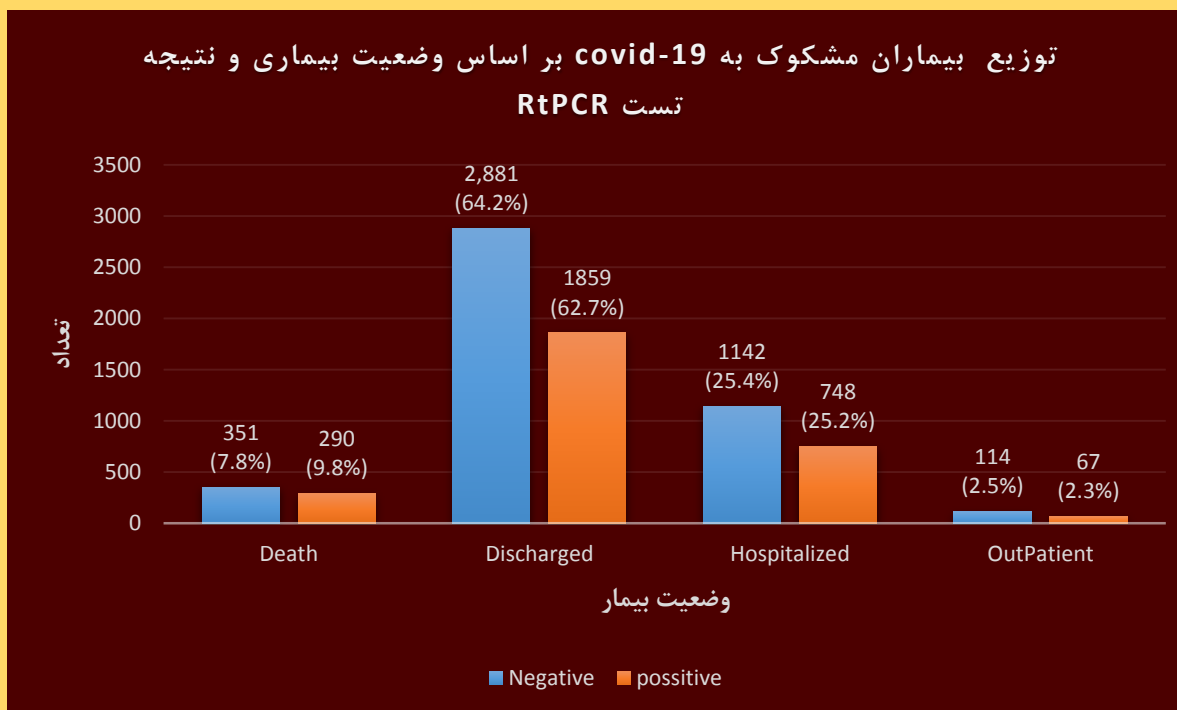


تحلیل زیر بر اساس اطلاعات مرتبط با همه گیری کووید-۱۹ در استان اصفهان از تاریخ ۱۳۹۸/۱۱/۲۹ تا ۱۳۹۹/۱۱/۲۳ تنظیم شده است.

همانگونه که در نمودار مشاهده می شود در افرادی که بر اساس نتیجه تست PCR مثبت شده اند و بیمار مبتلا به کووید ۱۹ تلقی می شوند تا تاریخ جمع آوری داده ها ۹/۸٪ مرگ ثبت شده است این درصد در بیمارانی که به عنوان سندروم حاد تنفسی غیر مبتلا به کووید ۱۹ برابر با ۷/۸٪ به دست آمده است. نگاهی گذرا به درصد ها نشان می دهد که درصد موارد ترخیص، بستری و سرپایی نیز بین دو گروهی که نتیجه تست مثبت و منفی داشته اند نزدیک یا تقریباً مساوی است. می توان به این موضوع از دو جنبه نگاه کرد. جنبه اول این که در کنار اپیدمی کووید ۱۹ ما با همه گیری دیگری با علائم مشابه روبرو هستیم که الگوی بستری، مرگ و ترخیص و حتی سرپایی یکسانی دارد که باید آمار حداقل چند سال قبل را در این مقاطع زمانی داشت تا بتوان تغییرات آن را بررسی و به وجود همه گیری اذعان کرد. دیدگاه دیگر که با مشابهت این توزیع این فرض را تقویت می کند این است که احتمال یک سوء طبقه بندی وجود دارد که قابل توجه است. این سوء طبقه بندی به اعتبار آزمون PCR بر می گردد و این که موارد مثبت و از آن مهمتر منفی کاذب آزمون چقدر است. نکته قابل توجه دیگر درصد موارد سرپایی بین افراد مثبت و منفی است و این که این افراد چگونه مدیریت می شوند. آیا پروتکل تشخیص شامل همه مراجعین است یا بر اساس معیارهای خاص آزمون انجام می شود.

اگر در هر یک از گروه های بیماران (بر اساس وضعیت بیماری) نیز درصد موارد مثبت و منفی مقایسه شوند نتایج درخور توجه است. در بیماران بستری حدود ۶۰٪ افراد نتیجه تست منفی دارند و این می تواند فرض دوم را که احتمال سوء طبقه بندی در تشخیص وجود دارد را تقویت کند.



پیشنهادات: افزایش اعتبار ملاک های تشخیص بیماری و استفاده از شواهد بالینی همراه با نتایج پاراکلینیک جهت اطمینان از به حداقل رسیدن سوء طبقه بندی افراد تحت مطالعه و پی گیری موارد سرپایی و ترخیص شده