



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتراى حرفه ای رشته پزشکی

عنوان

مقایسه یافته های بالینی و آزمایشگاهی در بیماران مبتلا به کووید ۱۹ با
تروپونین بالا و بدون تروپونین بالا بستری در بیمارستان امام خمینی اردبیل

نگارش:

وحید صفروند

اساتید راهنما:

دکتر جعفر محمدشاهی

دکتر افشین نجاتی افخم

اساتید مشاور:

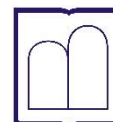
دکتر محمد قاسم گل محمدی

دکتر محمد رضا اصلانی

دی ۱۴۰۱

شماره پایان نامه: ۰۹۸۰

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب وحید صفروند دانشجوی مقطع دکتری رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تایید می‌نمایم

که :

- این پایان نامه بر اساس نتایج بررسیها/ تحقیقات انجام یافته توسط اینجانب تحت راهنمای آقای دکتر جعفر محمدشاهی بوده و بوسیله خودم انشا گردیده است و در صورت استفاده از نتایج پژوهش ها و یا آثار دیگران بلافاصله به مرجع مورد استفاده استناد شده است و در قسمت منابع و مآخذ مشخصات مرجع به طور کامل ذکر گردیده است.
 - مسئولیت صحت مطالب مندرج در این پایان‌نامه به طور کامل با اینجانب است.
 - این پایان نامه قبلا برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح، پایین تر یا بالاتر) در سایر دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.
 - کلیه حقوق مادی و معنوی این پایان‌نامه و هر گونه محصول مستخرج از آن اعم از مقالات، چاپ کتاب و ثبت اختراع به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تعلق دارد و هرگونه استفاده از اطلاعات و یا نتایج، واگذاری اطلاعات به افراد دیگر، چاپ، تکثیر، نسخه‌برداری، ترجمه و اقتباس از این پایان‌نامه بدون اخذ اجازه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ممنوع است.
 - کلیه مقالات مستخرج از این پایان‌نامه تحت نام دانشگاه علوم پزشکی اردبیل (Ardabil University of Medical sciences) به عنوان وابستگی نویسنده اول یا مسئول و با اطلاع و اجازه تمامی اساتید راهنما و مشاور به چاپ رسیده یا خواهد رسید.
 - چنانچه در هر مقطع زمانی، خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق با ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت برخورد قانونی، هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.
- نام و نام خانوادگی دانشجو
- امضا و تاریخ
- بدینوسیله **اصال و صحت** نتایج این پایان نامه مورد تأیید اینجانب، دکتر جعفر محمدشاهی استاد راهنما می‌باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضا و تاریخ

تقدیم

به نام آنکه جان را فکرت آموخت خدای را بسی شاکرم که از روی کرم، پدر و مادری فداکار نصیبم ساخته تا در سایه‌ی درخت پر بار وجودشان بیاسایم و از ریشه‌ی آن‌ها شاخ و برگ گیرم. والدینی که بودنشان تاج افتخاری است بر سرم و نامشان دلیلی است بر بودنم چرا که این دو موجود مقدس پس از پروردگار، مایه‌ی هستی ام بوده‌اند، دستم را گرفتند و در این وادی پر از فراز و نشیب زندگی، چگونه راه رفتن را به من آموختند.

آموزگارانی که برایم زندگی و انسان بودن را معنا کردند.

حال این برگ سبزی است تحفه‌ی درویش تقدیم به آستان آنان...

تشکر و قدردانی

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 اساتید راهنمای محترم جناب آقای دکتر جعفر محمدشاهی و جناب آقای دکتر افشین نجاتی افخم و اساتید مشاور گرانقدر جناب آقای دکتر محمدقاسم گل محمدی و جناب آقای دکتر محمد رضا اصلانی به خاطر راهنماییهای ارزشمند نهایت تشکر و قدردانی را نمایم.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده
	فصل اول مقدمه
۴	۱-۱- مقدمه و بیان مسئله
۷	۲-۱- اهداف
۷	۱-۲-۱- هدف کلی مطالعه
۷	۲-۲-۱- اهداف اختصاصی
۸	۳-۲-۱- اهداف کاربردی
۸	۴-۲-۱- فرضیات
۸	۳-۱- تعریف واژه ها
	فصل دوم بررسی متون
۱۱	۱-۲- مبانی نظری
۱۱	۲-۲- بررسی متون
	فصل سوم مواد و روش کار
۲۹	۱-۳- نوع مطالعه
۲۹	۲-۳- جامعه مورد مطالعه و روش نمونه گیری
۲۹	۳-۳- روش گردآوری اطلاعات
۳۰	۴-۳- معیارهای ورود به مطالعه
۳۰	۵-۳- معیارهای خروج از مطالعه
۳۰	۶-۳- ملاحظات اخلاقی
۳۰	۷-۳- محاسبات آماری
۳۱	۸-۳- جدول متغیرها

