

## عنوان مقاله:

تظاهرات بالینی سندرم التهابی چندسیستمی در کودکان به دنبال COVID-۱۹: یک مرور روایی

## محل انتشار:

مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران، دوره 31، شماره 201 (سال: 1400)

تعداد صفحات اصل مقاله: 14

## نویسندگان:

لیلا شهنازاد - *Assistant Professor, Pediatric Infectious Diseases Research Center, Communicable Diseases Institute, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran*

آذین حاجی علی بیگ - *Pediatrician, Pediatric Infectious Diseases Research Center, Communicable Diseases Institute, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran*

کوثر جعفری سوادکوهی - *Pediatrician, Pediatric Infectious Diseases Research Center, Communicable Diseases Institute, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran*

محمدصادق رضایی - *Professor, Pediatric Infectious Diseases Research Center, Communicable Diseases Institute, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran*

## خلاصه مقاله:

ویروس سندرم عفونت حاد و شدید تنفسی ناشی از کرونا ۲ (SARS-CoV۲)، به عنوان عامل بیماری زای بیماری کووید-۱۹ معرفی شده است. اگرچه در ابتدا تصور بر این بود که کودکان از این ویروس در امان هستند، اما با گزارش های متعدد، سندرم التهابی چند سیستمی در کودکان (MIS-C)، به عنوان یکی از عوارض خطرناک کووید-۱۹ در کودکان شناخته شده است. این سندرم شباهت ها و تفاوت هایی با بیماری کاوازاکی، سندرم شوک کاوازاکی و شوک توکسیک دارد. MIS-C بیماری چند سیستمی است که می تواند سیستم های مهمی از جمله قلبی-عروقی، تنفسی، خونی و انعقادی، کلیوی و عصبی را درگیر کند. تشخیص MIS-C براساس وجود شواهد عفونت اخیر با SARS-CoV۲، شواهد درگیری چند سیستم و معیارهای آزمایشگاهی التهاب بالا در غیاب علل دیگر مطرح می شود. تصویربرداری قفسه سینه در بسیاری از این بیماران، ممکن است شواهد درگیری کووید را نشان ندهد یا یافته های غیرطبیعی مانند پلورال افیوژن، کدورت-های پچی یا تراکم موضعی و آتلکتازی دیده شود. در اکوکاردیوگرافی، شواهد درگیری پریکارد، میوکارد، اندوکارد و عروق کرونر به چشم می خورد که می تواند همراه با آریتمی قلبی باشد. در تصویربرداری شکم، شواهد آسیت در این بیماران، ممکن است گزارش شود. در آزمایش کامل خون، لنفوپنی، آنمی و ترومبوسیتوپنی شایع است و نشانگرهای التهابی نیز بسیار بالا هستند. در موارد خفیف بیماری، می توان بیماران را از نزدیک پیگیری نمود اما بسیاری از این کودکان به انواع شدید مبتلا شده و نیازمند بستری در بخش بیمارستان یا بخش مراقبت ویژه کودکان هستند. این مطالعه به مرور تظاهرات بالینی سندرم التهابی چندسیستمی در کودکان به دنبال COVID-۱۹ می پردازد.

## کلمات کلیدی:

COVID-۱۹, Multisystem inflammatory syndrome in children, Kawasaki disease

کووید-۱۹، سندرم التهابی چند سیستمی، کودکان، بیماری کاوازاکی

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1785114>



