

Coronavirus: Outcomes, predictions and infection: from mother through to the neonate

02 June 2020

درس آموخته های وبینار ISUOG در دوم ژوئن 2020

Summary by A. Dall'Asta, M. Sanz Cortes. Translated by H. Vafaei, Reviewed by S. Piri

ویروس کرونا: پیامدها ، پیش بینی و عفونت: انتقال از مادر به نوزاد

مجموعه کامل علائم COVID-19: نحوه پیش بینی عفونت بدون آزمایش. درس آموخته های مطالعه ZOE با بیش از 3 میلیون شرکت کننده. پروفیسور اسپکتور (انگلیس)

- ZOE : پیش بینی ابتلا به بیماری COVID-19 از طریق یک الگوریتم ارزیابی خوشه ای و مدت زمان علامت. این مدل توسط بخش بهداشت بریتانیا به وسیله انجام تست سواب، مورد تأیید قرار گرفته و ارتقاء یافته است. با تعداد یک میلیون کاربر در روز. از بین رفتن حس بویایی بیشترین احتمال وقوع بیماری با OR معادل 10 برای مثبت شدن تست سواب SARS-cov2 را دارد و همراه با 60% شیوع سواب مثبت است در حالیکه OR برای تب 2 می باشد. از بین رفتن حس بویایی به تنهایی، با اختلاف 2% موارد اضافی مورد آزمایش قرار گرفته شده 60% افراد با تست مثبت بدون سرفه و تب را شناسایی می کند.
- کارایی پیش بینی این مدل در حال حاضر حدود 80% است. علائم بالینی می توانند افراد آلوده به SARS-CoV-2 را در پنج گروه با ریسک متفاوت بستری شناسایی کنند. 10% از افراد دارای تست سواب مثبت بیش از 26 روز و 5 درصد بیش از 1 ماه علامت دارند.

پیامدهای خانم های باردار بستری شده با تست قطعی - SARS-CoV-2 داده های مطالعه کوهورت ملی انگلیس - پروفیسور نایت (انگلستان)

- مطالعه UKOSS SARS-CoV-2 بر روی زنان علامتدار بستری شده با عفونت SARS-CoV-2 . 427 خانم تا تاریخ 14/04/2020 وارد مطالعه شدند. علائم گزارش شده عمدتاً تب و سرفه بوده و از بین رفتن حس بویایی در بارداری کمتر گزارش شده است. خصوصیات بیماران: درصد زیادی از بیماران سیاه پوست و یا از اقلیت های نژادی دیگر (56% در مقایسه با 20%) ، در رده سنی بالای 35 سال، چاق یا دارای اضافه وزن، دارای مشکلات مدیکال زمینه ای (عمدتاً دیابت و فشار خون بالا) بوده و 95% موارد در اواخر سه ماهه دوم یا سوم بارداری بودند.
- پیامدهای مادری: 9% بستری در بخش مراقبتهای ویژه، 24% پنومونی تأیید شده در سی تی اسکن ، 5 مورد مرگ (1%) ← پیامدها مشابه جمعیت نرمال در سنین باروری می باشد.
- پیامدهای جنینی و نوزادی: 3 مورد مرده زایی ، 26% بستری در NICU و کمتر از 5% زایمان زیر 32 هفته ، 4% تست سواب SARS-CoV-2 مثبت در 24 ساعت اول بعد از تولد داشته اند.

بروزرسانی شواهد انتقال عمودی برای SARS-CoV-2 - پروفیسور ویل (فرانسه)

- انتقال از طریق خون: وایرمی SARS-CoV-2 نادر است (1%) و محدود به بزرگسالان با علایم بسیارحاد می باشد. فقط 1 مورد RT-PCR مثبت روی مایع آمنیون با تست نوزاد منفی گزارش شده است. همچنین در یک مورد IgM در نوزادی یک هفته بعد از تست منفی دیده شده که به نظر می رسد واکنش غیر اختصاصی می باشد.
- عفونت صعودی: ترشحات واژن همیشه برای SARS-CoV-2 منفی بوده است. مدفوع در 40-50 درصد از موارد SARS-CoV-2 مثبت است که به نظر می رسد عفونت را نباشد.
- سندرم التهابی همراه با ترومبوز، انقباض عروق ناشی از واکنش SARS-CoV-2 / ACE2 و هیپوکسمی طولانی مدت مادر ممکن است بر تکامل سیستم عصبی مرکزی جنین تأثیر بگذارد. مشخص نیست که آیا سینتوکین ها از طریق جفت منتقل شده و باعث آسیب مستقیم یا غیرمستقیم مغز جنین می شوند؟
- جنبه های نوزادی عفونت و جمع آوری داده های SARS-CoV-2 - پروفیسور مودی (انگلیس)
- شواهد خطر عفونت COVID-19 علامت دار و شدید در نوزاد و همچنین احتمال انتقال عمودی یا انتقال فوری بعد از زایمان از مادر به جنین و همچنین پرسنل مراقب نوزاد که اصول محافظتی را رعایت می کنند کم است. ارزیابی ریسک و منافع شیردهی در موارد SARS-CoV-2 در حال حاضر قویاً به نفع شیردهی می باشد ، اگرچه در 2 مورد شیر مادر جهت SARS-CoV-2 مثبت گزارش شده است.
- SARS-CoV-2 به درگیری سیستم عصبی متمایل است و نگرانی مبنی بر احتمال تأثیر عفونت داخل رحمی و / یا عفونت زودرس پس از زایمان بر مغز در حال شکل گیری جنین وجود دارد.
- پاندمی SARS-CoV-2 نیاز به زیرساخت های جهانی برای دستیابی سریع به داده ها و شواهد را برجسته کرده است. درخواست جمع آوری و به اشتراک گذاری داده ها به منظور بهبود گزارش نتایج و کاهش از بین رفتن اطلاعات در شرایطی که کارکنان بالینی مشغول مقابله با این همه گیری هستند لازم و ضروری می باشد.