البحث الرابع:

التغييرات المرتبطة بالخطورة في نتائج المختبر أثناء المتابعة المبكرة لمرضي كوفيد ١٩ الذين تم علاجهم بمزيج جديد من الخلايا الجذعية

الملخص العربي

الخلفية والأهدافقد تلعب الاختبارات المعملية دورًا مهمًا في متابعة مرضى COVID-19 حيث تعمل كمؤشرات لخطر الشدة والوفاة. تهدف هذه الدراسة إلى استكشاف أهمية بعض الاختبارات المعملية في إدارة مرضى COVID-19 الذين عولجوا بكوكتيل الخلايا الجذعية الجديد الذاتي بالإضافة إلى الرعاية القياسية. **الطريقة**: تم تقسيم 69 مريضًا مصابًا بفيروس كورونا المستجد تم تجنيدهم في الذراع التجريبية لتجربة سريرية [NCT04473170] إلى مجموعات متوسطة أو شديدة وفقًا لتوصية منظمة الصحة العالمية. في البداية وبعد 21يومًا من العلاج، تم تحليل البيانات المختبرية ومقارنتها لكلتا المجموعتين. تم تحليل الارتباط المتغير باستخدام مصفوفة ارتباط سبيرمان المتماثلة. تم استخدام الانحدار الخطي المتعدد للواصمات الحيوية الأكثر وصفًا في COVID-19 من خلال دراسة متعددة المتغيرات ورابطة شدة المرض باستخدام الاختطار النسبي (RR) للمتغيرات المختبرية. **النتائج:** تم إثبات وجود ارتباطات إيجابية وقوية بين المعلمات المتعلقة بالتخثر وعلامات الالتهاب. وجدنا أقوى علاقة إيجابية بين إنزيم LDH) و$r = 0.81$) IL-6، يليه D-dimer ($r = 0.70$) أظهرت الدراسة متعددة المتغيرات تأثيرًا قويًا لـ D-dimer وIL-6 وIgG وceruloplasmin على زيادة مستوى LDH، مع تأثير أكبر للأخير ($R = 0.71$، $p < 0.0001$). أظهر RRارتباطًا ذا دلالة إحصائية وإيجابية مع شدة COVID-19 لـ WBC ($RR = 45.2$)؛ نسبة معدلات / الخلايا الليمفاوية ($RR = 3.8$) (NLR)؛ IL-6 ($RR = 1.6$) ؛ نسبة الخلايا الليمفاوية / الوحيدات ($RR = 1.5$) (LMR) ؛ و $RR = 1.3$ للصفائح الدموية / نسبة الخلايا الليمفاوية (PLR) ، الفيريتين ، و LDH. **الاستنتاجات**: تقييم مخاطر الخطورة باستخدام هذا المتغير المختبري مهم.