>3</sup> , Mete Ulutaş<sup>1</sup> ,  
Alpay Azap<sup>1</sup> , Kemal Osman Memikoğlu<sup>1</sup> , Mehmet Serhat Birengel<sup>1</sup> , Nilüfer Duygu Öcal<sup>2</sup> , İsmail Balık<sup>1</sup> ,  
Fügen Yörük<sup>1</sup>

- 1.Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD,
- 2.Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Mikrobiyoloji AD, Ankara
- 3.Ankara Üniversitesi Halk Sağlığı AD, Epidemiyoloji, Ankara

Dr Mete ULUTAŞ



# Giriş ve Amaç

- COVID-19'un seyrinde hastalarda altta yatan kronik hastalıklar hastalığın seyrini etkileyen önemli bir parametredir.
- Bazı kronik hastalıkların hastalık seyrindeki ağırlaştırıcı durumu daha net tanımlanabilmişken bazı hastalıklar içinse henüz yeterince tanımlanmamış alanlar bulunmaktadır.
- Bu çalışma hipotiroidi varlığının COVID-19'da hastane yatışı üzerindeki etkisini araştırmayı amaçlamaktadır.

# Yöntem

- Bu çalışma retrospektif gözlemsel çalışma olarak planlandı.
- Bir üniversite hastanesinde ayaktan ve hospitalize olarak izlenen COVID-19 hastalarına ait veriler incelenerek bu iki grupta hipotiroidi sıklığı açısından fark olup olmadığı araştırıldı.

## **Çalışmaya dahil edilme kriterleri**

- 18 yaş ve üzeri hastalar
- COVID-19 PCR pozitifliği ile konfirme edilmiş hastalar

# Bulgular

- Merkezde izlenen toplam 4851 hastadan hastanede yatırılarak izlenen 4091 ve de ayaktan takip edilen 760 hasta ait verilerin değerlendirmesinde ;
- Hipotiroidi eşlik etme oranı sırasıyla % 7.9 (n=324) ve %2.6 (n=20) olarak saptandı ve ki-kare testine göre bu sonuç  $p < 0.001$  hipotiroidi lehine anlamlı bulundu

		Ayaktantakibealındımı			
		0		1	
		Count	Column N %	Count	Column N %
cins1kadın2erk	1	1988	48,6%	405	53,3%
ek	2	2103	51,4%	355	46,7%
DM	0	3134	76,6%	700	92,1%
	1	957	23,4%	60	7,9%
HT	0	2655	64,9%	677	89,1%
	1	1436	35,1%	83	10,9%
KVH	0	3400	83,1%	728	95,8%
	1	691	16,9%	32	4,2%
KOAHASTIM	0	3634	88,8%	742	97,6%
	1	457	11,2%	18	2,4%
Hipotiroidi	0	3767	92,1%	740	97,4%
	1	324	7,9%	20	2,6%
HIV	0	4084	99,8%	760	100,0%
	1	7	,2%	0	0,0%
AF	0	4004	97,9%	759	99,9%
	1	87	2,1%	1	,1%
KKY	0	4033	98,6%	758	99,7%
	1	58	1,4%	2	,3%
HL	0	3981	97,3%	756	99,5%
	1	110	2,7%	4	,5%
SVO	0	3999	97,8%	759	99,9%
	1	92	2,2%	1	,1%
SOT	0	3988	97,5%	754	99,2%
	1	103	2,5%	6	,8%
HBV	0	4048	98,9%	756	99,5%
	1	43	1,1%	4	,5%
KBY	0	3862	94,4%	755	99,3%
	1	229	5,6%	5	,7%
KIT	0	4046	98,9%	760	100,0%
	1	45	1,1%	0	0,0%
Solidorganmalig	0	3705	90,6%	747	98,3%
gnitesi	1	386	9,4%	13	1,7%
Hematolojikmal	0	3906	95,5%	755	99,3%
ignite	1	185	4,5%	5	,7%
Obezite	0	237	5,8%	74	9,7%
	1	72	1,8%	3	,4%
	2	3782	92,4%	683	89,9%
Sigara	0	554	13,5%	146	19,2%
	1	274	6,7%	19	2,5%
	2	3263	79,8%	595	78,3%
İmmünoşüpresifilaçkullanımı	0	3543	86,6%	743	97,8%
	1	548	13,4%	17	2,2%
Romatolojikhas	0	3905	95,5%	752	98,9%
talık	1	186	4,5%	8	1,1%

