

কোভিড-১৯ এবং ডাউন সিনড্রোম, T21RS

সমীক্ষা রিপোর্ট মে ২৭, ২০২০



প্রশ্নাবলীঃ

কোভিড ১৯ আক্রান্ত হয়ে হাসপাতালে চিকিৎসার্থীদের মধ্যে কি কি রোগলক্ষণ দেখা গিয়েছে?



রোগলক্ষণগুলি কি বিভিন্ন বয়সের মানুষের ক্ষেত্রে বিভিন্ন রকম?



এই সমীক্ষার চিকিৎসাগত ফলাফল কি?



যে সব ডাউন সিনড্রোম পেশেন্টরা কোভিড ১৯ এ আক্রান্ত হয়েছেন বা রোগলক্ষণ দেখিয়েছেন

যে বার্তাগুলি মনে রাখতে হবে

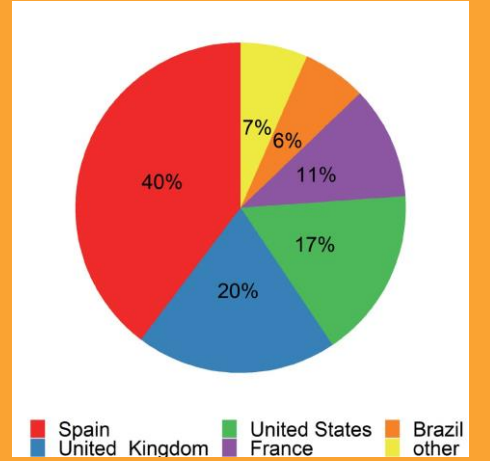
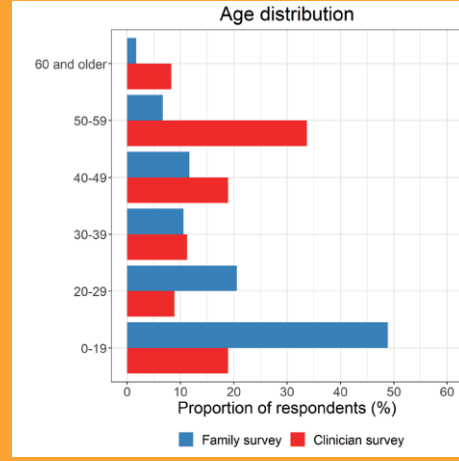
- সাধারণ জনসংখ্যার মতই একই উপসর্গের জন্য পর্যবেক্ষণ করা জরুরি, সাথে ডাউন সিনড্রোমে আক্রান্ত তরুণ রোগীদের শ্বাসপ্রশ্বাসজনিত উপসর্গগুলি লক্ষ্য করতে হবে।
- ৪০ বছরের বেশী বয়সী ব্যক্তিদের রক্ষা করা আবশ্যিক: মধ্যবয়স্ক ব্যক্তিদের মধ্যে মৃত্যুর ঝুঁকি বেশি।
- তরুণ ব্যক্তিদের মধ্যে (২০ বছরের কম বয়সী) সাধারণত গুরুতর রোগলক্ষণ দেখা যায় না।
- এই সমীক্ষার ফলাফল নিশ্চিত করতে আরো তথ্য প্রয়োজন।

বয়স [মূল্যায়নের সময়ে]

