

Incidence and Outcomes of COVID-19 in People With CKD: A Systematic Review and Meta-analysis

Chung EY, et al. American Journal of Kidney Diseases (2021),

doi: <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2021.07.003>.

全文 URL: <https://www.ajkd.org/action/showPdf?pii=S0272-6386%2821%2900771-X>

慢性腎臓病患者における COVID-19の臨床像のまとめ(メタ解析)

慢性腎臓病患者における COVID-19の臨床像はこれまで数多く報告されてきている。今回、システマティックレビュー・メタ解析を行って COVID-19の発症率、COVID-19起因性アウトカム(死亡、呼吸不全、ICU 入室、入退院、酸素投与、敗血症など)、腎特異的アウトカム(腎不全、AKI、バスキュラーアクセス血栓、心筋梗塞、脳梗塞など)について集計した。2019年11月1日から2021年2月22日までに MEDLINE, EMBASE, PubMed (LitCovid [<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/research/coronavirus/>]) に掲載された6,698研究から348研究が解析対象となった。それらには合計1,139,979 の CKD 患者が含まれ、このうち COVID-19に罹患した患者は382,407人であった。主な集計結果は、下表の通りであった。

主なアウトカム発症率と透析有無による違い

アウトカム	全 CKD 患者	透析患者	腎移植患者	保存期 CKD 患者	P 値
COVID-19発症 (10,000人あたり, 95% CI)	66 (58-75)	105 (91-120)	23 (18-30)	16 (4-33)	<0.001
死亡 (COVID-19罹患なしと 比較した IRR, 95% CI)	10.26 (6.78-15.53)	8.10 (6.29-10.42)	42.32 (15.38-116.44)	N/A	0.002
呼吸不全 (1,000人週あたり, 95% CI)	31 (27-35)	30 (22-38)	40 (30-52)	28 (20-38)	0.10
ICU 入室 (1,000人週あたり, 95% CI)	27 (24-30)	25 (18-33)	38 (28-49)	19 (15-23)	0.001
酸素投与 (1,000人週あたり, 95% CI)	96 (78-116)	73 (55-93)	133 (92-180)	116 (45-213)	0.01

CI, confidence interval; IRR, incidence rate ratio

要約作成者のコメント:

透析患者を含む大規模な慢性腎臓病患者の COVID-19に関する疫学データがまとめられていた。改めて集計結果を見る限り、透析患者の COVID-19の罹患率の高さに驚かされる。このメタ解析には、Kikuchi らの報告による我が国の透析患者の現況も採用されている。これによると、我が国の透析患者の罹患率は、本研究全体の罹患率より低率である。これは、我が国の透析医療がもともとガイドライン準拠した感染対策が行われており、患者および医療従事者の感染対策への協力によるところが大きい。

そして、腎移植患者の死亡や重症化のリスクは無視できないものであった。高い身体活動性が故に市中での感染リスクが高く、透析患者ほど医療曝露が大きくないことによる発見の遅れなどが重症化のリスクを高めているかもしれない。変異株等の感染拡大が悪化する中、腎臓病患者に対して改めて注意喚起を促したい。

要約作成者: 名古屋大学医学部附属病院先端医療開発部データセンター 今泉 貴広