



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجهٔ دکترای حرفه‌ای رشتهٔ پزشکی

بورسی میزان درگیری پاراپسیم ریه با امبولی شرایین ریوی در بیماران مبتلا به پنومونی بیماران کووید ۱۹ با

امبولی شرایین ریوی بستری در بیمارستان امام خمینی در ۱۴۰۰-۱۳۹۹

نگارش:

حورا حیدری

اساتید راهنما:

دکتر علی حسین صمدی

دکتر بهمن محمدزاده

استاد مشاور:

دکتر محمدرضا اصلانی

۱۴۰۲

شمارهٔ پایان نامه:

۱۱۵۱

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

۷	فصل اول: مقدمه
۸	۱-۱: مقدمه.....
۸	۱-۲-۱: بیان مسئله.....
۹	۱-۳-۳: اهداف و فرضیات طرح
۹	۱-۳-۱: اهداف کلی
۱۰	۱-۳-۲: اهداف اختصاصی
۱۰	۱-۳-۳: اهداف کاربردی
۱۰	۱-۴: فرضیات یا سوالات طرح
۱۱	۱-۵: تعاریف واژه اختصاصی.....
۱۲	فصل دوم: بررسی متون
۱۳	۲-۱: مبانی نظری:.....
۱۳	۲-۱-۱: کووید-۱۹
۱۴	۲-۱-۲: ویروس شناسی.....
۱۶	۲-۱-۳: علایم بالینی و پاتوژن
۲۰	۲-۱-۴: تشخیص
۲۲	۲-۱-۴-۱: شاخص های ازمايشگاهی
۲۵	۲-۱-۲: آمبولی حاد ریه
۲۵	۲-۱-۲-۱: معرفی
۲۵	۲-۱-۲-۲: علت شناسی:.....
۲۶	۲-۱-۲-۳: انواع آمبولی ریه
۲۷	۲-۱-۲-۴: شیوع شناسی

۲۷.....	۵-۱-۲: پاتولوژی
۲۸.....	۶-۱-۲: ارزیابی و تشخیص (۵۷)
۲۸.....	تجزیه و تحلیل گاز خون شریانی
۲۹.....	الکتروکاردیوگرافی (ECG)
۳۰.....	رادیوگرافی قفسه سینه (CXR)
۳۰.....	آنژیوگرافی توموگرافی کامپیوتربی ریه (CTPA)
۳۱.....	اکوکاردیوگرافی
۳۱.....	سینتی گرافی ریه
۳۱.....	آنژیوگرافی ریه
۳۲.....	آنژیوگرافی رزونانس مغناطیسی (MRA)
۳۳.....	۲-۲: بررسی متون
۳۵.....	فصل سوم : مواد و روش کار
۳۶.....	۳-۱: نوع پژوهش
۳۶.....	۲-۳: جامعه آماری، روش نمونه گیری، حجم نمونه
۳۶.....	۲-۳: روش گردآوری اطلاعات
۳۷.....	۳-۵: معیار های ورود به مطالعه
۳۷.....	۲-۷: روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری
۳۷.....	۲-۸: ملاحظات اخلاقی
۳۸.....	۲-۹: جدول متغیر های مطالعه
۳۹.....	فصل چهارم: نتایج
۴۸.....	فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری
۴۹.....	۱-۵: بحث
۵۴.....	۲-۵: محدودیت ها

۵۵.....	۳-۳: نتیجه گیری:
۵۶.....	۴-۵: پیشنهادات
۵۷.....	۵-۵: ترجمان دانش
۵۸.....	منابع

فهرست جداول

جدول ۱-۲: نرخ مرگ و میر covid-19 بر حسب بیماری زمینه ای	۱۸.....
جدول ۲-۲: نرخ مرگ و میر ناشی از کوید-۱۹ بر حسب گروه های سنی مختلف	۱۹.....
جدول ۱-۴ یافته های دموگرافیک	۴۰.....
جدول ۲-۴، یافته های توصیفی	۴۰.....
جدول ۳-۴ اطلاعات بالینی شرکت کنندگان	۴۱.....
جدول ۴-۴، شیوع علایم بالینی شرکت کنندگان	۴۲.....
جدول ۵-۴، میزان در گیری پارانشیم ریه	۴۳.....
جدول ۶-۴، اطلاعات در گیری پارانشیم ریه را بر اساس سن	۴۴.....
جدول ۷-۴، اطلاعات در گیری پارانشیم ریه را بر اساس جنس	۴۵.....
جدول ۸-۴، اطلاعات در گیری پارانشیم ریه را بر اساس نتایج بالینی	۴۶.....

