

البقاء على قيد الحياة ونتائج العدوى المشتركة لالتهاب الكبد سي المزمن مع تليف الكبد وبدونه وكوفيد 19: دراسة مرجعية متعددة المراكز.

الملخص العربي:

يرتبط الالتهاب الكبدي الوبائي المزمن وما ينتج عنه من تليف الكبد بنتائج اسوأ في المصابين بمرض فيروس كورونا 2019 (كوفيد-19). الهدف من الدراسة تقييم نتائج عدوى COVID-19 بين المرضى المصابين بالتهاب الكبد C الموجود مسبقاً مع تليف الكبد او بدون. الطريقة: شملت هذه الدراسة حالات العدوى الموافقة المؤكدة لالتهاب الكبد الوبائي الوخيم الفيروسي 2 والمتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة والتهاب الكبد الوبائي ج مع او بدون تليف الكبد الذين تم ادخالهم إلى ستة مستشفيات. تم تجنيد المرضى من 1 مايو 2020 حتى 31 يوليو 2020، تم جمع الخصائص الديموغرافية والمخبرية والتصويرية والنتائج. تم تحليل الانحدار متعدد المتغيرات لاكتشاف العوامل التي تؤثر على معدل الوفيات. النتائج: شملت هذه الدراسة الاترابية باثر رجعي 125 مريضاً مصاباً بالالتهاب الكبدي الوبائي المزمن C و COVID-19 من بينهم 64 (51.20%) يعانون من تليف الكبد وتوفى 40 (32.00%). كانت الحمى و السعال وضيق التنفس والتعب هي الاعراض الأكثر شيوعاً لدى مرضى التليف مقارنة بالمرضى غير المصابين بالتهاب الكبد. خمسة عشر مريضاً (23.40%) يعانون من تليف الكبد يعانون من اعتلال الدماغ الكبدي. كان المرضى الذين يعانون من تليف الكبد أكثر احتمالاً من المرضى غير المصابين بالتليف الكبدي ان يكون لديهم عتامة زجاجية و توحيد في فحوصات الصدر المقطعية. 28 (43.75%) مقابل 4 (6.55%) على التوالي. قيمة $P < 0.001$. كان هؤلاء المرضى أيضاً أكثر عرضة للإصابة بعدوى كوفيد 19 الشديدة مقارنة بالمرضى الذين لا يعانون من تليف الكبد: 29 (45.31%) مقابل 11 (18.04%) على التوالي. قيمة $P < 0.003$. كان معدل الوفيات أعلى في مرضى تليف الكبد مقارنة بالمرضى الذين لا يعانون من تليف الكبد. 33 (51.56%) مقابل 9 (14.75%) على التوالي قيمة $P < 0.001$. تعافى جميع المرضى في فئة Child- A وخرجوا من المستشفى. حدثت وفيات تليف الكبد بين المرضى اللانعويضي فقط. كشف تحليل الانحدار متعدد التغيرات عن العوامل المستقلة التالية التي تؤثر على معدل الوفيات: جنس الذكور (نسبة الأرجحية 7.17، كجال الموثوقية 95% 23.51، القيمة الاحتمالية = 0.001)، السكري (4.03، كجال الموثوقية 95% 1.49-10.91، القيمة الاحتمالية 0.006) و تليف الكبد (نسبة الأرجحية 1.103، فاصل الثقة 95% 1.037-1.282، القيمة الاحتمالية 0.001). لم نجد اي اختلافات في وظائف الكبد او شدة المرض COVID-19 او النتائج بين المرضى الذين تلقوا سابقاً علاج مضاد للفيروسات الكبدية مباشر المفعول و حققوا استجابة فيروسية مستدامة و المرضى الذين لم يتلقوا العلاج. الخلاصة: المرضى الذين يعانون من تليف الكبد معرضون لشدة اعلى والوفيات إذا أصيبوا ب COVID-19، يعتبر جنس الذكور وداء السكري وتليف الكبد من العوامل المستقلة المرتبطة بزيادة مخاطر الوفيات.

تاريخ النشر: 14 نوفمبر 2021