

گزارش پانزدهمین نشست خبری ترجمان دانش

اطلاعات تماس واحد ترجمان دانش: ۰۲۴۳۳۰۱۴۱۰۸، ایمیل: sborji@zums.ac.ir

عنوان نشست خبری:

بررسی فراوانی انواع سندروم های نفروتیک پس از واکسیناسیون کووید-۱۹ در سال های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲ در شهر زنجان

تاریخ برگزاری پانزدهمین نشست خبری ۱۴۰۳/۰۶/۲۸

لینک خبر:

<https://webda.zums.ac.ir/ZRr>

در راستای توسعه رویکرد ترجمان دانش و کاربرد نتایج حاصل از تحقیقات حوزه سلامت در دانشگاه های علوم پزشکی کشور، به منظور افزایش آگاهی ذینفعان پژوهش اعم از مدیران، متخصصین و مردم، پانزدهمین نشست خبری ترجمان دانش برای حداقل ۱۰ درصد از طرح های خاتمه یافته دانشگاه با حضور اصحاب رسانه های چاپی و الکترونیک، اساتید حوزه مربوطه و دانشجویان در تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۲۸ در سالن جلسات کتابخانه مرکزی برگزار گردید.

مجری:

دکتر جلال حجازی ، مدیر اطلاع رسانی پزشکی و منابع علمی دانشگاه

سخنران:

دکتر هانیه داودی، md.101.2515@gmail.com / دکتر بهاره حاجی سلیمی baharehajisalami@yahoo.com

همکاران طرح:

نادیا آقارفعی، ، دکتر ایوب پزشکی و دکتر فرزانه احمدی

اصحاب رسانه:

سرکارخانم انصاری ، نیما رحمانی

تاریخ اتمام طرح:

1403/01/25

نوع مخاطب طرح:

متخصصین سلامت

سیاست گذاران درمانی

خبر پژوهش منتج از طرح تحقیقاتی:

بیشترین سندروم نفروتیک بروز یافته از نوع MGN و پس از دریافت واکسن سینوفارم در میانگین بازه زمانی ۲۶ روز اول بوده است.



در این نشست خبری مطالعه ای با عنوان "بررسی فراوانی انواع سندروم های نفروتیک پس از واکسیناسیون کووید-۱۹ در سال های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲ در شهر زنجان"، ارائه شد.

جنسیت تأثیری بر نوع سندروم نفروتیک بروز یافته ندارد؛ نتایج مطالعه بیانگر این است که موارد بروز سندروم نفروتیک به دنبال واکسیناسیون، بین دو جنس تقریباً برابر بوده است و به نظر می‌رسد بروز سندروم نفروتیک در افراد بدون بیماری زمینه‌ای اندکی بالاتر بوده است.

