

## البحث الثامن

الخصائص والعوامل التنبؤية لشدة المرض لدى المرضى المقيمين بالمستشفيات المصابين بفيروس SARS-CoV-2 في محافظة الفيوم، مصر: دراسة متعددة المراكز

### المشاركون في البحث

١. دعاء يونس علي: قسم الباثولوجيا الاكلينيكية والكيميائية كلية الطب جامعة الفيوم
  ٢. د/ مروه أحمد علي محمد علي الجبيلي: قسم الكيمياء الحيوية والبيولوجيا الجزيئية، كلية الطب، جامعة الفيوم
  ٣. د/ عبد الرحمن مصطفى احمد: قسم الامراض الصدرية، مستشفى الصدر، الفيوم
  ٤. وفاء يوسف عبد الواحد: قسم الصحة العامة وطب المجتمع كلية الطب
- نوع البحث: منفرد محلي

تاريخ ومكان النشر: Microbes and Infectious Diseases 2021; 2 (2): 232-242

### الملخص العربي

**الخلفية:** يُعد وباء فيروس كورونا ٢- (SARS-CoV-2) المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة مشكلة صحية خطيرة في جميع أنحاء العالم بما في ذلك مصر، وبالتالي فإن إدراك العوامل التنبؤية وخصائص المرض يعد قضية أساسية. الأهداف: تقييم خصائص الحالات المؤكدة مختبرياً لعدوى السارس-2 CoV في محافظة الفيوم، مصر، وتحديد العوامل التنبؤية لشدة المرض. **الطريقة:** تم جمع مائة وأربعين مريضاً تم تأكيد إصابتهم بفيروس SARS-CoV-2 من محافظة الفيوم، مصر، في هذه الدراسة الوصفية متعددة المراكز. كان تصنيف النوع الفرعي لـ SARS-CoV-2 وفقاً لمبادئ توجيهية منظمة الصحة العالمية (WHO) لتصنيف شدة مرض SARS-CoV-2. تم تقسيم المرضى إلى مجموعة الحالات غير المصحوبة بأعراض / غير الشديدة ومجموعة الحالات الشديدة / الحرجة. خضع كل مريض للتصوير المقطعي المحوسب للصدر (CT)، والتقييم السريري والمختبري في شكل تعداد الدم الكامل، ونسبة العدلات إلى الخلايا الليمفاوية (NLR)، ونسبة الخلايا الليمفاوية إلى الخلايا الوحيدة (LMR)، ونسبة الصفائح الدموية إلى الخلايا الليمفاوية (PLR)، اختبارات وظائف الكبد، اليوريا، الكرياتينين، وبروتين C التفاعلي (CRP)، الفيريتين، و D-dimer. النتائج: كان المرضى الحرجون/المرضى أكبر سناً (٥٢,٠ ± ١٢,٦) مع معدل إحصائي أعلى بكثير لمرض السكري وارتفاع ضغط الدم والسر (P < 0.001) من الحالات غير الشديدة. كان ضيق التنفس أكثر الأعراض انتشاراً بين المجموعة الشديدة / الحرجة (٨٧,٥٪، P < 0.001). ارتباط سلبي بين درجة التصوير الشعاعي ومؤشر الأوكسجين (r = -0.302، p = 0.007). باستخدام تحليل ROC، كانت المنطقة الواقعة تحت المنحنى (AUC) أعلى مع درجات التصوير الشعاعي، ferritin، CRP، D-dimer، و NLR، مع p < 0.05. الاستنتاجات: قد يساهم ارتفاع CRP و ferritin و D-dimer ودرجة التصوير الشعاعي و NLR في الحكم على شدة SARS-CoV-2، ويساعد الأطباء على تقييم حالة المريض. يمكن أن تحدث العدوى المشتركة لـ SARS-CoV-2 والسل، وقد تتطور نحو SARS-CoV-2 شديدة الإصابة.