Hipotiroidi	Chi-square	27,205
	df	1
	p	<0,001

# Bulgular

- Merkezde izlenen toplam 4851 hastadan hastanede yatırılarak izlenen 4091 ve de ayaktan takip edilen 760 hasta ait verilerin değerlendirmesinde ;
- Yapılan lojistik regresyon analizi sonuçlarında da hipotiroidi **2,6 kat** (%95 CI 1.6-4.2) hastanede yatış riskini artıran bir faktör olarak belirlendi.

	p	OR	95% C.I.OR	
			Lower	Upper
cins1kadın2erkek(1)	,008	1,251	1,059	1,477
yas	,000	1,023	1,017	1,029
DM(1)	,009	1,510	1,111	2,053
HT(1)	,000	1,696	1,277	2,252
KVH(1)	,090	1,415	,948	2,112
KOAHASTIM(1)	,000	2,662	1,625	4,362
Hipotiroidi(1)	,000	2,624	1,630	4,223
AF(1)	,149	4,386	,589	32,646
KKY(1)	,821	1,189	,266	5,312
HL(1)	,112	2,301	,824	6,424
SVO(1)	,095	5,442	,743	39,882
SOT(1)	,843	1,107	,405	3,024
KBY(1)	,012	3,238	1,295	8,097
Solidorganmalignitesi(1)	,001	2,722	1,495	4,956
Hematolojikmalignite(1)	,036	2,815	1,072	7,394
İmmünoşüpresifilaçkullanımı(1)	,003	2,712	1,414	5,202
Romatolojikhastalık(1)	,014	2,574	1,210	5,473

# Tartışma ve Sonuç

- Yapılan hem primer analizlerde hem de lojistik regresyon analizinde hipotiroidi, COVID-19 hastalarında hastane yatışını artıran bir faktör olarak gözükmemektedir ve lojistik regresyon analizi ile detaylandırıldığında da bu sonuç doğrulanmıştır.
- DM, HT, ileri yaş ve erkek cinsiyet gibi bazı faktörlerin hastane yatış riskini ve mortaliteyi arttırdıkları bir çok çalışmada gözlemlenmiştir.
- Fakat hipotiroidinin COVID-19 seyrine etkisi için geniş seriler ile prospektif çalışmalara ihtiyaç vardır.

## **Çalışmanın güçlü yanları;**

- COVID-19 takip tecrübesi fazla olan bir üniversitesi hastanesinin deneyimini yansıtmaktadır.
- Hastaların tamamı PCR pozitifliği ile tanı almıştır.
- Regresyon analizine diğer ağırlaştırıcı faktörler de eklenerek analizler detaylanmıştır.

## **Çalışmanın zayıf yönleri;**

- Ayaktan hasta takibinde hipotiroidi tanısı hasta beyanı ile sınırlıdır, laboratuvar ile konfirme edilmemiştir.
- Bir dönem sadece izolasyon amacı ile hastaneye yatırılan hastalar çalışmadan dışlanmamıştır.



# Sonuç

- COVID-19 pandemisi 3. yılını bitirirken halen net olarak bilinmeyen ve yeterince çalışılmayan pek çok nokta vardır.
- COVID-19 ve Tiroid patolojileri ilişkileri , tiroiditler , aşı sonrası tetiklenen tiroid hastalıkları , COVID-19 sonrası tetiklenen tiroid hastalıkları gibi farklı perspektiflerde yoğun olarak çalışılan konulardır.
- Bununla DM, HT , erkek cinsiyet , obezite gibi bazı faktörler ağırlaştırıcı faktör olarak daha sık araştırılabilmiş ve net datalar ortaya konmuşken, hipotiroidinin hastane yatışı ve mortalite üzerindeki etkileri daha az oranda araştırılmıştır.
- Gözlemimizden doğan hipotez ile gerçekleştirdiğimiz bu çalışmanın daha geniş serilerle ve prospektif olarak laboratuvar değerleri ile de desteklenerek daha fazla çalışma ile desteklenmesi gerektiğini düşünüyoruz.



**Teşekkürler...**