

انتشار عاصفة السيتوكين المرتبطة بكورونا-19 بين مرضى السكري وغير المصابين به

ملخص

المقدمة: لقد أحدث فيروس كوفيد-19، وهو جائحة عالمية، كارثة عالمية منذ ظهوره لأول مرة في ديسمبر 2019 في مدينة ووهان الصينية. يعاني مرضى السكري المصابون بكورونا-19 من تشخيص أسوأ وزيادة في معدل الوفيات. عاصفة السيتوكين هي استجابة التهابية عدوانية لفيروس سارس-كوف-2 وترتبط بتلف الرئة وفشل الأعضاء المتعددة وتتطور إلى كوفيد-19.

هدف الدراسة: هدفت الدراسة إلى تقييم مستويات بعض معايير عاصفة السيتوكين في عدو كوفيد-19، بالإضافة إلى مقارنة هذه المستويات بين مرضى السكري وغير المصابين بالسكري المصريين.

الموضوعات والطرق: ضمت الدراسة 80 مريضاً بالغاً. تم تقسيم جميع المرضى إلى مجموعتين: 42 مريضاً مصاباً بالسكري مصاباً بكورونا-19 و38 مريضاً غير مصاب بالسكري مصاباً بكورونا-19. تم استبعاد المرضى المصابين بأمراض ذات احتمالية التهابية للسيتوكين، مثل أمراض المناعة الذاتية أو الأورام الخبيثة. تم إجراء التاريخ الطبي والفحص السريري. تم اختبار علامات الالتهاب لعاصفة السيتوكين، مثل البروتين التفاعلي-سي (CRP)، والفيروتين، ولاكتات ديهيدروجينيز (LDH)، وديمر-D، ونسبة العدلات إلى الخلايا الليمفاوية (NLR)، وانتلوكين-6 (IL-6)، بالإضافة إلى فحص الحالة السكرية: FBS، HBA1C، HPP2. تم تسجيل مدة دخول المستشفى وطريقة دعم الجهاز التنفسي.

النتائج: أظهرت النتائج أن 61% من مرضى السكري يحتاجون إلى دخول وحدة العناية المركزية أكثر من 36.8% من غير المصابين بالسكري ($P = 0.025$). كان متوسط مستوى IL-6 في المصل 126.55 ± 45.65 بيكو جرام / مل في مرضى السكري مقارنة بـ 52.77 ± 99.58 بيكو جرام / مل في غير المصابين بالسكري، وهو ما كان ذا دلالة احصائية ($P = 0.033$). أظهر تحليل منحنى ROC أن IL-6 كان علامة مهمة للوفيات ($P < 0.001$) بمستوى حد أقصى <136 بيكو جرام / مل عند حساسية 95.65% وخصوصية 87.72%. علاوة على ذلك، كان HBA1C علامة مهمة للوفيات ($P < 0.001$) بقيمة حد أقصى <7.8% عند حساسية 65.22% وخصوصية 63.16%.

الخلاصة: أكدت دراستنا أن مرضى السكري لديهم بداية مبكرة بشكل ملحوظ لعاصفة السيتوكين، واستجابة التهابية أعلى، ومدة دخول أطول للمستشفى، ومعدل دخول أعلى إلى وحدة العناية المركزية، والمزيد من الحاجة إلى الأجهزة التنفسية مقارنة بغير مرضى السكري.