

[Akceptuje](#)

W ramach naszej witryny stosujemy pliki cookies w celu świadczenia państwu usług na najwyższym poziomie, w tym w sposób dostosowany do indywidualnych potrzeb. Korzystanie z witryny bez zmiany ustawień dotyczących cookies oznacza, że będą one zamieszczone w Państwa urządzeniu końcowym. Możecie Państwo dokonać w każdym czasie zmiany ustawień dotyczących cookies. Więcej szczegółów w naszej [Polityce Prywatności](#)

[Portal](#) [Informacje](#) [Katalog firm](#) [Praca](#) [Szkolenia](#) [Wydarzenia](#) [Porównania międzylaboratoryjne](#)
[Kontakt](#)



[Laboratoria](#)
[.net](#)
[Innowacje](#)
[Nauka](#)
[Technologie](#)



[Logowanie](#) [Rejestracja](#) [pl](#)

Newsletter

zapisz się

Naukowy styl życia

Nauka i biznes

- [Nowe technologie](#)
- [Felieton](#)
- [Tygodnik "Nature"](#)
- [Edukacja](#)
- [Artykuły](#)
- [Przemysł](#)

[Strona główna](#) > [Informacje](#)

Serca dzieci szybko wracają do normy po Covid-19

W ciągu trzech miesięcy powróciła do normy czynność serca u dzieci, które przebyły wieloukładowy zespół zapalny związany z COVID-19 (MIS-C) - informuje „Journal of the

American Heart Association“.

MIS-C to nowa choroba, zidentyfikowana podczas pandemii COVID-19. Występuje u dzieci około czterech do sześciu tygodni po ekspozycji na COVID-19. Pod względem objawów częściowo przypomina zespół Kawasaki (występujące zwłaszcza u dzieci zapalenie naczyń krwionośnych). Jednak MIS-C wiąże się z głębszym stanem zapalnym w różnych częściach ciała, w tym sercu, płucach, nerkach i przewodzie pokarmowym. Około 80-85 proc. przypadków MIS-C w Stanach Zjednoczonych i Europie dotyczyło lewej komory serca.

„Obecnie istnieją ograniczone dane na temat tego, jak często i jak długo powinniśmy monitorować czynność serca w stanie rekonwalescencji MIS-C po opuszczeniu szpitala przez dziecko” – powiedział starszy autor badania Anirban Banerjee, profesor pediatrii klinicznej w University of Pennsylvania Perelman School of Medicine oraz kardiolog prowadzący w Cardiac Center w Szpitalu Dziecięcym w Filadelfii.

„Biorąc pod uwagę, że MIS-C został zidentyfikowany w wyniku pandemii COVID-19, protokoły leczenia nie zostały jeszcze ustandaryzowane, a opieka kontrolna jest bardzo zróżnicowana, co może prowadzić do zamieszania i niepokoju wśród rodzin pacjentów i ich zespołu opiekuńczego. Nasz zespół badawczy miał nadzieję dostarczyć wskazówek i zmniejszyć niejasności dotyczące optymalnej opieki, zwłaszcza w odniesieniu do uprawiania sportu” - dodał Banerjee.

Naukowcy dokonali przeglądu danych dotyczących 60 dzieci hospitalizowanych w związku z MIS-C z powodu ekspozycji na COVID-19, które leczono w dwóch szpitalach w Filadelfii od kwietnia 2020 r. do stycznia 2021 r. U żadnego z dzieci nie zdiagnozowano COVID-19 przed wystąpieniem objawów MIS-C. Grupa składała się w 60 proc. z chłopców (średnia wieku 10 lat). Około 48 proc. stanowiły dzieci ciemnoskóre, 27 proc. - białe, 15 proc. latynoskie, 4 proc. - o pochodzeniu azjatyckim, zaś pochodzenie etniczne 23 proc. dzieci było nieznane. Uczestnicy byli leczeni dożylną immunoglobuliną i/lub sterydami ogólnoustrojowymi. Badacze dokonali przeglądu danych echokardiograficznych i klinicznych z dokumentacji medycznej, w tym czynników demograficznych, testów, leczenia i wyników hospitalizacji.

Dane dotyczące kolejnych 60 dzieci, które miały serce o prawidłowej budowie i nie były narażone na MIS-C lub COVID-19, służyły jako kontrolne. Dzieci z grupy kontrolnej zostały podzielone na dwie grupy: 60 proc. miało w aktach echokardiogramy wykonane przed pandemią COVID-19, a 40 proc. - echokardiogramy w ramach sztywnych protokołów COVID-19 po październiku 2020 r.

W przypadku dzieci z MIS-C naukowcy przeanalizowali obrazy serca wykonane podczas wstępnej hospitalizacji (faza ostra) i późniejsze - tydzień po pierwszym skanowaniu (faza podostra); po miesiącu oraz po trzech lub czterech miesiącach obserwacji. Dzieci zostały przebadane za pomocą konwencjonalnej echokardiografii, echokardiografii ze śledzeniem plamki (techniki obrazowania, która analizuje ruch tkanki serca) - oraz obrazowania serca metodą rezonansu magnetycznego (MRI).

Jak wykazała echokardiografia, funkcja skurczowa i rozkurczowa lewej komory oraz funkcja skurczowa prawej komory uległy gwałtownej poprawie w ciągu pierwszego tygodnia, po czym w ciągu trzech miesięcy nastąpiła dalsza poprawa i całkowita normalizacja.