فصل چهارم نتایج

۴-۱- آمار توصیفی و استنباطی..... ۳۴

فصل پنجم بحث و نتیجه گیری

۵-۱- بحث..... ۶۶

۵-۲- محدودیت ها..... ۷۲

۵-۳- جمع بندی و نتیجه گیری..... ۷۱

۵-۴- پیشنهادات..... ۷۳

منابع..... ۷۴

ضمائم..... ۸۰

فهرست جداول

- جدول ۴-۱ توزیع متغیرهای دموگرافیک افراد مطالعه ۳۴
- جدول ۴-۲ توزیع بیماری زمینه ای بیماران مطالعه ۳۵
- جدول ۴-۳ توزیع علائم بالینی بیماران مطالعه ۳۶
- جدول ۴-۴ توزیع شدت و پیامد بیماری در بیماران مطالعه ۳۷
- جدول ۴-۵ نتایج آزمایشگاهی بیماران مطالعه ۳۹
- جدول ۴-۶ ارتباط میان پیامد بیماری و تروپونین در بیماران مطالعه ۴۰
- جدول ۴-۷ ارتباط میان شدت بیماری و تروپونین در بیماران مطالعه ۴۰
- جدول ۴-۸ ارتباط میان علائم بالینی بیماران و گروه سنی در گروه با تروپونین نرمال ۴۱
- جدول ۴-۹ ارتباط میان علائم بالینی بیماران و جنس در گروه با تروپونین نرمال ۴۲
- جدول ۴-۱۰ ارتباط میان علائم بالینی بیماران و بخش بستری در گروه با تروپونین نرمال ۴۳
- جدول ۴-۱۱ ارتباط میان علائم بالینی بیماران و گروه سنی در گروه با تروپونین بالا ۴۵
- جدول ۴-۱۲ ارتباط میان علائم بالینی بیماران و جنس در گروه با تروپونین بالا ۴۶
- جدول ۴-۱۳ ارتباط میان علائم بالینی بیماران و بخش بستری در گروه با تروپونین بالا ۴۷
- جدول ۴-۱۴ ارتباط میان بیماری زمینه ای بیماران و گروه سنی در گروه با تروپونین نرمال .. ۴۹
- جدول ۴-۱۵ ارتباط میان بیماری زمینه ای بیماران و گروه سنی در گروه با تروپونین نرمال .. ۵۰
- جدول ۴-۱۶ ارتباط میان بیماری زمینه ای بیماران و بخش بستری در گروه با تروپونین نرمال ۵۱
- جدول ۴-۱۷ ارتباط میان بیماری زمینه ای بیماران و جنس در گروه با تروپونین بالا ۵۲
- جدول ۴-۱۸ ارتباط میان بیماری زمینه ای بیماران و بخش بستری در گروه با تروپونین بالا . ۵۳
- جدول ۴-۱۹ ارتباط میان آزمایشات بیماران و سن در گروه با تروپونین نرمال ۵۴
- جدول ۴-۲۰ ارتباط میان آزمایشات بیماران و جنسیت در گروه با تروپونین نرمال ۵۵
- جدول ۴-۲۱ ارتباط میان آزمایشات بیماران و بخش بستری در گروه با تروپونین نرمال ۵۶
- جدول ۴-۲۲ ارتباط میان آزمایشات بیماران و سن در گروه با تروپونین بالا ۵۷
- جدول ۴-۲۳ ارتباط میان آزمایشات بیماران و جنسیت در گروه با تروپونین بالا ۵۸
- جدول ۴-۲۴ ارتباط میان آزمایشات بیماران و بخش بستری در گروه با تروپونین بالا ۵۹
- جدول ۴-۲۵ ارتباط میان آزمایشات بیماران شدت بیماری در بیماران با تروپونین نرمال ۶۰

- جدول ۴-۲۶ ارتباط میان آزمایشات بیماران شدت بیماری در بیماران با تروپونین بالا ۶۲
- جدول ۴-۲۷ ارتباط میان آزمایشات بیماران و تروپونین در بیماران فوت شده ۶۳
- جدول ۴-۲۸ ارتباط میان آزمایشات بیماران و تروپونین در بیماران بهبود یافته ۶۴