অংশগ্রহণকারীর সংখ্যা= ৩৪৯

দেশভিত্তিক

অংশগ্রহণকারীদের সংখ্যা



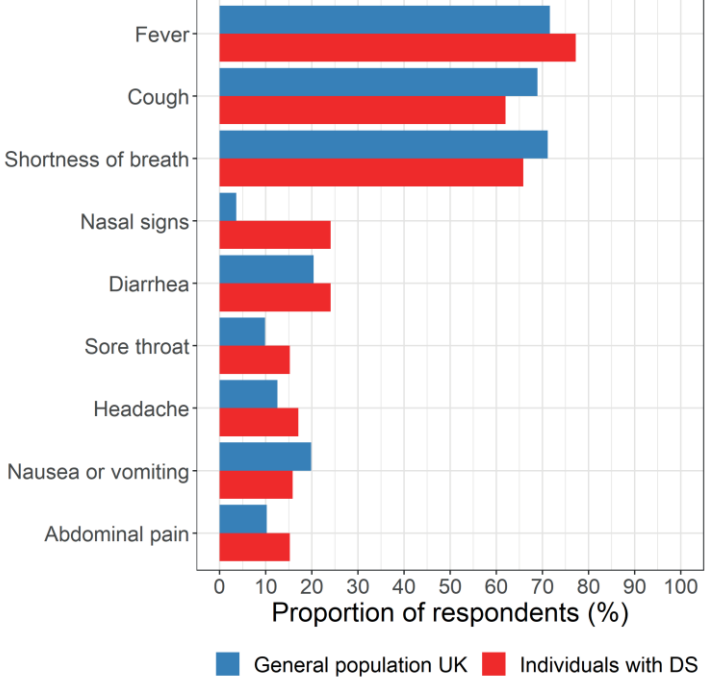
ডাউন সিনড্রোম পেশেন্টদের কোভিড-১৯ এর লক্ষণ/উপসর্গঃ

- সাধারণ জনসংখ্যার অনুরূপ: জ্বর, কাশি এবং শ্বাস-প্রশ্বাসের সমস্যা
- শ্বাসতন্ত্রঘটিত সমস্যাগুলি প্রায় সকলের মধ্যেই দেখা যায়
- শ্বাসকষ্ট হলে হাসপাতালে ভর্তি করতেই হবে

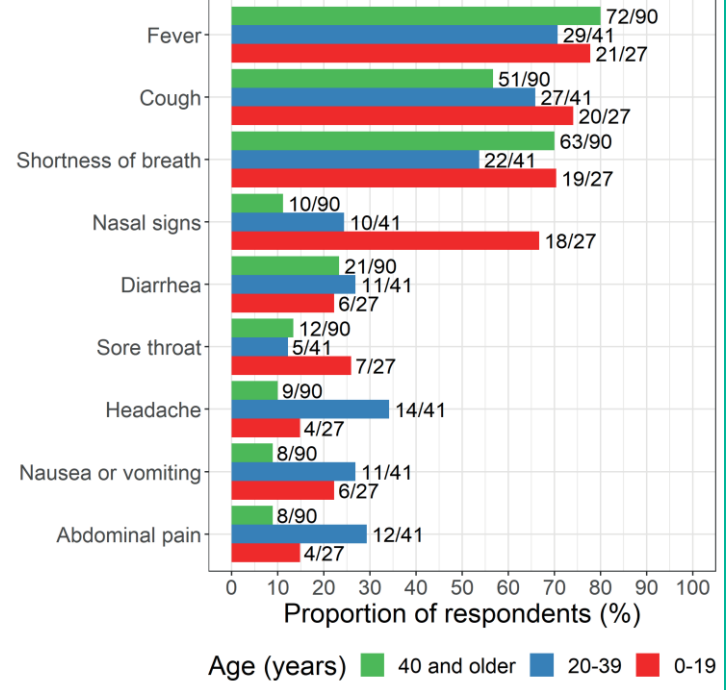
বয়স অনুযায়ী কোভিড ১৯ এর বিভিন্ন উপসর্গঃ

- তিনটি সবচেয়ে সাধারণ উপসর্গ যা বয়স অনুযায়ী পার্থক্য করে না
- ০-১৯ বয়সীদের প্রায়শই শ্বাসপ্রশ্বাসজনিত সমস্যা ও গলাব্যথা হয়
- পেটের উপসর্গ এবং মাথা ব্যথা প্রায়ই ২০-৩৯ বছর বয়সীদের হয়

