



داء المبيضات الفموي البلعومي بين مرضى كوفيد-19 المصريين: الخصائص السريرية ، وتحديد الأنواع ، والقابلية لمضادات الفطريات ، مع شدة المرض ونماذج التنبؤ بالعدوى المصاحبة للفطريات

ملخص البحث

هدفت الدراسة إلى التحقيق في الأنواع المسببة وحساسية مضادات الفطريات والعوامل المرتبطة بداء المبيضات الفموي البلعومي (OPC) بين مرضى كوفيد-19 المصريين. هذه دراسة مراقبة حالة-شواهد في مركز واحد شملت ثلاث مجموعات: مرضى كوفيد-19 (30)، ومرضى كوفيد-19 المصابين بداء المبيضات الفموي البلعومي (39)، والأفراد الأصحاء (31). تم تضمين البيانات الديموغرافية للمرضى (العمر والجنس) والاختبارات المعملية والأمراض المصاحبة والعلاج والنتائج. تم عزل أنواع المبيضات من مسحات البلعوم الفموي لمرضى كوفيد-OPC بالطرق الميكروبيولوجية الملائمة. تم اختبار السلالات المعزولة من حيث حساسية مضادات الميكروبات وإنتاج الأغشية الحيوية وبروتيناز الأسبارتيل وأنشطة الفسفوليبياز. كانت الأعراض التنفسية الأكثر شيوعاً هي ضيق التنفس (39/36؛ 92.4٪) والسعال (39/33؛ 84.7٪). كانت المبيضة البيضاء هي الأنواع المعزولة الأكثر شيوعاً، حيث بلغت 74.36% (39/29)، تليها المبيضة الاستوائية والمبيضة الجلابراتا (15.38% و 10.26% على التوالي). كان الأمفوتريسين فعالاً ضد جميع العزلات، بينما كان الفلوكونازول فعالاً ضد 61.5%. كان إجمالي 53.8% من العزلات منتجة للأغشية الحيوية. تم الكشف عن نشاط الفسفوليبياز لـ *C. albicans* بين 58.6% (29/17) من العزلات. تم استخدام المتغيرات المهمة من هذه الدراسة لإنشاء معادلتين من نموذج الانحدار الذي يمكنه التنبؤ بشدة مسار المرض والتعرض للإصابة بالعدوى الفطرية، مع ثبات 87% و 91% على التوالي. وفقاً لنتائجنا، يجب اعتبار مرضى كوفيد-19 المصابين بعدوى متوسطة إلى شديدة تحت الاستخدام المطول للمضادات الحيوية واسعة الطيف والكورتيكوستيرويدات مجموعة عالية الخطورة للإصابة بـ OPC، ويوصى بإدراج التدابير الوقائية في بروتوكولات العلاج. بالإضافة إلى ذلك، نظراً لارتفاع معدل مقاومة الفلوكونازول، يجب النظر في مضادات الفطريات الجديدة الأخرى.

مكان النشر: 1719, 12(7), 2022, Diagnostics

سنة النشر: 2022

Impact Factor: 3.6

