

ارزیابی یافته‌های سی تی اسکن در بیماران مبتلا به کووید-۱۹

Cyrus Emir-Alavi¹, Zakiyeh Jafaryparvar¹, Mohammad Amin Khajavi Gaskarei¹, Sahar Heidary¹, Hossein Hemmati¹, Tofigh Yaghubi¹, Ali Alavi Foumani², Siamak Rimaz¹, Abbas Sedighi-Nejad¹, Hoda Sabati³, Behnaz Ghanbar-Moghaddam¹, Hossein Khoshrang¹, Maryam Ahmadpour⁴, Seyedeh Maral Mousavi¹, Zahra Golamalipour Garfami⁴, Zobin Souri^{1,*}, Mohaya Farzin^{1,*}

¹Razi Clinical Research Development Unit, Razi Hospital, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran

²Inflammatory Lung Diseases Research Center, Razi Hospital, School of Medicine, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran

³Biotechnology and Biological Science Research Center, Faculty of Science, Shahid Chamran University of Ahvaz, Ahvaz, Iran

⁴Student Research Committee, School of Nursing and Midwifery, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran

چکیده

با توجه به همه‌گیری بیماری کرونا (کووید-۱۹)، توموگرافی کامپیوتری با وضوح بالا (HRCT) به روشی نسبتاً در دسترس و غیرتهاجمی برای شناسایی موارد ابتلا به کووید-۱۹ تبدیل شده است. این مطالعه با هدف ارزیابی یافته‌های HRCT در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ انجام شد. در مجموع، ۹۲ بیمار با تشخیص کووید-۱۹ که از طریق RT-PCR تأیید شده بودند، در این مطالعه وارد شدند. علاوه بر اطلاعات دموگرافیک و بالینی، یافته‌های HRCT این بیماران مورد بررسی قرار گرفت. در میان ۹۲ بیمار (۴۷ مرد و ۴۵ زن)، شایع‌ترین علائم اولیه شامل سرفه (۸۱٫۵٪)، تب (۶۷٫۴٪) و درد عضلانی (۵۸٫۷٪) بود. شش بیمار در طول بستری، در مقطعی نیاز به لوله‌گذاری و تهویه مکانیکی پیدا کردند. شایع‌ترین یافته‌های HRCT در این مطالعه به ترتیب شامل: ضایعات محیطی درجه ۴ (۸۷٪)، درگیری دوطرفه (۹۵٫۷٪)، الگوی مختلط (۷۶٫۰۸٪)، کدورت شیشه‌ای (GGO) (۷۵٪) و درگیری لوب تحتانی چپ (۹۴٫۵۶٪) بود. از میان ۹۲ بیمار، یافته‌های غیرشایع نیز شامل کاردیومگالی در دو بیمار، پلورال افیوژن در سه بیمار و پلورال افیوژن دوطرفه تنها در یک بیمار مشاهده شد. بر اساس نتایج به‌دست آمده، درگیری محیطی، دوطرفه، الگوی مختلط، GGO و درگیری لوب تحتانی چپ از شایع‌ترین یافته‌های HRCT در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ محسوب می‌شوند. همچنین، به نظر می‌رسد شدت درگیری ریوی در مردان بیشتر از زنان باشد که نیاز به بررسی‌های بیشتر دارد.

کلیدواژه‌ها: کووید-۱۹، سارس-کووید-۲، سی تی اسکن، کدورت شیشه‌ای مات

*Corresponding authors:

Dr. Mohaya Farzin, Ph.D / Dr. Zobin Souri, MD

Address: Razi Hospital, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran

Tel: +98 11 2471138

E-mail: dr.mohayafarzin@gmail.com / zoubin.souri62@yahoo.com