به گزارش وبدا - زنجان، این طرح با اجرای دکتر هانیه داودی و همکاری نادیا آقارفعی، دکتر بهاره حاجی سلیمی، دکتر ایوب پزشکی و دکتر فرزانه احمدی، انجام شد. در این راستا دکتر هانیه داودی، پزشک عمومی روز چهارشنبه ۲۸ شهریور در سومین نشست خبری ترجمان دانش در سال جاری در کتابخانه مرکزی دانشگاه، هدف کلی این طرح را تعیین ارتباط بین بروز انواع سندروم نفروتیک و دریافت واکسن کووید-۱۹ با استناد به نتایج بیوپسی کلیه موجود در پرونده‌های بیماران مراجعه کننده به بیمارستان ولیعصر(عج) شهر زنجان در بازه زمانی دی سال ۱۳۹۹ تا شهریور سال ۱۴۰۲ ذکر کرد. وی اهداف جزئی طرح را شامل: تعیین فراوانی سندروم نفروتیک ناشی از واکسن کووید-۱۹ و انواع آن برحسب سن، جنس و نوع واکسن کووید-۱۹، تعیین فراوانی سندروم نفروتیک و انواع آن پس از دریافت هر کدام از دُزهای اول، دوم و سوم واکسن کووید-۱۹ و تعیین بازه زمانی پس از دریافت آخرین دُز واکسن کووید-۱۹ تا حداکثر سه ماه بعد از آن، با بیشترین میزان بروز سندروم نفروتیک، برشمرد. روش اجرای طرح بررسی مقطعی، روش جمع‌آوری اطلاعات پرسشنامه و از طریق سرشماری انجام شد، جامعه مورد مطالعه را موارد جدید سندروم نفروتیک تا حداکثر سه ماه پس از دریافت آخرین دُز واکسن کووید-۱۹ با استناد به نتایج بیوپسی کلیه موجود در پرونده‌های بیماران مراجعه کننده به بیمارستان ولیعصر(عج) شهر زنجان از دی سال ۱۳۹۹ تا شهریور ۱۴۰۲ عنوان کرد. دکتر داودی با بیان اینکه روش نمونه‌گیری این طرح به صورت در دسترس و براساس معیارهای ورود (۱) رخ دادن بروز سندروم نفروتیک پس از دریافت واکسن کووید-۱۹، ۲. دریافت حداقل یک دوز واکسن کووید-۱۹، ۳. بروز سندروم نفروتیک جدید تا حداکثر سه ماه پس از دریافت آخرین دوز واکسن کووید-۱۹ و عدم ورود مطالعه انجام شده است، گفت: حجم نمونه نیز با بررسی ۱۶۹ پرونده از بیمارستان ولیعصر (عج) (۷۸ پرونده مرتبط با عوارض واکسن کووید-۱۹ و ۹۱ پرونده مربوط با بروز جدید سندروم نفروتیک) انجام شد که در نهایت ۱۱ پرونده طبق معیارهای ورود و خروج جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها، انتخاب شدند. مجری این طرح در خصوص مشخصات دموگرافیک و بیماری‌های زمینه‌ای، اظهار کرد: موارد بروز سندروم نفروتیک به دنبال واکسیناسیون، بین دو جنس تقریباً برابر بوده است و به نظر می‌رسد بروز سندروم نفروتیک در افراد بدون بیماری زمینه‌ای اندکی بالاتر بوده است. نکته مهم این است که به دلیل تعداد محدود نمونه‌ها نمی‌توان در رابطه با تاثیر بیماری زمینه‌ای در بروز سندروم نفروتیک اظهار نظر کرد چراکه بیشترین فراوانی بیماری زمینه‌ای به ترتیب مربوط به فشار خون بالا ۴ مورد و هیپرلیپیدمی ۳ مورد بوده است و میانگین سن بروز سندروم نفروتیک ۴۶/۲۷ سال بود که می‌توان احتمال داد، بروز سندروم نفروتیک به دنبال واکسیناسیون بیشتر، در افراد میانسال رخ داده است. وی با بیان اینکه در مطالعه مورد بررسی از بین ۵ مورد شروع جدید سندروم نفروتیک، پس از واکسیناسیون، ۳ مورد مرد و ۲ مورد زن بودند که بازهم تفاوت چندانی در بین جنسیت‌های مختلف از نظر بروز سندروم نفروتیک مشاهده نشد، گفت: در مطالعه حاضر بروز سندروم نفروتیک بین دو جنس تقریباً برابر بوده است و میانگین سن بروز سندروم نفروتیک در بین ۵ مورد شروع جدید ۲۶ سال بوده است. همچنین در این مطالعه میانگین سن بروز سندروم نفروتیک پس از واکسیناسیون در رده‌ی میانسال بود. این پزشک عمومی با اشاره به اینکه در میان موارد شروع جدید، بروز سندروم

