

## البحث رقم: (٣)

**عنوان البحث:**  
**عنوان البحث باللغة العربية:**

هل يمكن أن يكون الدوار نتيجة مضاعفات ما بعد كوفيد-١٩ أو عرضاً من أعراضه؟

**مكان وتاريخ نشر البحث :**

**Egyptian Journal of Neurology, Psychiatry and Neurosurgery.2023, 59(1): 65.**

### **ملخص البحث :**

يُفترض أن لفيروس كوفيد-١٩ تأثيراً صعباً وعضوياً كبيراً مثل الدوار الذي نادراً ما يتم تقييمه. يهدف هذا البحث إلى دراسة حدوث الدوار (سواء كان كعرض أو نتيجة) وخصائصه السببية في المرضى المصابين بعدوى كوفيد-١٩ والأشخاص القريبين منهم. إنها دراسة مقطعية (عينة ملائمة) أجريت على المرضى الذين لديهم سجل سابق لعدوى كوفيد-١٩ ومجموعة أخرى من الأشخاص القريبين الذين يعانون من شعور الدوار. خضع جميع المشاركين في هذه الدراسة لفحص عصبي واختبار بي سي آر للتأكد من عدوى كوفيد-١٩ كذلك مقياس الاتزان (VNG). وقد أظهرت النتائج عن شمول ٤٤ مشاركاً، حيث كان ٧ (١٥.٩٪) من المشاركين مرضى بعد الإصابة بكوفيد-١٩ و ٣٧ (٨٤.١٪) كانوا أشخاصاً قريبين من مرضى كوفيد. وقد تبين أن ٦ (٨٥.٧٪) من مرضى كوفيد-١٩ بعد الإصابة كانوا يعانون من التهاب عصب الاتزان (العصب الدهليزي (VN))، وكان لدى مريض واحد (١٤.٣٪) دوار موضعي حميد (BPPV). كما وجد أن ٩ (٢٣٪) من أولئك الذين كانوا قريبين منهم أظهروا نتائج إيجابية لاختبار بي سي آر لعدوى كوفيد، و ٦ (٦٦.٧٪) منهم كانوا يعانون من التهاب عصب الاتزان VN، وثلاثة آخرين (٣٣.٣٪) كانوا يعانون من دوار موضعي حميد BPPV. ويستنتج من هذه الدراسة أن يمكن أن يكون الدوار مضاعفة محتملة أو عرضاً مبدئياً في المرضى الذين يعانون من كوفيد-١٩، ويُعزى ذلك بشكل رئيسي إلى اضطراب في وظيفة الدهليز الطرفي (التهاب عصب الاتزان).