

خلاصه

مقدمه: بروز سالانه پنومونی اکتسابی از جامعه (CAP) در بزرگسالان ۰/۳ تا ۰/۵ درصد و مورتالیته آن در بیماران بستری ۵ تا ۱۵ درصد است. تشخیص بیماری بر اساس شرح حال، معاینه فیزیکی و بررسی آزمایشگاهی مطرح و بر اساس یافته‌های رادیوگرافی تأیید می‌شود. معیارهایی برای کمک به پزشکان در جهت تعیین پیش‌آگهی طراحی شده‌اند که یکی از آنها CURB-65 است. علاوه بر این، برای این منظور بیومارکرهایی هم بررسی شده‌اند که یکی از آنها کورتیزول سرم است.

هدف: هدف از این مطالعه عبارت است از تعیین ارتباط سطح کورتیزول توتال سرم با شدت پنومونی بر اساس معیار CURB-65.

مواد و روش کار: در این مطالعه توصیفی، ۵۲ بیمار با تشخیص قطعی CAP که در بیمارستان‌های امام رضا و سینا بستری شده بودند، از نظر مقادیر کورتیزول توتال سرم و معیارهای CURB-65 مورد ارزیابی قرار گرفتند.

نتایج: ۵۱/۹ درصد بیماران مرد و ۴۸/۱ درصد آنها زن با میانگین سنی $۶۹/۵۷ \pm ۱۷/۸۳$ سال بودند. پنج نفر از بیماران فوت کردند. در بررسی ارتباط مقادیر پایین کورتیزول و معیارهای CURB-65، ارتباط معنی‌داری یافت نشد.

نتیجه‌گیری: بر اساس یافته‌های این مطالعه، اندازه‌گیری مقادیر کورتیزول سرم در بیماران CAP، ارزشی در تعیین شدت و پیامد CAP ندارد.

کلمات کلیدی: پنومونی اکتسابی از جامعه، پیش‌آگهی، کورتیزول سرم.