

Studijní soubor

Do studie byli vyzváni dobrovolníci z řad zdravotníků FNO, kteří ještě neprodělali onemocnění covid-19 a nebyli ani vakcinováni proti viru SARS-CoV-2. Zařazení byli pouze dobrovolníci, kteří splnili všechna vstupní kritéria a současně žádné z vylučovacích kritérií a podpisem potvrdili informovaný souhlas. Do studie se dobrovolně přihlásilo 54 subjektů. Jednalo se o 3 lékaře a 51 sester. Vzhledem k tomu, že lékaři byli jen tři, nebyli do vyhodnocení zahrnuti. Analyzovány dále jsou tedy pouze zdravotní sestry. Z 51 zúčastněných sester bylo 33 (64,7 %) zařazeno jako ambulantní sestra a 18 (35,3 %) jako sestra u lůžka. Z hlediska pohlaví se jednalo o 50 (98 %) žen a jednoho muže (2 %). Průměrný věk probandů byl 46,5 roku. Nebyl prokázán statisticky významný rozdíl mezi jednotlivými skupinami sester podle zařazení.

V tabulkách 1 a 2 jsou uvedeny anamnestické záznamy o poruchách imunitního systému a o chronických onemocněních ve studijním souboru. Podobný rozbor nebyl proveden u kontrolního souboru (všech ostatních sester ve FNO), aby bylo možno srovnat frekvenci výskytu těchto onemocnění v obou souborech, ale chce dokumentovat, že se nejednalo u uměle vybraný soubor pro potřebu studie, ale o dobrovolníky z řad zdravotních sester uznaných pro plnou pracovní schopnost ve zdravotnickém zařízení i s jejich základními chorobami, které jsou účinně léčebně kontrolovány a umožňující jejich plné pracovní zapojení.

Anamnéza chronického onemocnění dýchacích cest před Návštěvou 1 byla zaznamenána u zhruba 12 % sester se zařazením ambulance a u 22 % sester u lůžka. Rozdíl podílu sester s onemocněním není mezi skupinami sester statisticky významný (p -hodnota $\leq 0,09$). S výjimkou 1x uvedené diagnózy CHOPN a v jednom případě ne zcela specifikované dg. RIDC byly všechny ostatní dg asthma bronchiale.

Anamnéza hypertenze před Návštěvou 1 byla zaznamenána u celkem 6 (18,2 %) sester se zařazením ambulance a u 1 (5,5 %) sestry se zařazením u lůžka. Rozdíl podílu sester s onemocněním je mezi skupinami sester statisticky významný (p -hodnota $\leq 0,009$).

Tab. 1. Anamnestické záznamy poruchy imunitního systému u studijního souboru

Diagnózy anamnézy poruchy imunitního systému před Návštěvou 1			
Diagnóza	Zařazení		Celkem
	Ambulance	U lůžka	
Alergická rýma	3	2	5
Alergie		3	3
Asthma bronchiale	4	4	8
Autoimunitní thyreoiditida	1		1
Celiakie	1		1
CHOPN	1		1
Recidivující infekce dýchacích cest (RIDC)		1	1
Revmatoidní artritida		1	1
Selektivní deficit IgA	1		1
Sjögrenův sy		1	1
Suspektní imunodeficit		1	1
Ulcerózní kolitida	1		1
Urtikarie		1	1
Povirový únavový stav		1	1
Celkem	12	15	27

Tab. 2. Anamnéza chronického onemocnění dýchacích cest u studijního souboru

Anamnéza chronického onemocnění dýchacích cest před Návštěvou 1						
Zařazení	Ano		Ne		Celkem	
	Počet	%	Počet	%	Počet	%
Ambulance	5	12,1	28	87,9	33	100
U lůžka	5	22,2	13	77,8	18	100
Celkem	10	15,7	41	84,3	51	100

- Anamnéza jiná kardiovaskulární onemocnění před Návštěvou 1 byla zjištěna u 3 (9,1 %) sester se zařazením ambulance. U sester se zařazením u lůžka nebyl potvrzen ani jeden výskyt.
- Anamnéza diabetes mellitus před Návštěvou 1 byla zjištěna u 1 (5,5 %) sestry se zařazením u lůžka. U sester se zařazením ambulance nebyl potvrzen ani jeden výskyt.
- Anamnéza obezita před Návštěvou 1 nebyla zaznamenána u žádné ze studijních sester. Pouze jedna sestra (3,0 %) se zařazením ambulance uvedla, že kouří. Ostatní sestry uvedly, že nekouří.

Výsledky SARS-CoV-2 testování před Návštěvou 1

Jedna sestra (5,5 %) se zařazením u lůžka byla před návštěvou testována, a to RT-PCR testem s negativním výsledkem. Ze sester se zařazením ambulance bylo testováno před první návštěvou 6 sester (18,2 %), a to čtyři RT-PCR testem (tři výsledky byly negativní, jeden byl pozitivní – v době testu bez klinických příznaků onemocnění a v době zahájení studie rovněž bez klinických projevů onemocnění) a dvě sestry antigenními testy, obě s negativním výsledkem.

Kontrolní soubor

Jako kontrolní soubor pro statistické vyhodnocení byly vyhodnoceny všechny ostatní zdravotní sestry FNO, které se neúčastnily klinické studie s Imunorem, tj. 1 534 (stav sester ve FNO k 4. 1. 2021) bez 51 (zařazených do souboru studie s Imunorem) = **1483**. Do této skupiny byly započteny i sestry, které byly na pracovní neschopnosti nebo na OČR z jiných důvodů (bez covidu-19) a byly v domácí izolaci s menším rizikem pandemické nákazy. Od počátku roku 2021 začala ve FN Ostrava intenzivní kampaň na očkování zdravotníků, takže **v kontrolním souboru sester bylo v období leden–duben 2021 – kdy probíhalo studijní sledování – aplikováno 1 250 očkovacích dávek, bez rozlišení typu a počtu dávek u jednotlivých sester. Ve studijním souboru nebyla žádná ze sester v průběhu studijního sledování očkovaná proti SARS-CoV-2 infekci.**

Studijní soubor zdravotních sester se jeví jako reprezentativní, protože se jedná o skupinu zdravotnických pracovníků stejného věkového složení, stejného profesního zařazení, fyzického a psychického zatížení a tím i stejného rizika styku s pacienty s potenciálním výskytem koronavirové infekce.