COVIDEX: Cardiovasculaire effecten van COVID-19 bij volwassen atleten

Haio: LYSSENS Malou , U.A.
Promotor: CLAESSEN Guido , KUL
Praktijkopleider: Gevers Hendrik , KHARAGJITSING Aan , Teulingkx Tom , VANDELOO Bert , Weytjens Caroline

Context: Ondanks COVID-19 voornamelijk gezien wordt als een respiratoire aandoening zijn er voldoende studies die wijzen in de richting van de betrokkenheid van SARS-CoV-2 bij de ontwikkeling van myocarditis. Echter is de prevalentie van myocarditis en de dimensie van hartschade en inflammatoire respons heel uiteenlopend in de huidige literatuur. Daarenboven is de impact op lange termijn nog onduidelijk. Daarbij komt dat myocarditis zich met zeer aspecifieke klachten kan presenteren, waardoor de diagnose snel gemist kan worden. Sporten kan een invloed hebben op het verergeren van reeds bestaande myocardschade en het uitlokken van ritmestoornissen. Specifiek in de populatie van jonge gezonde sporters is verder onderzoek naar prevalentie en gevolgen van hartschade door COVID-19 nodig.

Onderzoeksvraag: Met dit onderzoek wordt geprobeerd meer inzicht te krijgen in de effecten van het SARS- CoV-2 op het hart en bloedvatenstelsel bij sporters. Deze informatie is cruciaal om huisartsen te ondersteunen in de begeleiding van atleten bij sporthervatting na COVID-19.

Methode: Eerst wordt aan de hand van een retrospectief onderzoek nagegaan welke (cardiovasculaire) klachten atleten ervaarden tijdens en na het doormaken van COVID-19. Nadien wordt er bij een deel van de respondenten verder prospectief onderzoek gedaan naar de aanwezigheid van structurele hartschade en de eventuele ritmestoornissen die hierdoor veroorzaakt kunnen worden.

Resultaten: COVIDEX-fase I toont dat 56% van de respondenten bij diagnose te maken had met cardiovasculaire symptomen. 55% had na 21 dagen nog steeds klachten in rust of tijdens de sportactiviteit, voornamelijk dyspneu, vermoeidheid en druk op de borst. In fase II wordt duidelijk dat geen enkele van de 34 patiënten, die verder onderzocht werden met o.a. bloedonderzoek, hartechografie, ECG en CMR, verdacht is voor myocarditis op basis van de door European Society of Cardiology opgestelde criteria.

Conclusie: Hoewel persisterende cardiovasculaire klachten na COVID-19 veel voorkomend zijn, is effectieve hartschade (dewelke kan worden opgemerkt door een verhoogde troponinewaarde in het bloed, ritmestoornissen op ECG of littekenweefsel op CMR) juist zeldzaam.