

A study of cases of a h1 n1 infection in qalubia

Ayman Anwar Shafiek

يعتبر وباء انفلونزا الخنازير نوع جديد من الإنفلونزا (H1N1) (أ) وتم التعرف عليه فى شهر إبريل 2009 وأطلق عليه رسمياً اصطلاح (H1N1) المستحدثة ويسمى محلياً (انفلونزا الخنازير). هذا النوع من الفيروس خليط من أربع أنواع من فيروس انفلونزا (أ) وهى موجودة كالتالى: نوع فى الإنسان ، نوع فى الطيور ونوعان فى 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 وهى شبيهة بالأنفلونزا الموسمية التى تشمل الأعراض الآتية: (ارتفاع درجة الحرارة ، العطس ، احتقان بالحلق، الكحة، الصداع، آلام بالعضلات 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 H1N1 (انفلونزا الخنازير) وقد تم عمل الآتى للمرضى من خلال فحص ملفاتهم: 1- أخذ تاريخ مرضى كامل. 2- تجميع التحاليل الروتينية مثلاً: صورة دم كاملة ؛ سكر صائم ؛ وظائف الكبد ؛ وظائف الكلى 3- نتائج تحاليل مسحة الحلق الإيجابية لفيروس (H1N1.4) جميع المرضى قد تناولوا علاج التاميفلو لمدة 5 أيام. 5- تقييم المرضى كالتالى (شفاء تام، تدهور بالحالة وتحويلها إلى مراكز أخرى، أو الوفاة)، وقد تم تقييم النتائج فى أشكال وجدول إحصائية. النتائج: وجد أن عدد الحالات التى تم حجزها هو 500 حالة مصابة بالأنفلونزا (أ) منهم 348 فى مستشفيات محافظة القليوبية و 152 فى كلا من مستشفى حميات العباسية و مستشفى صدر العباسية (حيث أنهما مركز التحويلات الرئيسى الخاص باستقبال ورعاية الحالات الحرجة من مرضى أنفلونزا الخنازير). وجد أن معدل أعمار المرضى كالتالى: • صفر- 17 سنة 184 حالة (36.8 %) معدل الوفاة 2 (1.08 %) من المجموعة. • 18- 64 سنة 313 حالة (62.6 %) معدل الوفاة 31 (9.9 %) من المجموعة. • 65 سنة فأكثر 3 حالة (0.6 %) معدل الوفاة 1 (33.3 %) من المجموعة. عدد الأحياء 466 حالة (93.2 %) منهم 255 (54.72 %) رجل و 211 (45.28 %) سيدة. عدد الوفيات 34 حالة (6.8 %) منهم 13 (4.8 %) رجل و 21 (9 %) سيدة. عدد الحالات فى العناية المركزة 84 حالة (16.8 %) وتوفى منهم 34 حالة (40.4 %). عدد المرضى الذين يوجد لديهم تحاليل 142 حالة. وبملاحظة الأعراض الإكلينيكية التى وجدت بالمرضى و التى تم تدوينها وعمل مقارنة بين الأحياء (466 حالة) والوفيات (34 حالة) وكانت كالتالى: • الحمى 461 حالة (98.93 %) فى الأحياء و 33 حالة (97.06 %) فى الوفيات. • التهاب الحلق 321 (68.88 %) فى الأحياء و 12 حالة (35.29 %) فى الوفيات. • الكحة 372 (80 %) فى الأحياء و 33 حالة (97.06 %) فى الوفيات. • الصداع 313 (67.17 %) فى الأحياء و 8 حالة (23.53 %) فى الوفيات. وبملاحظة الأمراض عالية الخطورة التى وجدت بالمرضى كانت فى 105 حالة (21 %) وكانت كالتالى: • عدد حالات مرضى السكر 16 حالة (3.2 %) ومعدل الوفاة 4 (25 %) من المجموعة. • عدد حالات مرضى القلب 20 حالة (4 %) ومعدل الوفاة 9 (45 %) من المجموعة. • عدد حالات مرضى الصدر 33 حالة (6.6 %) ومعدل الوفاة 2 (6.06 %) من المجموعة. • عدد السيدات الحوامل 23 حالة (4.6 %) ومعدل الوفاة 6 (26 %) من المجموعة. • عدد حالات الأمراض الأخرى مثل (السمنة- الشلل الدماغى - الفشل الكبدى - المدمنون) 13 حالة (2.6 %) ومعدل الوفاة 7 (53.8 %) من المجموعة. وبملاحظة التحاليل الطبية والأبحاث التى تمت للمرضى ثم تدوينها وعمل مقارنة بين الأحياء والموتى وجد أنه: يوجد اختلاف مميز بين الأحياء والوفيات فى 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- البيكربونات - الصوديوم- البوتاسيوم - AST. • وجد أن 84 حالة تدهورت صحتهم وتم
حجزهم بوحدة العناية المركزة وقد بلغ عدد الوفيات 34 حالة منهم.