

موثوقية اختبار البلغم المستحث في الكشف عن السارس-CoV-2 مقابل مسحة البلعوم الأنفي في مرضى COVID-19

رسالة علمية

مقدمة توطئة للحصول علي درجة الماجستير
في الباثولوجيا الإكلينيكية والكيميائية

مقدمة من

الطبيبة / ريم أمجد محمد

بكالوريوس الطب والجراحة جامعة الفيوم

تحت إشراف

أ.د/ شهيرة الشافعي

أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية والكيميائية

كلية الطب – جامعة الفيوم

د/ فدوي عبد الرحيم

أستاذ مساعد الباثولوجيا الإكلينيكية والكيميائية

كلية الطب – جامعة الفيوم

د/ دعاء يونس

أستاذ مساعد الباثولوجيا الإكلينيكية والكيميائية

كلية الطب – جامعة الفيوم

كلية الطب

جامعة الفيوم

2022

الملخص العربي

في ديسمبر 2019، أنتشر فيروس كورونا الجديد (SARS-CoV-2)

حيث حدث الالتهاب الرئوي (COVID-19) في ووهان ، الصين.

كان اختبار التفاعل المتسلسل للنسخ العكسي في الوقت الحقيقي (qRT-PCR) هو الطريقة الأكثر أهمية للتأكيد، وكان جمع العينات في الغالب عبارة عن مسحات بلعومية أنفية وفموية بلعومية ، والتي كان من السهل أن يفوتها التشخيص. من الضروري البحث عن أنواع عينات أخرى ذات كفاءة ودقة أكبر في الكشف.

هدفنا من هذه الدراسة هو تقييم موثوقية اختبار البلغم المستحث في الكشف عن مسحة البلعوم الأنفي السارس CoV-2 في مرضى COVID-19.

أجريت هذه الدراسة على المرضى الذين يعانون من أعراض مرض كوفيد-19 والذين حضروا إلى مستشفيات جامعة الفيوم في الفترة من أبريل 2021 إلى أكتوبر 2021، وشملت 60 مريضاً استوفوا معايير الاختيار وشكلوا مجتمع الدراسة.

هؤلاء كانوا مرضى مشتبه بهم لـ COVID-19 من كلا الجنسين.

تم القيام بما يلي: جمع بيانات المريض، التصوير المقطعي المحوسب للصدر (CT- Chest) والفحوصات المخبرية بما في ذلك الكشف عن الحمض النووي الريبي لـ COVID-19 بواسطة (RT-PCR) وتحديد قيمة عتبة الدورة (ct) في عينات البلغم والبلعوم الأنفي في اليوم الثالث والعاشر من الأعراض.

كان متوسط العمر لجميع مجتمع الدراسة 32 سنة مع غلبة للإناث (65%).

كانت الأعراض الأكثر ظهوراً هي الحمى والسعال يليها ضيق التنفس، فقدان الشم والإسهال (81.7% ، 78.3% ، 25% ، 23% و 10% على التوالي).

كشفت نتائجنا أن النسب المئوية للخلايا الليمفاوية انخفضت في بعض المرضى (34.3%) بمتوسط قيمته 2.1×10 لكل لتر وارتفع البروتين التفاعلي CRP في بعض المرضى بمتوسط قيمة 5.5. يبدو أن قلة اللمفاويات وزيادة بروتين سي التفاعلي مرتبطان بشدة المرض والحمل الفيروسي كما يظهران في الحالات الأكثر شدة مع وجود حمولة فيروسية عالية.

في دراستنا، كانت GGOs هي النتائج الإشعاعية الأكثر شيوعاً.

كانت نتائج التصوير المقطعي المحوسب مرتبطة بشكل كبير بالشدة السريرية للمرض.

المعدل الإيجابي والحمل الفيروسي لعينات البلغم أكبر من مسحات NP في اليوم العاشر ولكن أقل في اليوم الثالث.