الخصائص والعوامل التنبؤية لشدة المرض لدى المرضى المقيمين بالمستشفيات المصابين بفيروس SARS-COV-2 في محافظة الفيوم ، مصر: دراسه متعدده المراكز

المشتركون في البحث: د/دعاء يونس علي محمد د/ مروه أحمد علي محمد د/ عبدالرحمن مصطفى د/ وفاء يوسف عبدالواحد

مكان النشر: Microbes and Infectious Diseases, Microbes and Infectious

Diseases

Article 8, volume 2, Issue 2, Spring 2021, Page 232-242

تاريخ النشر: May 2021

ملخص البحث

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: تقبيم خصائص الحالات المؤكدة مختبرياً لعدوى السارس- CoV-2 في محافظة الفيوم ، مصر ، وتحديد العوامل التنبؤية لشدة المرض. الطريقة: تم جمع مائة وأربعين مريضًا 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 وفقًا 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 ، بروتين C التفاعلي (CRP) ، مصل الفيريتين ، و D-dimer. النتائج: كان المرضى الحرجون / الحرجون أكبر سنا ً (٢٠٠ ± ١٢.٦) مع معدل إحصائي أعلى بكثير لمرض السكري وارتفاع ضغط الدم والسل (P < 0.001) من الحالات غير الشديدة. كان ضيق التنفس أكثر الأعراض انتشارًا بين المجموعة الشديدة / الحرجة (٩٠٨٠٪ ، P <0.001).

ارتباط سلبي بين درجة التصوير الشعاعي ومؤشر الأوكسجين (C=0.302) التصوير باستخدام تحليل ROC ، كانت المنطقة الواقعة تحت المنحنى (AUC) أعلى درجات التصوير الشعاعي ، ferritin ،CRP ،D-dimer ، و C=0.00 ، مع C=0.00 في الحالات الشديدة / الستنتاجات: قد يساهم ارتفاع CRP و C=0.00 و C=0.00 في المصل ودرجة الاستنتاجات: قد يساهم ارتفاع CRP و C=0.00 ، ويساعد الأطباء على تقييم التصوير الشعاعي و NLR في الحكم على شدة C=0.00 ، ويساعد الأطباء على تقييم حالة المريض. يمكن أن تحدث العدوى المشتركة لـ C=0.00 والسل ، وقد تتطور نحو C=0.00 الشديدة.