



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه ی دکترای حرفه ای در رشته پزشکی

عنوان:

تعیین فراوانی و شدت بیماری covid19 در بیماران مبتلا به بیماری کلاژن وسکولار مراجعه
کننده به بیمارستان امام خمینی اردبیل از فروردین تا اسفند ۹۹

نگارش:

زهرا نیازی نوران

استاد راهنما:

دکتر سپیده فتحی بی طرف

استاد مشاور:

دکتر سمیه متین

مهر ۱۴۰۰

شماره پایان نامه: پ/پ/۰۳۵

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ

الرَّحِيمِ

تقدیم به

پدر و مادرم

این دو تکیه گاه بزرگ زندگیم ، که هر چه دارم مدیون

همراهی و زحمات بی دریغ آنهاست .

به پاس فداکاری ها ، مهربانی ها و دل نگرانی

هایشان

امروز ... عزیزترین یادگار هفت سال زندگیم ،

پیشکش صبوری هایشان .

سپاسگزاری

سپاس خدای را که سخنوران ، درستودن او بمانند و شمارندگان ، شمردن نعمت های او ندانند و کوشندگان ، حق او را گزاردن نتوانند . اکنون که باید آغازی بر یک پایان بنگارم ، بر خود لازم می دانم که از استادان عزیزم خانم دکتر فتحی و خانم دکتر متین به خاطر راهنماییهای ارزشمند نهایت تشکر و قدردانی را نمایم.

اما کلام آخر:

خداوندا

تورا به خاطر همه ی خوبی ها و مهربانی هایت شکر

میکنم

ای مهربانترین مهربانان...

چکیده.....	۱
فصل اول.....	۴
۱-۱ اهمیت موضوع و انگیزه ی تحقیق.....	۵
۲-۱ اهداف و فرضیات طرح.....	۶
۱-۲-۱ هدف کلی طرح.....	۶
۱-۲-۲ اهداف اختصاصی طرح.....	۶
۳-۲-۱ اهداف کاربردی.....	۷
۴-۲-۱ فرضیات یا سؤالات تحقیق.....	۷
۳-۱ تعریف واژه‌های اختصاصی.....	۹
فصل دوم.....	۱۲
۱-۲ مقدمه.....	۱۳
۱-۲-۱ مقدمه.....	۱۳
۲-۱-۲ شکل شناسی و ساختمان کروناویروس.....	۱۴
۳-۱-۲ رشد و عفونت زایی ویروس کرونا.....	۱۶
۴-۱-۲ انتقال و بیماری زایی.....	۱۸
۵-۱-۲ تشخیص و پایداری ویروس.....	۱۹
۶-۱-۲ بیماری های روماتولوژی.....	۲۰
۱-۶-۱-۲ آرتريت روماتويد.....	۲۱
۲-۶-۱-۲ لوپوس اريتماتوی سيستمیک.....	۲۱

۲۲	..... اسکلرودرمی ۳-۶-۱-۲
۲۳	..... داروهای سرکوبگر سیستم ایمنی و ویروس کرونا ۷-۱-۲
۲۵	..... مطالعات قبلی صورت گرفته ۲-۲
۲۸	..... فصل سوم:
۲۹	..... ۱-۳ نوع ، مکان و زمان پژوهش
۲۹	..... ۲-۳ جمعیت و نمونه ی مورد مطالعه
۳۰	..... ۳-۳ روش گردآوری اطلاعات
۳۱	..... ۱-۳-۳ چک لیست گردآوری اطلاعات
۳۳	..... ۴-۳ ملاحظات اخلاقی
۳۳	..... ۵-۳ تجزیه و تحلیل آماری
۳۴	..... فصل چهارم :
۳۵	..... ۱-۴ مقدمه
۳۵	..... ۲-۴ شدت بیماری کووید ۱۹ و متغیرهای زمینه ای
۳۸	..... ۳-۴ بررسی پیامد ابتلا به کووید ۱۹ در بیماران کلاژن واسکولار و ارتباط آن با متغیرهای زمینه ای
۴۱	..... ۴-۴ بررسی ارتباط درگیری ریوی کووید ۱۹ در بیماران کلاژن واسکولار با متغیرهای زمینه ای
۴۵	..... فصل پنجم:
۴۶	..... ۱-۵ بحث
۴۶	..... ۵-۱-۱ نتایج کلی به دست آمده از مطالعه
۴۶	..... ۲-۱-۵ شدت بیماری کووید ۱۹ و متغیرهای زمینه ای
۴۷	..... ۵-۱-۳ پیامد ابتلا به کووید ۱۹ در بیماران کلاژن واسکولار و ارتباط آن با متغیرهای زمینه ای
۴۸	..... ۵-۱-۴ فراوانی ابتلا به کووید ۱۹ در بیماران کلاژن واسکولار
۴۹	..... ۲-۵ محدودیت ها

