

कोभिड-१९ को क्लिनिकल पक्ष

ओलिभर कोचको एसएआरएस-कोभि-२/कोभिड-१९ कार्यशालामा प्रस्तुतीकरणको सारांश।

भाइरस शेडिंग रोगमा सब भन्दा चाँडो हुन्छ, र लक्षणहरू सुरु हुनु २४-४८ घण्टा अघि सुरु हुन सक्छ। शेडिंग तब सामान्यतया एक वा दुई हप्तासम्म हल्का वा मध्यम अवस्थामा, वा अधिक गम्भीर केसहरूको लागि लामो अवस्थामा जारी रहन्छ। एक बिरामी निको भए पछि पनि, QPCR अझै पनि सकारात्मक हुन सक्छ।

कोभिड-१९ गम्भीर फलू होईन। यो अधिक सजीलो फैलिन्छ, र मृत्यु दर मौसमी फलू भन्दा उल्लेखनीय रूपमा उच्च छ। डाटा हालसम्म देखाउँदछ कि, समग्रमा, करिब ८०% मामिलाहरू हल्का छन्, १५% गम्भीर छन्, र ५% खतरा अवस्था छन्। रिकभरी हल्का केसहरूको लागि करीव दुई हप्ता लाग्छ, र अधिक गम्भीर मामिलाहरूको लागि तीन देखि छ हप्ता। ती घटनाहरूमा जसमा मृत्यु हुन्छ, लक्षणदेखि लिएर मृत्युको प्रगति दुई र आठ हप्ता बीच हुन्छ। आणविक परीक्षण अनुसार एसिम्प्टोमेटिक संक्रमण दुर्लभ देखिन्छ; धेरै जसो "एसिम्प्टोमेटिक" केसहरू सम्भावित लक्षणहरू विकास गर्न जान्छन्।

चीनमा अस्पताल भर्नाको औसत आयु ४७ थियो। गहन हेरचाहमा बिरामीलाई भर्ना गर्नु पर्ने आवश्यकतामा उमेर एक प्रमुख योगदानकर्ता कारक थियो; धेरै उमेरका बिरामीहरू आलोचनात्मक हुने सम्भावना बढी हुन्छ, जबकि युवा वयस्कहरू र बच्चाहरूमा यो रोग बढी हल्का हुन्छ। बच्चाहरूलाई पनि संक्रमित हुन सक्ने सम्भावना कम हुन्छ, यद्यपि हामी यसको पुष्टि गर्न सेरोप्रेभलेन्स अध्ययन आवश्यक पर्दछ। केहि सह-रोगीहरूले पनि बिरामी गम्भीर रूपमा अस्वस्थ हुने जोखिम बढाउँछन्, विशेष गरी उच्च रक्तचाप, मधुमेह, र श्वासप्रश्वासको समस्याहरू।

केही प्रयोगशाला मार्करहरू, जस्तै लिम्फोसाइट गणना, कसरी रोगीमा बिरामीको प्रगति हुन सक्छ भनेर भविष्यवाणी गर्न सकिन्छ। यद्यपि हामीले यस मार्करहरू र रोग बिचको सम्बन्धलाई राम्ररी बुझ्न सकेका छैनौं, तिनीहरूले निदानलाई भ्रमित तुल्याउन सक्छन्।

गम्भीर रोगको विकासको लागि गर्भावस्था अझै महत्त्वपूर्ण जोखिम कारकको रूपमा बाहिर देखा पर्दैन, तर यो अझै पनि थोरै केसहरूमा आधारित छ। इन्ट्राउटेरिन ट्रान्समिशनको पहिचान हुन सकेन, तर नवजात शिशुहरूमा यस रोगका केहि घटनाहरू कागजात गरिएको छ।