

مقارنة المظاهر السريرية والإشعاعية للمرضى الذكور المصابين بـ كوفيد 19 من اعراق مختلفة

المؤلفون:

- د.إيمان السيد محمود حميده مدرس الباثولوجيا الاكلينيكية و الكيمائية- طب الفيوم
د.محمود عبد العاطي خليل استاذ مساعد الميكروبيولوجيا و المناعة- كلية الصيدلة- الفيوم
د.راندا ابراهيم احمد مدرس الامراض الصدرية -طب الفيوم و استشاري صدرية مستشفى المواساة- الجبيل -السعودية
د.منى ابراهيم احمد مدرس الامراض الصدرية -طب الفيوم
د.اسامة نخلة استشاري صدرية مستشفى المواساة- الجبيل -السعودية
د.صلاح علي استاذ مساعد الاشعة التشخيصية-طب بني سويف

نوع البحث: دولي، منشور، منفرد

تاريخ ومكان النشر:

International Journal of Clinical Practice

ISSN: 17421241, 13685031

DOI: 10.1111/ijcp.14735

Impact factor: 3.149

تاريخ النشر: اغسطس 2021

الملخص العربي

الهدف: مرض فيروس كورونا 2019 (كوفيد-19) بدأ اندلاع المرض في ووهان ، الصين ، وسرعان ما تصاعدت إلى تهديد وبائي كبير. كوفيد-19 يربط بمعدلات المراضة والوفيات المتغيرة ، والتي تختلف اختلافاً كبيراً من بلد إلى آخر.

هدفت هذه الدراسة إلى التحقيق في النتائج السريرية لـ SARS-CoV-2 عدوي في مجموعات عرقية مختلفة ، وكذلك لتحديد المظاهر الإشعاعية والمؤشرات الحيوية المختلفة لتقييم COVID-19 المرضى. المواد والطرق: البيانات السريرية لـ 210 COVID-19 مرضى الجهاز التنفسي الذين حضروا عيادة الصدر في مستشفى المواساة بالجبيل الشرقية منطقة المملكة العربية السعودية من أبريل إلى مايو 2020 ، تمت مراجعتها بدقة. تم تقسيم المرضى إلى سبع مجموعات على أساس أعراقهم (سعودي ، مصري ، النيبالية والفلبينية والباكستانية والبنغلاديشية والهندية). الاختلافات في النتائج السريرية ، كانت البيانات المخبرية والمظاهر الإشعاعية بين هذه المجموعات إحصائياً تحليلها.

النتائج: شملت الدراسة COVID-19 210 مرضى من سبع مجموعات عرقية (سعودي، المصرية والنيبالية والفلبينية والباكستانية والبنجلاديشية والهندية). تم الإبلاغ عن الأمراض المصاحبة بين 60.9% من المرضى ، والتي كانت أعلى بكثير بين الفلبينيين بنسبة 73.3%. كان ضيق التنفس منتشرًا في المجموعتين السعودية والباكستانية ، بينما كان نقص تأكسج الدم منتشرًا أكثر في المجموعة الهندية (40%). من حيث التقييم المخبري ، كان لدى مرضى بنجلاديش أعلى متوسط في مصل الفيريتين واللاكتات ديهيدروجينيز (LDH) مع قيمة P معنوية (>.001) ، في حين أن المرضى السعوديين لديهم أعلى متوسط لـ C- رد الفعل مستويات البروتين (CRP) مع قيمة P معنوية (<.001) وفقًا لنتائج التصوير المقطعي (CT) ، كان التدمير الهيكلي هو النتيجة الأكثر شيوعًا في المودة الثنائية المتنبئة بين 88.6% من المرضى. كان لدى الفلبينيين والبنجلاديشيين أعلى معدلات الإصابة بالأمراض.

الخلاصة: كانت هناك اختلافات كبيرة في السريرية والإشعاعية وحتى المخبرية النتائج بين المجموعات العرقية المختلفة لـ COVID-19 المرضى.