**ناهنجاری بیومارکرها در بیماران کرونایی و آسیب های ثانویه کلیوی**

**صابر صمدی افشار 1، علی نیک اختر1 ، نادیا گرمسیری1 ، رقیه عزیزی1 ، فرنیا گرمسیری1 ، ساحل صمدی افشار 2 ، نجمه محمدزاده 3**

1- دانجشوی کارشناسی ارشد بیوشیمی تهران شرق

2- دانشجوی کارشناسی هوشبری

3-کارشناس پرستاری بیمارستان امام آمل

Sabersamadiafshar@yahoo.com

**چکیده**

**بيان مسأله:**

ویروس کرونا يکي از اصلي ترين عوامل بيماريزاي عفونت تنفسي است در مبارزه با بیماری کروناویروس که اکنون یک بیماری همه گیر جهانی است، شناسایی فوری عوامل بالینی و آزمایشگاهی پیشرفت به سمت اشکال شدید و کشنده ضروری است. این پیش‌بینی‌‌ها ، طبقه‌بندی خطر را آسان می‌کند، مطالعات مداخله‌ای برای هدف قرار دادن بیماران در معرض خطر ، افزایش یافته است. ابتلا به بیماری شدید و بهینه‌سازی تخصیص منابع انسانی و فنی محدود در همه‌گیری مداوم مورد توجه باید باشد.

**هدف پژوهش:** علاوه بر این، شناسایی پارامترهای آزمایشگاهی قادر به تمایز بین موارد شدید و غیر شدید یا مواردی که در معرض خطر مرگ و میر بالا یا پایین هستند، امکان آگاهی از موقعیت بالینی را بهبود می بخشد. هدف از این مطالعه تجزیه و تحلیل ناهنجاری‌های آزمایشگاهی در بیماران مبتلا به کووید-19 بود تا مشخص شود که کدام پارامترها می‌توانند بین افرادی که در معرض خطر بالاتر ابتلا به انواع شدید بیماری هستند و همچنین افرادی که در معرض خطر ابتلا به انواع غیر شدید هستند، تمایز قائل شود

**روش و چگونگي انجام پژوهش**: در این مطالعه 150 بیمار مراجعه کرده به آزمایشگاه با کوبد19 تایید شده را انتخاب کرده و از اندازه 20 مارکر روتین آزمایشگاهی که توسط پزشکان درخواست میشود یک دیتا بانک ایجاد نموده ایم و نتایج حاصل را به صورت بررسی آماری با نرم افزار spss26 مورد مطالعه قرار دادیم و با توجه به پارامترهای دخیل در عملکرد کلیه پیش بینی اصولی برای افراد با ریسک بالای درگیری کلیوی انجام گیرد.

**يافته ها و نتيجه گيری:** طبق داده های و تجزیه و تحلیل های آماری انجام شده به صورت کلی بیومارکرهای (WBC count، Neutrophil count، Alanine aminotransferase، Aspartate aminotransferase، Total bilirubin، Blood urea nitrogen، Creatinine، Lactate dehydrogenase، Cardiac troponin I، Prothrombin time، Erythrocyte sedimentation rate، CRP، Serum ferritin، PCT، IL-6 ) افزایش و بیومارکرهای (Lymphocyte count، Platelet count، Eosinophil count، Hemoglobin، Albumin)کاهش میابد. این افزایش اوره ، التهابات سیستمیک و کاهش آلبومین خون کلیه را به ارگان آسیب پذیر ثانویه تبدیل کرده که باید مورد توجه ویژه متخصصان قرار گیرد و مراقبتهای پیشگیرانه جهت حفظ سلامت این ارگان حیاتی صورت پذیرد.

**کليد واژه ها:** کرونا ، درگیری ریوی ، التهاب ، بیومارکر ، بیوشیمی ، نارسایی کلیوی ،SPSS .