

חשד לתסמונת - Long COVID ביטויים קרדיאליים

כאבים בחזה יכולים להופיע אחרי תחלואה ב-COVID 19 ולהיות חלק מ-Long COVID. בכל מטופל עם כאבים בחזה יש לשלול אטיולוגיה איסכמית, פריקרדיאלית, מיוקרדיאלית וריאתית.

יש להשלים אנמנזה, מדדים ובדיקה גופנית מקיפה כולל אק"ג – כהערכה ראשונית של כאבים בחזה. במידה ומדובר באי ספיקת לב ידועה ניתן לטייב טיפול תוך כדי המשך בירור.

אנמנזה



- האם יש כאבים בחזה ואם כן לאפיין אותם
- האם התלונה חדשה
- האם יש קוצר נשימה
- האם יש בצקות ברגליים
- האם יש ירידה בסיבולת למאמצים
- האם יש גורמי סיכון למחלה קרדיאלית
- האם היה אירוע של אובדן הכרה
- האם יש שינויים בדופק או בלחץ דם במהלך היום
- האם הדופק מרגיש לא סדיר
- האם מלווה בשיעול
- האם קוצר נשימה הופיע בהדרגה או באופן חד
- עד כמה קוצר הנשימה מפריע בתפקוד יומיומי



בדיקה גופנית



מדדים חיוניים – סטורציה, דופק ולחץ דם (כולל אורטוסטטיזם)
בדיקה גופנית לרבות בדיקת הלב וסימנים המלמדים על אס"ק לב
אק"ג במרפאה

טיפול תסמיני ברמת המרפאה



במידה ומדובר באי ספיקת לב ידועה ניתן לטייב טיפול תוך כדי המשך בירור

הפניה לבדיקות עזר



- במקרים של בדיקה גופנית לא תקינה, או אק"ג פתולוגי – לשקול אקו לב, צילום חזה, מבחן מאמץ, מיפוי לב, אקו לב במאמץ, צינתור וירטואלי. אם הבדיקות הללו תקינות אין צורך בהמשך בירור.
- הפניה לקרדילוג או הפנייה דחופה למלר"ד בהתאם לממצאים.

"דגלים אדומים"