نفروتیک در میانگین فاصله زمانی یک هفته پس از واکسیناسیون رخ داده است و میانگین فاصله زمانی بروز سندروم نفروتیک پس از تزریق اولین دُز واکسن، ۲۶ روز بوده است، افزود: در بین ۵ مورد شروع جدید، ۴ مورد دارای بیماری زمینه‌ای بودند. البته با توجه به تعداد بسیار کم نمونه‌ها در هر دو مطالعه نمی‌توان در رابطه با تاثیر بیماری زمینه‌ای بر بروز سندروم نفروتیک پس از واکسیناسیون اظهار نظر نمود. دکتر داودی اضافه کرد: بیماری‌های زمینه‌ای مشترک بین این مطالعه و مطالعه حاضر HTN، هیپرلیپیدمی و هیپوتیروئیدی می‌باشد و به نظر می‌رسد بیماری‌های موثر بر سیستم قلبی عروقی با توجه به تاثیرات منفی در طولانی مدت بر کلیه‌ها، باعث تسهیل بروز سندروم نفروتیک پس از واکسیناسیون شده است. با این حال با توجه به تعداد اندک نمونه‌ها نمی‌توان اظهار نظر قطعی در این باره نمود و نیازمند مطالعات بیشتر در این زمینه می‌باشد.

مجری این طرح با بیان اینکه همه موارد شروع جدید سندروم نفروتیک پس از تزریق دُز اول واکسن (۵مورد) و به ترتیب پس از تزریق دُز اول (۶مورد) و دُز دوم (۴مورد) بوده است، ادامه داد: براساس این مطالعه تزریق واکسن سینوفارم در هر سه نوبت در بروز سندروم نفروتیک تاثیرگذار بوده است. وی اضافه کرد: تمامی موارد شروع جدید سندروم نفروتیک در این مطالعه صرف نظر از وجود یا عدم وجود بیماری زمینه‌ای به MCD مبتلا شدند و بیشترین سندروم نفروتیک بروز یافته نیز پس از واکسیناسیون، صرف نظر از وجود بیماری زمینه‌ای MGN بوده است که از نظر نوع سندروم نفروتیک بروز یافته با مطالعه‌ی فوق همخوانی ندارد. ولی در هر دو مطالعه به نظر می‌رسد ابتلا یا عدم ابتلا به بیماری زمینه‌ای در بروز انواع سندروم نفروتیک یافت شده، تاثیری نداشته است. این پزشک عمومی ادامه داد: از میان موارد جدید MCD، ۴ مورد پس از واکسن P fizer و یک مورد بعد از واکسن Moderna رخ داده است و واکسن‌های دریافتی توسط بیماران نیز تنها دو واکسن سینوفارم و آسترانکا بودند. بنابراین نمی‌توان مقایسه‌ای از نظر نوع واکسن بین این دو مطالعه انجام داد. دکتر داودی افزود: در مطالعه‌ی ما نیز تنها یک مورد دریافت آسترانکا و به دنبال آن بروز MCD مشاهده شد که از نظر نوع سندروم نفروتیک با مطالعه مورد نظر همخوانی داشته ولی به دلیل گزارشات موردی نمی‌توان به بررسی نوع سندروم نفروتیک بروز یافته به دنبال واکسیناسیون با آسترانکا پرداخت. مجری این طرح گفت: با توجه به تعداد کم داده‌ها و طبق بررسی توصیفی انجام شده نتایج به دست آمده حاکی از آن است که بیشترین سندروم نفروتیک بروز یافته پس از واکسیناسیون MGN ۷مورد (۶۳/۰٪) بوده است و تمامی موارد MGN پس از دریافت واکسن سینوفارم رخ داده است. همچنین بیشترین میزان بروز آن به دنبال تزریق دُز اول با میانگین فاصله زمانی ۲۶ روز اتفاق افتاده است. این پزشک عمومی در پایان، پیشنهاد کرد: با توجه به تعداد اندک نمونه‌های جمع‌آوری شده در بازه زمانی ۳ سال در شهر زنجان و اتمام پاندمی کووید-۱۹، پژوهشی گذشته‌نگر با تعداد نمونه‌های بیشتر که ملزم به همکاری‌های بین استانی است، جهت رسیدن به نتایج دقیق‌تر انجام شود و همچنین پیشنهاد می‌شود نتایج بیوپسی، آزمایشات و سایر اقدامات پاراکلینیک بیماران به صورت منسجم در سیستمی واحد جهت دسترسی برای انجام پروژه‌های آتی، گردآوری شود.