

Eerste auteur		Guan, NEJM	Zhou, Lancet	Lian, Clinical Infectious Diseases
Locatie	Land	China	China	China
	Regio	30 provinces	Wuhan	Zhejiang province
Type onderzoek		Retrospectief, multicenter (552)	Retrospectief, two-center	Retrospectief, multicenter (N.S.)
Periode onderzoek		11 december 2019 - 29 januari 2020	29 december 2019 - 31 januari 2020	17 januari - 12 februari 2020
Aantal cases		1099	191	788
Leeftijd (jaren)	Mediaan	47.0	56	NR
	IQR	35.0-58.0	46.0-67.0	NR
Man - n (%)		637 (58.1)	119 (62)	407 (51.6)
Rook historie - n (%)		158 (14.6)	11 (6)	54 (6.9)
Onderliggend lijden - n (%)	Hart- en vaatziekten	27 (2.5) (CHD)	15 (8) (CHD)	11 (1.4)
	Hoge bloeddruk	165 (15.0)	58 (30)	126 (16.0)
	Longziekten/COPD	12 (1.1)	6 (3)	3 (0.4)
	Immunodeficiëntie	2 (0.2)	NR	1 (0.1)
	Diabetes	81 (7.4)	36 (19)	57 (7.2)
	Kanker	10 (0.9)	2 (1)	6 (0.8)
	Nierziekten	8 (0.7)	2 (1)	7 (0.9)
	Leverziekten	23 (2.1)	NR	31 (3.9)
	Obesitas (BMI > 30)	NR	NR	NR
	Totaal	261 (23.7)	91 (48)	218 (27.7)
Ziektebeloop	Mild ziekteverloop - n (%)	926 (84.3) (niet-ernstig)	72 (38)	710 (90.1)
	Ernstig ziekteverloop - n (%)	173 (15.7)	66 (35)	61 (7.7)
	Kritiek ziekteverloop - n (%)	NR	53 (28)	17 (2.2)
	Dagen tussen eerste symptomen en ziekenhuisopname - mediaan (IQR)	NR	11 (8-14)	NR
	IC opname - n (%)	55 (5.0)	50 (26)	22 (2.8)
	Dagen tussen eerste symptomen en IC opname - mediaan (IQR)	NR	12 (8-15)	NR
	Dood - n (%)	15 (1.4)	54 (28.3)	0 (0)
	Ontslagen uit ziekenhuis - n (%)	55 (5.0)	137 (71.7)	322 (40.9)
	Nog opgenomen in ziekenhuis - n (%)	1029 (93.6)	0 (0)	466 (59.1)
	ARDS - n (%)	37 (3.4)	59 (31)	58 (7.4)
	Sepsis/septische shock - n (%)	Septische shock 12 (1.1)	Sepsis 38 (20)	Septische shock 2 (0.3)
	Acuut nierfalen - n (%)	6 (0.5)	28 (15)	13 (1.6)
	Acuut hartfalen - n (%)	NR	33 (17)	NR
Behandeling	Invasieve mechanische ventilatie - n (%)	25 (2.3)	32 (17)	11 (1.4)
	Niet-invasieve mechanische ventilatie - n (%)	56 (5.1)	26 (14)	7 (0.9)
	Niet mechanische ventilatie	454 (41.3)	41 (21)	NR
Subgroep vergelijking	Multivariaat analyse	NR	Hogere leeftijd, hogere SOFA score, en d-dimeer > 1 µg/ml onafhankelijk geassocieerd met overlijden.	NR