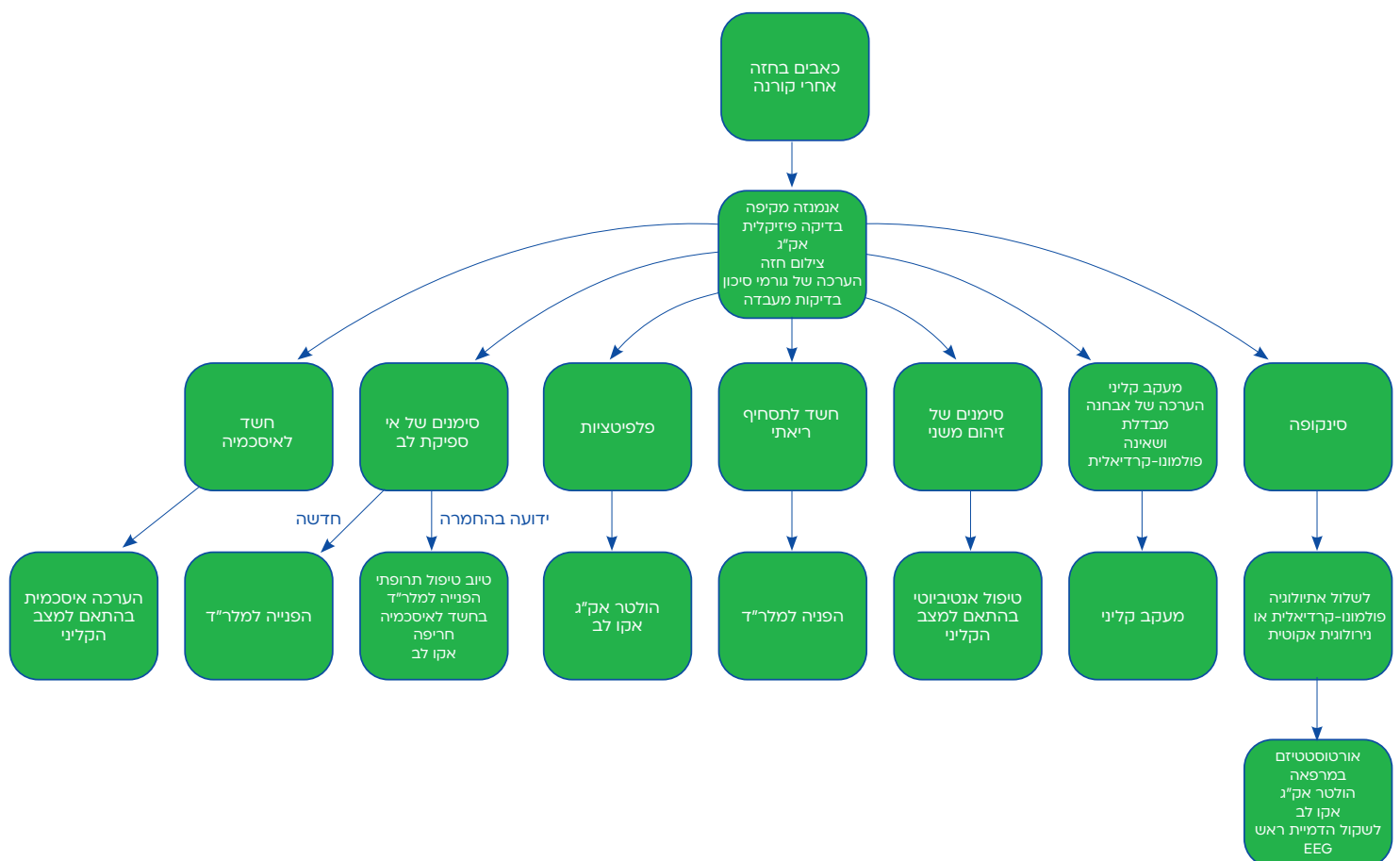
- בדיקות עזר פתולוגיות
- תסמינים נשימתיים
- המופטוזיס
- תסמיני אי ספיקת לב חדשה
- ממצאים שמכוונים למיוקרדיטיס
- ממצאים בבדיקה חשודים לתסחיף ריאתי
- ממצאים בבדיקה חשודים לטמפונדה





בן 40 כ 6 שבועות לאחר קורונה קשה עדיין משתעל, בימים האחרונים התחיל להופיע כאב בקדמת החזה בכל נשימה עמוקה או שיעול. באנמנזה מקיפה מדובר במטופל ללא סיפור משפחתי של מחלות קרדיווסקולריות או מוות פתאומי במשפחה ואין גורמי סיכון נוספים למחלת לב איסכמית. ללא תסמינים נשימתיים או קשר למאמץ וללא ירידה בסבילות למאמצים. אין באנמנזה או בבדיקה הפיזיקלית קליניקה של אי ספיקת לב. כמו כן בבדיקה גופנית הכאב קשור באופן ברור לשיעול ומופק בלחיצה על בית החזה. בדיקת אק"ג ללא ממצאים ראויים לציון ובצילום חזה אין עדות לשבר. תחת טיפול תסמיני באנלגטיקה יש שיפור ניכר בתלונות.

בן 60 לאחר קורונה כ 7 שבועות יש הופעה חדשה של כאב בחזה שקשור לנשימה עמוקה ומוחמר בשכיבה ומוקל ברכינה קדימה. המטופל שם לב כי הוא מתקשה לבצע מאמצים יומיים וכי הרגליים החלו להתנפח בימים האחרונים. המטופל מופנה למלר"ד שם באקו לב התגלה תפליט פקריקרדיאלי בינוני עם ירידה קלה בתפקוד חדר שמאל וטרופונין מוגבר. המטופל אושפז בקרדיולוגיה באבחנה עבודה של פרי-מיוקרדיטיס.



סיכום



כאבים בחזה יכולים לעיתים להופיע אחרי מחלת COVID ולהיות חלק מ Long COVID. בכל מטופל עם כאבים בחזה יש לשלול אטיולוגיה איסכמית, פריקרדיאלית, מיוקרדיאלית וריאתית שתסביר את הכאבים.

הנחיות אלו לא נועדו להחליף שיקול רפואי קליני ואבחנה מבדלת לתסמונת Long COVID.

