

مقارنة المظاهر السريرية والإشعاعية لمرضى كوفيد-19 الذكور من أعراق مختلفة

الملخص:

الهدف: بدأ تفشي مرض فيروس كورونا 2019 (كوفيد-19) في مدينة ووهان الصينية، وسرعان ما تفاقم إلى تهديد وبائي كبير. يرتبط كوفيد-19 بمعدلات متفاوتة من الاعتلال والوفيات، والتي تختلف اختلافاً كبيراً من دولة إلى أخرى. تهدف هذه الدراسة إلى التحقيق في النتائج السريرية لعدوى فيروس سارس-كوف-2 في مجموعات عرقية مختلفة، فضلاً عن تحديد المظاهر الإشعاعية والعلامات الحيوية المختلفة لتقييم مرضى كوفيد-19.

المواد والطرق: تمت مراجعة البيانات السريرية لـ 210 مريضاً مصاباً بكوفيد-19 يعانون من اضطرابات الجهاز التنفسي، والذين حضروا عيادة الصدر في مستشفى الموساة بالجيبيل، في المنطقة الشرقية من المملكة العربية السعودية من أبريل إلى مايو 2020، بدقة. تم تقسيم المرضى إلى سبع مجموعات بناءً على أعراقهم (سعودي، مصري، نيبالي، فلبيني، باكستاني، بنجلاديشي وهندي). تم تحليل الاختلافات في النتائج السريرية والبيانات المعملية والمظاهر الإشعاعية بين هذه المجموعات إحصائياً.

النتائج: شملت الدراسة 210 مريضاً مصاباً بكوفيد-19 من سبع مجموعات عرقية (سعودي، مصري، نيبالي، فلبيني، باكستاني، بنجلاديشي وهندي). تم الإبلاغ عن أمراض مصاحبة بين 60.9% من المرضى، والتي كانت أعلى بكثير بين الفلبينيين بنسبة 73.3%. كان ضيق التنفس سائداً في المجموعتين السعودية والباكستانية، بينما كان نقص الأكسجين سائداً في المجموعة الهندية (40%). من حيث التقييم المختبري، كان لدى مرضى بنجلاديش أعلى متوسط لمستويات فيريتين المصل ولاكتات ديهيدروجينيز (LDH) بقيمة P كبيرة (>.001)، بينما كان لدى المرضى السعوديين أعلى متوسط لمستويات بروتين سي التفاعلي (CRP) بقيمة P كبيرة (>.001). وفقاً لنتائج التصوير المقطعي المحوسب (CT)، كان التدمير البنيوي هو النتيجة الأكثر شيوعاً في الإصابة النسيجية الثنائية بين 88.6% من المرضى. كان لدى الفلبينيين والبنجلاديشيين أعلى معدلات الإصابة.

النتيجة: كانت هناك اختلافات كبيرة في النتائج السريرية والإشعاعية وحتى المخبرية بين المجموعات العرقية المختلفة من مرضى كوفيد-19.