

جوانب بالینی کووید-19 (COVID-19)

خلاصه ای از ارایه الیور کک در کارگاه کرونا ویروس سندرم حاد تنفسی ۲/ کووید-19

شدینگ ویروس در ابتدای بیماری در بالاترین میزان است و می تواند 24-48 ساعت قبل از شروع علائم آغاز شود. پس از آن، شدینگ به مدت یک تا دو هفته در موارد خفیف یا متوسط ادامه می یابد و در موارد شدیدتر بیشتر طول میکشد. حتی پس از بهبودی بیمار، نتیجه آزمایش واکنش زنجیره ای پلیمرز کپی (qPCR) میتواند همچنان مثبت باشد.

کووید-19 یک آنفولانزای شدید نیست. این بیماری آسانتر گسترش می یابد و میزان مرگ و میر در آن به طور قابل توجهی بالاتر از آنفولانزای فصلی است. تا کنون داده ها نشان میدهند که در کل حدود 80% موارد خفیف، 15% شدید، و 5% بحرانی هستند. بهبودی در موارد خفیف حدوداً دو هفته طول میکشد و در موارد شدیدتر این زمان به حدود سه تا شش هفته افزایش می یابد. در مواردی که به مرگ منجر میشوند، پیشرفت بیماری از شروع علائم تا مرگ بین دو تا هشت هفته طول میکشد. با توجه به آزمایش های مولکولی، عفونت های بدون نشانه به نظر نادر هستند و در بیشتر موارد "بی نشانه" به احتمال زیاد به مرور دارای علائم میشوند.

در چین، سن متوسط بستری در بیمارستان 47 سال بود. سن عامل مهمی در تعیین نیاز بیمار به بستری در بخش مراقبت های ویژه بود؛ در حالی که بیماری در بزرگسالان جوانتر و کودکان خفیف تر است، بیماری افراد مسن تر به احتمال زیادتری بحرانی میشود. همچنین ممکن است احتمال ابتلا به عفونت در کودکان کمتر باشد، اگرچه برای تایید این امر ما به مطالعات سروپروانسی (شیوع) نیاز داریم. همچنین وجود برخی از بیماری های زمینه ای، مخصوصاً وجود فشار خون بالا، دیابت و مشکلات تنفسی، نیز ریسک بدتر شدن حال بیمار را افزایش میدهند.

برخی از مارکر (نشانگر) های آزمایشگاهی مانند شمارش لنفوسیت ها ممکن است بتوانند چگونگی پیشرفت بیماری را در بیمار پیش بینی کنند. با این حال، در حال حاضر استفاده از آن ها در تشخیص میتواند سردرگم کننده باشد زیرا ما تاکنون کاملاً ارتباط بین این مارکرها و بیماری را درک نکرده ایم.

به نظر نمیرسد که بارداری به عنوان عامل ریسک مهم در بروز شدید بیماری باشد، اما این نتیجه گیری هنوز بر پایه تعداد کمی از موارد است. انتقال داخل رحمی بیماری مشخص نشده است، اما تعدادی موارد از این بیماری در نوزادان تازه متولد گزارش شده اند.