

الملخص العربي

المقدمة:

يعتبر وباء انفلونزا الخنازير نوع جديد من الإنفلونزا (أ) (H_1N_1) وتم التعرف عليه في شهر إبريل ٢٠٠٩ وأطلق عليه رسمياً اصطلاح (H_1N_1) المستحدثة ويسمى محلياً (انفلونزا الخنازير).

- هذا النوع من الفيروس خليط من أربع أنواع من فيروس انفلونزا (أ) وهي موجودة كالتالي:
- نوع في الإنسان ، نوع في الطيور ونوعان في الخنازير.
- ينتقل هذا الفيروس الجديد مثل باقى فيروسات الأنفلونزا عن طريق (الكحة، العطس، لمس أسطح ملوثة بالفيروس ثم وضع اليدين مباشرة على الفم والأنف).
 - أعراض هذا المرض تستمر حوالى أسبوع وهي شبيهة بالأنفلونزا الموسمية التى تشمل الأعراض الآتية: (ارتفاع درجة الحرارة ، العطس ، احتقان بالحلق، الكحة، الصداع، ألآم بالمعضلات والمفاصل) الغالبية العظمى من المرضى يمرون بأعراض بسيطة ولكن بعض المرضى يتواجدون فى مجموعات عالية الخطورة مثل المرضى الذين يعانون من (السكر - السمنة - أمراض القلب - الحوامل - ضعف فى الجهاز المناعى).

الهدف من البحث:

تقييم الحالات التى تم حجزها بمستشفيات فى محافظة القليوبية والتى تم تشخيصها H_1N_1 (انفلونزا الخنازير) وقد تم عمل الآتي للمرضى من خلال فحص ملفاتهم:

- ١- أخذ تاريخ مرضى كامل.
- ٢- تجميع التحاليل الروتينية مثل: صورة دم كاملة ؛ سكر صائم ؛ وظائف الكبد ؛ وظائف الكلى
- ٣- نتائج تحاليل مسحة الحلق الايجابية لفيروس ا (H_1N_1).
- ٤- جميع المرضى قد تناولوا علاج التاميفلو لمدة ٥ أيام .
- ٥- تقييم المرضى كالتالى (شفاء تام، تدهور بالحالة وتحويلها إلى مراكز أخرى، أو الوفاة)، وقد تم تقييم النتائج فى أشكال وجداول إحصائية.

النتائج:

وجد أن عدد الحالات التى تم حجزها هو ٥٠٠ حالة مصابة بالأنفلونزا (أ) منهم ٣٤٨ في مستشفيات محافظة القليوبية و ١٥٢ في كلا من مستشفى حميات العباسية و مستشفى صدر

العباسية (حيث أنهما مركز التحويلات الرئيسي الخاص باستقبال ورعاية الحالات الحرجة من مرضى أنفلونزا الخنازير) .
وجد أن معدل أعمار المرضى كالتالي:

- صفر - ١٧ سنة ١٨٤ حالة (٣٦,٨ %) معدل الوفاة ٢ (1.08 %) من المجموعة.
 - ١٨ - ٦٤ سنة ٣١٣ حالة (٦٢,٦ %) معدل الوفاة ٣١ (9.9 %) من المجموعة.
 - ٦٥ سنة فأكثر ٣ حالة (٠,٦ %) معدل الوفاة ١ (33.3 %) من المجموعة.
 - عدد الأحياء ٤٦٦ حالة (٩٣,٢ %) منهم ٢٥٥ (54.72 %) رجل و ٢١١ (45.28 %) سيدة.
 - عدد الوفيات ٣٤ حالة (٦,٨ %) منهم ١٣ (4.8 %) رجل و ٢١ (9 %) سيدة.
 - عدد الحالات في العناية المركزة ٨٤ حالة (١٦,٨ %) وتوفي منهم ٣٤ حالة (٤٠,٤ %).
 - عدد المرضى الذين يوجد لديهم تحاليل ١٤٢ حالة .
- وبملاحظة الأعراض الإكلينيكية التي وجدت بالمرضى و التي تم تدوينها وعمل مقارنة بين الأحياء (٤٦٦ حالة) والوفيات (٣٤ حالة) وكانت كالتالي:

- الحمى ٤٦١ حالة (٩٨,٩٣ %) في الأحياء و ٣٣ حالة (٩٧,٠٦ %) في الوفيات .
 - التهاب الحلق ٣٢١ (٦٨,٨٨ %) في الأحياء و ١٢ حالة (٣٥,٢٩ %) في الوفيات .
 - الكحة ٣٧٢ (٨٠ %) في الأحياء و ٣٣ حالة (٩٧,٠٦ %) في الوفيات .
 - الصداع ٣١٣ (٦٧,١٧ %) في الأحياء و ٨ حالة (٢٣,٥٣ %) في الوفيات .
- وبملاحظة الأمراض عالية الخطورة التي وجدت بالمرضى كانت في ١٠٥ حالة (٢١ %) وكانت كالتالي:

- عدد حالات مرضى السكر ١٦ حالة (٣,٢ %) ومعدل الوفاة ٤ (٢٥ %) من المجموعة.
 - عدد حالات مرضى القلب ٢٠ حالة (٤ %) ومعدل الوفاة ٩ (٤٥ %) من المجموعة.
 - عدد حالات مرضى الصدر ٣٣ حالة (٦,٦ %) ومعدل الوفاة ٢ (6.06 %) من المجموعة.
 - عدد السيدات الحوامل ٢٣ حالة (٤,٦ %) ومعدل الوفاة 6 (26 %) من المجموعة.
 - عدد حالات الأمراض الأخرى مثل (السمنة - الشلل الدماغي - الفشل الكبدي - المدمنون) ١٣ حالة (٢,٦ %) ومعدل الوفاة 7 (53.8 %) من المجموعة.
- وبملاحظة التحاليل الطبية والأبحاث التي تمت للمرضى ثم تدوينها وعمل مقارنة بين الأحياء والموتى وجد أنه:

يوجد اختلاف مميز بين الأحياء والوفيات في كل التحاليل الآتية:

- الهيموجلوبين - الصفائح الدموية - وظائف الكلى - الصفراء - غازات الدم - ALT .

لا يوجد اختلاف مميز بين الأحياء والوفيات فى كل التحاليل الآتية:

- عدد كرات الدم البيضاء- زمن البروثرومبين- البيكريونات - الصوديوم- البوتاسيوم -

.AST

- وجد أن ٨٤ حالة تدهورت صحتهم وتم حجزهم بوحدة العناية المركزة وقد بلغ عدد الوفيات ٣٤ حالة منهم.