81 proc. pacjentów utraciło część funkcji skurczowej lewej komory w ostrej fazie choroby, jednak po trzech i czterech miesiącach funkcja skurczowa wróciła do normy.

MIS-C nie powodował trwałych nieprawidłowości w tętnicach wieńcowych. Podczas początkowej hospitalizacji 7 proc. pacjentów miało oznaki niewydolności serca, jednak po trzech miesiącach wszystkie skany były prawidłowe.

„Wyzdrowienie w przypadku tych dzieci było doskonałe” – powiedział Banerjee. - „Wyniki mają ważne implikacje dla naszych zespołów opieki zdrowotnej zajmujących się opieką nad dziećmi z MIS-C. Nasze odkrycia mogą również dostarczyć wskazówek dotyczących stopniowego powrotu do uprawiania sportu po ustąpieniu czynności serca po trzech do czterech miesięcy później. Potrzebny jest elektrokardiogram i echokardiogram. Zalecamy również wykonanie rezonansu magnetycznego serca u dzieci, które mają wysoce nieprawidłowe wyjściowe badanie rezonansem magnetycznym serca w ostrym stadium lub wykazują oznaki utrzymującej się ciężkiej dysfunkcji lewej komory”.

Badacze zauważają, że nadal istnieją znaczne luki w istniejącej wiedzy na temat MIS-C, ponieważ COVID-19 i MIS-C to nowe choroby. Najważniejszym pytaniem, na które należy jeszcze odpowiedzieć, jest to, jak te dzieci radzą sobie rok do dwóch lat po początkowej hospitalizacji.

Autorzy zwracają uwagę na ważne ograniczenia: badanie miało charakter retrospektywny do celów klinicznych i nie było standaryzowane pod kątem badań. Ponadto brakowało danych z obserwacji w przypadku niektórych pacjentów, którzy zrezygnowali z udziału w badaniu. Banerjee wyjaśnił, że ponieważ zarówno COVID-19, jak i MIS-C były nowo odkrytymi chorobami, czas wykonania kontrolnych echokardiogramów był nieco arbitralny i wynikał z preferencji różnych klinicystów, a nie ze standardowego protokołu badawczego.

„Badanie to dostarcza dodatkowych dowodów na to, że zajęcie mięśnia sercowego jest przemijające i może nie prowadzić do długotrwałych nieprawidłowości w funkcji rozkurczowej lub skurczowej lewej komory” – powiedział ekspert American Heart Association, dr Kevin G. Friedman, profesor nadzwyczajny pediatrii w Harvard Medical School. - „Chociaż zajęcie serca w ostrym stadium choroby jest powszechne, uspokaja to, że wszyscy pacjenci wracają do normalnej funkcji serca w ciągu około tygodnia. Te dane mówią nam, że na szczęście trwałe uszkodzenie serca jest bardzo rzadkie w MIS-C. Nawet u pacjentów z istotnymi nieprawidłowościami kardiologicznymi w ostrej fazie choroby zmiany te ustąpiły po 3-4 miesiącach”. (PAP)

Źródło: pap.pl

<https://laboratoria.net/aktualnosci/31103.html>



21-05-2026

[Nowy wzór elektronicznej legitymacji studenckiej](#)

Resort nauki udostępnił go.



21-05-2026

Kleszcz to tylko pośrednik

Krętki Borrelia to częściowo „prezent” od gryzoni i ptaków.



21-05-2026

Pod względem leczenia czerniaka Polska w czołówce Europy

W ciągu 8 lat przeżywalność pacjentów z tym nowotworem wzrosła o 20 proc.



21-05-2026

Przyszłość pszczół zależy od ochrony ich naturalnych siedlisk

Bez zapylaczy nie ma części produkcji żywności.



21-05-2026

Powstała niewidzialna elektroda dla podczerwieni

Elektrodę, która przepuszcza aż 94 proc. promieniowania podczerwonego.



21-05-2026

Choroby serca mogą zaczynać się już w czasie życia płodowego

To wynik badania, w którym brało ponad tysiąc par matka-dziecko.



21-05-2026

Problemy ze snem związane z ryzykiem choroby Alzheimera u kobiet

Informuje „Journal of Prevention of Alzheimer's Disease”.



21-05-2026

Zespół policystycznych jajników zmienił nazwę

Informuje "The Lancet".

Informacje dnia: [Nowy wzór elektronicznej legitymacji studenckiej](#) [Kleszcz to tylko pośrednik](#) [Pod względem leczenia czerniaka](#) [Polska w czołówce Europy](#) [Przyszłość pszczół zależy od ochrony ich naturalnych siedlisk](#) [Powstała niewidzialna elektroda dla podczerwieni](#) [Choroby serca mogą zaczynać się już w czasie życia płodowego](#) [Nowy wzór elektronicznej legitymacji studenckiej](#) [Kleszcz to tylko pośrednik](#) [Pod względem leczenia czerniaka](#) [Polska w czołówce Europy](#) [Przyszłość pszczół zależy od ochrony ich naturalnych siedlisk](#) [Powstała niewidzialna elektroda dla podczerwieni](#) [Choroby serca mogą zaczynać się już w czasie życia płodowego](#) [Nowy wzór elektronicznej legitymacji studenckiej](#) [Kleszcz to tylko pośrednik](#) [Pod względem leczenia czerniaka](#) [Polska w czołówce Europy](#) [Przyszłość pszczół zależy od ochrony ich naturalnych siedlisk](#) [Powstała niewidzialna elektroda dla podczerwieni](#) [Choroby serca mogą zaczynać się już w czasie życia płodowego](#)

Partnerzy