

表1認知症患者における新型コロナウイルスの影響(米国)

TriNetX研究ネットワークでコード化されたCOVID-19を有する成人の死亡率に関する因子の未調整および多変量解析。(2020年5月26日現在)(n = 31,461).



特徴	未調整結果		多変量解析の結果	
	COVID-19による死亡、OR (95% CI)	p-Value	COVID-19による死亡、OR (95% CI)	p-Value
年齢(1年あたり)	1.074 (1.069–1.078)	<0.001	1.063 (1.058–1.068)	<0.001
男性	1.76 (1.57–1.97)	<0.001	1.75 (1.55–1.98)	<0.001
人種				
白人	Ref		Ref	
黒人またはアフリカ系アメリカ人	1.33 (1.18–1.49)	<0.001	1.50 (1.31–1.71)	<0.001
アジア人	0.45 (0.27–0.74)	0.002	0.60 (0.36–1.01)	0.06
ハワイ先住民または他の太平洋諸島系	1.84 (0.92–3.64)	0.09	3.63 (1.75–7.52)	0.001
アメリカインディアンまたはアラスカ先住民	-	-	-	-
不明	0.40 (0.33–0.48)	<0.001	0.74 (0.60–0.90)	0.003
チャールソン併存疾患指数内の併存疾患				
心筋梗塞	7.25 (6.25–8.42)	<0.001	1.97 (1.64–2.35)	<0.001
うつ血性心不全	6.62 (5.84–7.52)	<0.001	1.42 (1.21–1.67)	<0.001
末梢血管疾患	4.70 (4.04–5.46)	<0.001	0.89 (0.74–1.07)	0.2
脳血管疾患	4.16 (3.60–4.82)	<0.001	1.07 (0.90–1.28)	0.44
認知症	6.40 (5.42–7.55)	<0.001	1.29 (1.07–1.56)	0.008
慢性肺疾患	2.11 (1.87–2.39)	<0.001	1.24 (1.08–1.43)	0.003
リウマチ性疾患	2.05 (1.54–2.72)	<0.001	1.17 (0.85–1.60)	0.16
消化性潰瘍疾患	2.21 (1.57–3.12)	<0.001	0.76 (0.52–1.12)	0.21
軽度の肝疾患	2.15 (1.77–2.62)	<0.001	1.26 (1.00–1.59)	0.046
中等度/重度の肝疾患	4.47 (2.83–7.08)	<0.001	2.62 (1.53–4.47)	<0.001
糖尿病	2.89 (2.56–3.26)	<0.001	1.11 (0.96–1.27)	0.16
片麻痺または対麻痺	2.42 (1.73–3.38)	<0.001	0.76 (0.52–1.09)	0.14
腎疾患	7.45 (6.60–8.40)	<0.001	2.13 (1.84–2.46)	<0.001
悪性腫瘍	2.78 (2.37–3.27)	<0.001	0.87 (0.72–1.06)	0.17
転移性固形腫瘍	3.68 (2.73–4.97)	<0.001	1.70 (1.19–2.43)	0.004
エイズ/HIV	1.91 (1.16–3.13)	0.011	1.71 (1.00–2.93)	0.051

アメリカン・インディアンまたはアラスカ・ネイティブは、このグループでの死者がなかったため省略された。

多変量解析には、未調整解析における特徴p < 0.05のみが含まれていた。

略語 CI : 信頼区間、COVID-19 : 新型コロナウイルス2019、OR : オッズ比

- Stephanie L. Harrison ID, Elnara Fazio-Eynullayeva ID, Deirdre A. Lane ID, Paula Underhill, Gregory Y.H. Lip ID, Comorbidities associated with mortality in 31,461 adults with COVID-19 in the United States: A federated electronic medical record analysis, PLoS Med., 2020 Sep 10;17(9):e1003321. doi: 10.1371/journal.pmed.1003321. eCollection 2020 Sep.

表2 新型コロナウイルスによる死亡に影響する
年齢・性別・認知症の診断(イタリア)

年齢・性別・認知症別死亡率のロジスティック回帰モデル

予測因子	オッズ比	95% CI	p
年齢(1年の増加)	1.09	1.07–1.12	<0.001*
女性	0.87	0.60–1.27	NS
認知症	1.84	1.08–3.13	0.024*

*分散分析のためのWald検定

- COVID-19で入院した患者672名、認知症患者は、82例(13.1%)であった。
- 認知症の有無別の死亡率は、非認知症患者で26.2%(545例中143例)、認知症患者で62.2%(82例中51例)であった(χ^2 検定: $p < 0.001$)。
- ロジスティック回帰年齢モデルでは、認知症の診断は死亡率の高さと独立した関連が認められ、認知症患者のORは1.84(95%CI: 1.09 ~ 3.13, $p < 0.05$)であった。
- 認知症患者の中で最も頻繁に認められた症状は、せん妄(とくに活動性の低下タイプ)、機能状態の悪化であった。

A Bianchetti , R Rozzini, F Guerini, S Boffelli, P Ranieri, G Minelli, L Bianchetti, M, Trabucchi Clinical Presentation of COVID19 in Dementia Patients, J Nutr Health Aging , 2020;24(6):560-562. doi: 10.1007/s12603-020-1389-1.

表3 認知症患者の救命治療室における症状(82人)

症状	人数(%)	総数
せん妄	55(67.1)	82
低活動型せん妄	41(50.0)	
過活動型せん妄	17(20.7)	
機能状況の悪化	46(56.1)	
行動症状	9(11.0)	

- StephanieL. HarrisonID, ElnaraFazio-EynullayevaID, DeirdreA.LaneID,PaulaUnderhill, GregoryY.H.LipID, Comorbidities associated with mortality in 31,461 adults with COVID-19 in the United States: A federated electronic medical record analysis, PLoS Med , . 2020 Sep 10;17(9):e1003321. doi: 10.1371/journal.pmed.1003321. eCollection 2020 Sep.