



## **Aktuelle Information zur**

## **SARS-CoV-2-Virus-Diagnostik - Risikoabschätzung bei COVID-19**

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

Ein großes Problem beim Management von Patienten, die mit SARS-CoV-2 infiziert sind, ist die Vielgestaltigkeit der klinischen Verläufe. Viele Infizierte sind komplett asymptomatisch oder haben nur leichte Symptome einer oberen Atemwegserkrankung. Es gibt aber auch, meist in Abhängigkeit von Risikofaktoren, schwere Verläufe, die u.U. zu Organversagen und zum Tod führen können. Prädiktoren für einen schwereren Verlauf scheinen neben Alter (>50 Jahre), männlichem Geschlecht, Dyspnoe und Persistenz von Fieber auch eine ausgeprägte Lymphopenie und eine Erhöhung von LDH und Troponin zu sein.

Außer der atypischen Lungenentzündung, die für das SARS-Virus namensgebend und unmittelbar durch den Virusbefall des Lungengewebes bedingt ist, gibt es zahlreiche andere lebensbedrohliche Komplikationen, die öfters im Verlauf von COVID-19 auftreten und für die es außer den klinischen Zeichen auch Laborparameter gibt, die zur Risikoabschätzung und Verlaufskontrolle verwendet werden können:

### **Laborparameter zur Risikoabschätzung:**

Bakterielle Superinfektion und Sepsis: Procalcitonin

Koagulopathie, Thromboembolie: D-Dimer, Quick, Fibrinogen, Antithrombin 3, Blutbild (Thrombozytenzahl)

Antiphospholipidsyndrom: anti-Cardiolipin(Phospholipid)-Antikörper

Akutes Myokardsyndrom: Troponin

Herzinsuffizienz: NT-proBNP

Des Weiteren wird empfohlen, zur Risikoabschätzung auch andere Organsysteme zu überprüfen: Kreatinin, GPT, LDH, Albumin, Ferritin, Differenzialblutbild

Literatur:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jth.14810>

<https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMc2007575>

<https://www.thelancet.com/pb-assets/Lancet/pdfs/S014067362305663.pdf>

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.03.07.20031575v1.full.pdf>

[https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/Stakob/Stellungnahmen/Stellungnahme-Covid-19\\_Therapie\\_Diagnose.pdf](https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/Stakob/Stellungnahmen/Stellungnahme-Covid-19_Therapie_Diagnose.pdf)

### **Detektion von asymptomatischen SARS-CoV-2-Trägern:**

In einer New Yorker Studie wurde festgestellt, dass ein Screening von zu Entbindenden bei Krankenhausaufnahme zahlreiche asymptomatische Infizierte erkennen kann, die ansonsten unentdeckt geblieben wären und ein mögliches Infektionsrisiko für andere Patienten und das Personal der Klinik dargestellt hätten. In diesem Zusammenhang werden die möglichen Vorteile eines generellen Aufnahmescreening bei Krankenseinweisungen diskutiert:

<https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMc2009316>