۵۰	..... نتیجه گیری	۳-۵
۵۱	..... پیشنهادات	۴-۵
۵۲	..... منابع	

فهرست جداول و نمودارها و اشکال

- جدول ۱-۳: متغیرهای به کار رفته در این پژوهش ۳۱
- جدول ۴-۱: شدت بیماری کووید ۱۹ در بیماران کلاژن واسکولار به تفکیک گروه سنی ۳۶
- جدول ۴-۲: شدت بیماری کووید ۱۹ در بیماران کلاژن واسکولار به تفکیک جنسیت بیماران ۳۷
- جدول ۴-۳: شدت بیماری کووید ۱۹ در بیماران کلاژن واسکولار به تفکیک نوع بیماری کلاژن واسکولار .. ۳۷
- جدول ۴-۴: شدت بیماری کووید ۱۹ به تفکیک مدت زمان سپری شده از زمان تشخیص بیماری ۳۸
- جدول ۴-۵: پیامد ابتلا به بیماری کووید ۱۹ در بیماران کلاژن واسکولار به تفکیک گروه سنی ۳۹
- جدول ۴-۶: پیامد ابتلا به بیماری کووید ۱۹ در بیماران کلاژن واسکولار به تفکیک جنسیت بیماران ۳۹
- جدول ۴-۷: پیامد ابتلا به بیماری کووید ۱۹ در بیماران کلاژن واسکولار به تفکیک نوع بیماری کلاژن
واسکولار ۴۰
- جدول ۴-۸: پیامد ابتلا به بیماری کووید ۱۹ به تفکیک مدت زمان سپری شده از زمان تشخیص بیماری
کلاژن واسکولار ۴۰
- جدول ۴-۹: درگیری ریوی کووید ۱۹ در بیماران کلاژن واسکولار به تفکیک گروه سنی ۴۲
- جدول ۴-۱۰: درگیری ریوی کووید ۱۹ در بیماران کلاژن واسکولار به تفکیک جنسیت ۴۲
- جدول ۴-۱۱: درگیری ریوی کووید ۱۹ در بیماران کلاژن واسکولار به تفکیک نوع بیماری کلاژن
واسکولار ۴۳
- جدول ۴-۱۲: درگیری ریوی کووید ۱۹ به تفکیک مدت زمان سپری شده از زمان تشخیص بیماری ۴۳

فهرست اختصارات و کلمات کلیدی

PCR: Polymerase Chain Reaction

RA: Rheumatoid arthritis

SLE: Systemic lupus erythematosus

RBD: Receptor Binding Domain

ACE: Angiotensin Converting Enzyme

CEA: Carcino Embryonic Antigen

MS: Multiple Sclerosis

تعیین فراوانی و شدت بیماری covid ۱۹ در بیماران مبتلا به بیماری کلاژن وسکولار مراجعه کننده
به بیمارستان امام خمینی اردبیل از فروردین تا اسفند ۹۹

چکیده:

زمینه: از جمله بیماران خاصی که از ابتدای پاندمی کووید ۱۹ نگران وضعیت سلامت خود بوده اند، بیماران روماتولوژیک هستند که به علت مصرف داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی یا ماهیت خود بیماری ممکن است پاتوژن متفاوتی از بیماران دیگر داشته باشند و مستعدتر به عفونت باشند.

هدف: تعیین فراوانی و شدت بیماری covid ۱۹ در بیماران مبتلا به بیماری کلاژن وسکولار

مواد و روش کار: این مطالعه مقطعی توصیفی-تحلیلی به مطالعه ی بیماران کلاژن وسکولار تحت درمان با داروهای ایمونوساپرسیو مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی اردبیل که سابقه ی ابتلا به کووید ۱۹ داشتند پرداخت. تمامی بیماران مراجعه کننده در صورتی که سابقه ی قطعی بیماری کلاژن واسکولار با تایید پزشک متخصص روماتولوژی داشتند، به صورت سرپایی و بستری پس از شناسایی تحت بررسی و فالوآپ قرار گرفتند تا مواردی نظیر شدت ابتلا به کووید ۱۹، پیامد ابتلا و شدت درگیری ریه برای این بیماران ارزیابی شود.

یافته ها: طبق نتایج به دست آمده با افزایش گروه سنی بیمار شدت ابتلا به کووید ۱۹ افزایش معنی داری داشت به طوریکه در گروه سنی بیست تا سی سال ۸۵.۷ درصد موارد به صورت سرپایی بود درحالیکه در گروه سنی بیشتر از ۷۰ سال تعداد موارد سرپایی به ۳۷.۵ درصد در این بازه ی سنی کاهش یافت. ۶ بیمار مورد بررسی فوت نمودند که یک مورد آرتریت روماتوئید، یک مورد پلی میوزیت، یک مورد اسکلوئودرمی و دو مورد آرتریت پسوریاتیک بودند. درصد فراوانی موارد فوتی در هر یک از بیماری های زمینه ای به

ترتیب ۱،۸، ۲۵، ۲۰ و ۵۰ درصد بودند و ارتباط معنی داری بین پیامد ابتلا و نوع بیماری کلاژن واسکولار برقرار بود.

نتیجه گیری : ضعف سیستم ایمنی با افزایش سن و نیز ضعف مضاعف ناشی از مصرف داروهای ایمونوساپرسیو موجب افزایش شدت بیماری در بیماران کلاژن واسکولار می گردد ولی با توجه به جامعه ی آماری محدود توصیه به انجام مطالعات بیشتر می گردد.

کلمات کلیدی : بیماری کلاژن واسکولار- آرتریت روماتوئید- لوپوس- اسکلرودرمی -کویید۱۹