Eerste auteur		Murk, NTVG	Wu, Journal of Internal Medicine	Richardson, JAMA
Locatie	Land	Nederland	China	Verenigde Staten
	Regio	Noord-Brabant		New York City
Type onderzoek		Retrospectief, single center	Retrospectief, multicenter (4)	Retrospectief, multicenter (12)
Periode onderzoek		27 februari - 23 maart 2020	20 januari - 19 februari 2020	1 maart - 4 april
Aantal cases		100	280	5700
Leeftijd (jaren)	Mediaan	72	43.1 (gemiddelde)	63
	IQR	NR	NR	52-75
Man - n (%)		67 (67)	151 (53.9)	3437 (60.3)
Rook historie - n (%)		NR	NR	558 (15.6)
Onderliggend lijden - n (%)	Hart- en vaatziekten	44 (44)	57 (20.3)	966 (16.9)
	Hoge bloeddruk	48 (48)	NR	3026 (56.6)
	Longziekten/COPD	44 (44)	1 (0.4)	920 (16.1)
	Immunodeficiëntie	16 (16)	1 (0.4) (HIV)	98 (1.7)
	Diabetes	23 (23)	NR	1808 (33.8)
	Kanker	28 (28)	5 (1.8)	320 (6.0)
	Nierziekten	29 (29)	3 (1.1)	454 (8.0)
	Leverziekten	NR	7 (2.5)	30 (0.5)
	Obesitas (BMI > 30)	NR	NR	1737 (41.7)
	Totaal	79 (79)	NR	5350 (93.9)
Ziektebeloop	Mild ziekteverloop - n (%)	NR	49 (17.5); 148 (52.9) (matig)	NR
	Ernstig ziekteverloop - n (%)	NR	75 (26.8)	NR
	Kritiek ziekteverloop - n (%)	NR	8 (2.9)	NR
	Dagen tussen eerste symptomen en ziekenhuisopname - mediaan (IQR)	NR	NR	NR
	IC opname - n (%)	19 (19)	83 (29.6)	1281 (22.5)
	Dagen tussen eerste symptomen en IC opname - mediaan (IQR)	NR	6 (4-10)	NR
	Dood - n (%)	20 (20)	0	553 (9.7)
	Ontslagen uit ziekenhuis - n (%)	38 (38)	221 (78.9)	2081 (36.5)
	Nog opgenomen in ziekenhuis - n (%)	42 (42)	59 (21.1)	3066 (53.8)
	ARDS - n (%)	NR	NR	NR
	Sepsis/septische shock - n (%)	NR	Septische shock 1 (0.4)	NR
	Acuut nierfalen - n (%)	NR	NR	1370 (24.0)
	Acuut hartfalen - n (%)	NR	NR	NR
Behandeling	Invasieve mechanische ventilatie - n (%)	19 (19)	84 (0.3)	1151 (20.2)
	Niet-invasieve mechanische ventilatie - n (%)	NR		NR
	Niet mechanische ventilatie	NR	177 (63.2)	1584 (27.8)
Subgroep vergelijking	Multivariaat analyse	NR	Hogere leeftijd (65 jaar of ouder), comorbiditeit, en langere tijd tussen eerste symptomen en start antivirale behandeling onafhankelijk geassocieerd met ernstiger ziekteverloop.	NR

Eerste auteur		Ruan, Intensive Care Med		Myers, JAMA	Chen, CHEST
Locatie	Land	Dood	Ontslagen		
	Regio				
Type onderzoek		Retrospectief, two-center		Retrospectief, multicenter (21)	Retrospectief, multicenter (575)
Periode onderzoek		NR		1 maart - 9 april 2020	31 januari (einddatum)
Aantal cases		68	82	377	1590
Leeftijd (jaren)	Mediaan	67	50	61.0	NR
	IQR	NR	NR	50.0-73.0	NR
Man - n (%)		49 (72)	53 (65)	212 (56.2)	904 (56.9)
Rook historie - n (%)		NR		NR	111 (7.0)
Onderliggend lijden - n (%)	Hart- en vaatziekten	13 (19)	0 (0)	NR	59 (3.7)
	Hoge bloeddruk	29 (43)	23 (28)	164 (43.5)	269 (16.9)
	Longziekten/COPD	2 (3)	1 (1)	28 (7.4)	24 (1.5)
	Immunodeficiëntie	NR		NR	3 (0.2)
	Diabetes	12 (18)	13 (16)	118 (31.3)	130 (8.2)
	Kanker	2 (3)	1 (1)	18 (4.8)	18 (1.1)
	Nierziekten	2 (3)	0 (0)	48 (12.7)	21 (1.3)
	Leverziekten	1 (1)	3 (4)	21 (5.6)	28 (1.8)
	Obesitas (BMI > 30)	NR		NR	NR
	Totaal	43 (63)	34 (41)	NR	NR
Ziektebeloop	Mild ziekteverloop - n (%)	NR		NR	NR
	Ernstig ziekteverloop - n (%)	NR		NR	NR
	Kritiek ziekteverloop - n (%)	NR		NR	NR
	Dagen tussen eerste symptomen en ziekenhuisopname - mediaan (IQR)	NR		NR	NR
	IC opname - n (%)	30 (44)	11 (13)	113 (30.0)	NR
	Dagen tussen eerste symptomen en IC opname - mediaan (IQR)	NR		NR	NR
	Dood - n (%)	68 (100)	0 (0)	50 (14.8)	50 (3.1)
	Ontslagen uit ziekenhuis - n (%)	0 (0)	82 (100)	NR	1540 (96.9)
	Nog opgenomen in ziekenhuis - n (%)	0 (0)	0 (0)	NR	
	ARDS - n (%)	55 (81)	7 (9)	NR	NR
	Sepsis/septische shock - n (%)	NR		NR	NR
	Acuut nierfalen - n (%)	21 (31)	2 (2)	NR	NR
	Acuut hartfalen - n (%)	NR		NR	NR
Behandeling	Invasieve mechanische ventilatie - n (%)	25 (37)	0 (0)	110 (29.2)	49 (4.2)
	Niet-invasieve mechanische ventilatie - n (%)	46 (68)	5 (6)	8 (2.1)	122 (12.4)
	Niet mechanische ventilatie	31 (46)	10 (12)	162 (43.0)	
Subgroep vergelijking	Multivariaat analyse	NR		NR	Leeftijd van 75 jaar of ouder, leeftijd tussen 65-74, coronaire hartziekten, cerebrovasculaire ziekte en dyspneu waren onafhankelijke risicofactoren voor overlijden.