فهرست اشکال

جدول ۴-۹، اطلاعات درگیری پارانشیم ریه را بر اساس D-dimer.....	۴۷
شکل ۱-۲: سازمان بندی ژنوم کرونا ویروس جدید.....	۱۴
شکل ۲-۲: مسیر احتمالی انتقال کرونا ویروس جدید.....	۱۵
شکل ۳-۳: تصاویر رادیولوژیک بیمار ۷۱ ساله مبتلا به covid-19.....	۲۱
تصویر ۴-۲، الکتروکاردیوگرام بیمار مبتلا به آمبولی ریه که تاکی کارדי سینوسی تقریباً ۱۵۰ ضربه در دقیقه و بلوک شاخه راست را نشان می دهد.....	۳۰
تصویر ۵-۲: الگوریتم تشخصی آمبولی ریوی.....	۳۲

چکیده:

زمینه: با شیوع پاندمی کرونا ویروس، این ویروس توانست بسیاری از ارگان های حیاتی بدن را مانند سیستم های قلبی و عروقی تحت تاثیر قرار دهد و موجب بروز اختلالات بسیاری در این سیستم ها شده است. پژوهش حاضر با هدف تعیین ارتباط بین میزان درگیری پارانشیم ریه با آمبولی شرایین ریوی در بیماران مبتلا به پنومونی کووید-۱۹ انجام شده است.

هدف: پژوهش حاضر با هدف تعیین ارتباط بین میزان درگیری پارانشیم ریه با آمبولی شرایین ریوی در بیماران مبتلا به پنومونی کووید-۱۹ انجام شده است

مواد و روش‌ها: این مطالعه از نوع مقطعی توصیفی-تحلیلی است. مطالعه به صورت گذشته نگر و براساس داده های بیماران بستری در بیمارستان امام خمینی اردبیل انجام گرفت. داده های مورد نیاز از بیماران شامل سن، جنسیت، سطح دی دایمر، بیماری زمینه ای و داروی مصرفی مربوطه، بخش بستری، مدت بستری، میزان درگیری ریوی، آمبولی ریوی، و پیامد بیمارستانی می باشد که از بروندۀ های بیماران جمع آوری گردید. تعیین می شود. تعیین بروز آمبولی ریوی نیز براساس گزارش سی تی آنژیوگرافی ریوی بوده است. که بیماران بر این اساس به دو گروه با و بدون آمبولی ریوی تقسیم شد و از طریق مقایسه این دو گروه، ارتباط بین آمبولی ریوی با شدت درگیری ریوی، سطح دی دایمر، و سایر متغیرها تعیین گردید. تجزیه و تحلیل داده‌ها توسط نرم افزار SPSS نسخه ۲۵ انجام گرفت.

یافته‌ها : اطلاعات دموگرافیک ثبت و ضبط شد. یافته ها بدست آمده حاکی از آن بود که که میزان درگیری ریه راست کمتر از ریه چپ بوده است. همچنین، در این پژوهش یافته ها نشان داده است که سن و یافته های بالینی باعث ایجاد تفاوت در میزان درگیری پارانشیم ریه با آمبولی شرایین ریوی در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ میگردد، اما بر اساس جنس و D-dimer هیچ تفاوت معنی داری وجود ندارد ($P\text{-value} < 0.05$).

نتیجه‌گیری: نتایج به دست آمده حاکی از اثر گذاری ابتلا به کووید-۱۹ بر شدت درگیری ریه ها در افراد مبتلا به آمبولی ریوی بوده است.

کلمات کلیدی: آمبولی شرایین ریوی، کووید-۱۹، پارانشیم ریه، ترومبوز