فهرست نمودارها

- نمودار ۴-۲ توزیع جنس بیماران مطالعه ۳۴
- نمودار ۴-۲ توزیع شدت بیماری در بیماران مطالعه ۳۷
- نمودار ۴-۳ توزیع پیامد بیماری در بیماران مطالعه ۳۸

فهرست علائم اختصاری

WHO: World Health Organization
COVID: Corona Virus Disease
SARS: Severe acute respiratory syndrome
MERS: Middle East respiratory syndrome coronavirus
ARDS: Acute respiratory distress syndrome
MI: Myocardial infarction
ACS: Acute coronary syndrome
PCR: Polymerase chain reaction
HF: Heart failure
WBC: White blood cell
Hb: Hemoglobin
HCT: Hematocrit
Plt: Platelet
PT: Prothrombin time
PTT: Partial thromboplastin time
INR: International Normalized Ratio
ALT: Alanine transaminase
AST: Aspartate transaminase
AlkP: Alkaline phosphatase
LDH: Lactate dehydrogenase
ESR: Erythrocyte sedimentation rate
BS: Blood sugar
BUN: Blood urea nitrogen
Cr: Creatinin

مقایسه یافته های بالینی و آزمایشگاهی در بیماران مبتلا به کووید ۱۹ با تروپونین بالا و بدون تروپونین بالا بستری در بیمارستان امام خمینی اردبیل

چکیده

زمینه: بنابر اهمیت بیماری کووید ۱۹ به عنوان پاندمی قرن و نیز با توجه به این که تاکنون مطالعه ای در داخل کشور و اردبیل برای بررسی میزان تروپونین انجام نشده است، ما در این مطالعه بر آن بودیم که به بررسی سطح سرمی تروپونین در بیماران بستری مبتلا به کووید ۱۹ در بیمارستان امام خمینی اردبیل طی سال ۱۳۹۹ و عوامل مرتبط با آن بپردازیم.

هدف: تعیین یافته های بالینی و آزمایشگاهی در بیماران مبتلا به کووید ۱۹ با و بدون

تروپونین بالا

مواد و روش کار: مطالعه حاضر از نوع توصیفی مقطعی گذشته نگر بود که تمام اطلاعات از پرونده الکترونیکی ثبت شده بیماران جمع آوری شد. اطلاعات بیماران بستری در بخش کرونا ویروس طی سال ۱۳۹۹ در بیمارستان امام خمینی اردبیل توسط چک لیست جمع آوری شد. حضور پژوهشگر در بیمارستان های مربوطه و جمع آوری داده ها و تکمیل پرسشنامه ها با استفاده از پرونده الکترونیکی بیماران انجام شد. چک لیست مورد استفاده شامل اطلاعات دموگرافیک و چک لیست مربوط به یافته های بالینی و آزمایشگاهی بود.

نتایج: در مطالعه حاضر؛ ۸۶۶ بیمار وارد مطالعه شدند. از این میان ۶۴۴ بیمار (۷۴/۴ درصد) در گروه با تروپونین نرمال و ۲۲۲ بیمار (۲۵/۶ درصد) در گروه با تروپونین بالا قرار گرفتند. از نظر جنسیت بیماران؛ ۴۶۶ بیمار (۵۳/۸ درصد) مرد و ۴۰۰ بیمار (۴۶/۲ درصد) زن بودند. میانگین سنی بیماران ۶۲/۴۵ سال با انحراف معیار ۱۶/۰۷ بود. میان پیامد بیماری و تروپونین

بیماران اختلاف معنی داری وجود داشت به طور یکه در بیماران با پیامد فوت به طرز معنی داری میزان بالاتری از بیماران تروپونین بالا داشتند ($P < 0.05$).

همچنین میان شدت بیماری و تروپونین بیماران اختلاف معنی داری وجود داشت به طور یکه در بیماران با بدتر شدن شدت بیماری بر میزان افراد با تروپونین بالا افزوده شد ($P < 0.05$).

نتیجه گیری: بیماری کرونا ویروس و نحوه پیشگیری از ابتلا و درمان آن مهمترین چالش سلامتی دهه اخیر بود. در مطالعه حاضر به این نتیجه دست یافتیم که تروپونین و سطح آن در بیماران مبتلا به کرونا ویروس نقش تعیین کننده و معنی داری در پیش بینی پیامد بیماری دارد و لذا توصیه می شود همکاران محترم در پیگیری روند درمان بیماران به این آنزیم و تغییرات آن توجه ویژه ای داشته باشند.

کلمات کلیدی: تروپونین، کووید ۱۹