Symptoms among patients admitted to hospital



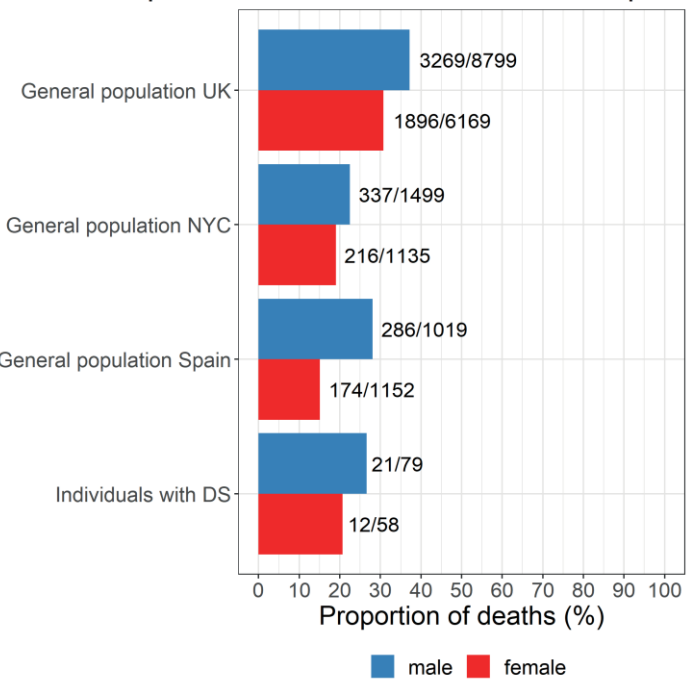
Symptoms among patients admitted to hospital



হাসপাতালে ভর্তি রোগীদের মধ্যে কোভিড ১৯ এর চিকিৎসাগত ফলাফলঃ

মৃত্যুর অনুপাত সাধারণ জনসংখ্যার অনুরূপ।

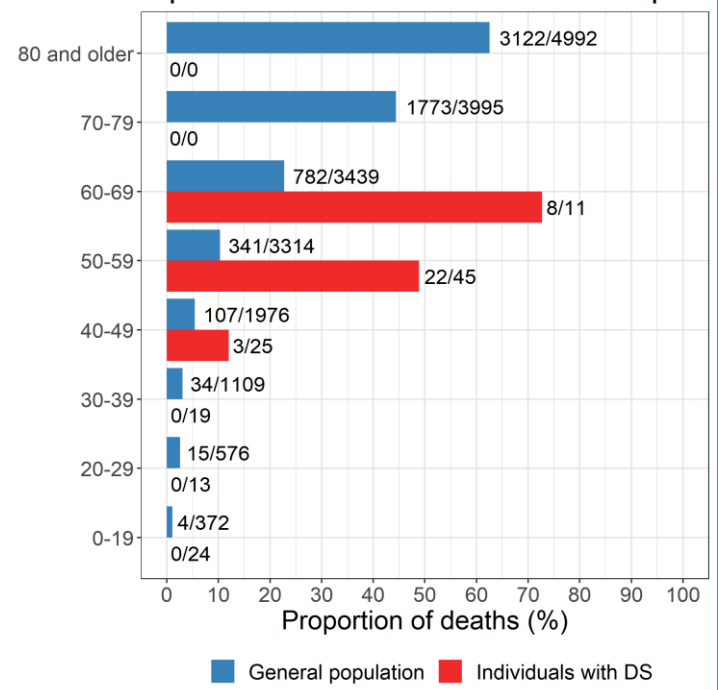
Proportion of COVID-19 deaths in hospital



হাসপাতালে ভর্তি রোগীদের মধ্যে কোভিড ১৯ এর চিকিৎসাগত ফলাফলঃ

- সাধারণ জনসংখ্যার অনুপাতে মারাত্মক ফলাফলের ঝুঁকি ৪০ বছর বয়স থেকে বৃদ্ধি পায়।
- সাধারণ জনসংখ্যার অনুপাতে পুরুষদের মৃত্যুর হার মহিলাদের তুলনায় বেশি।

Proportion of COVID-19 deaths in hospital



সমীক্ষার সীমাবদ্ধতাঃ

একটি নির্দিষ্ট সময়ে এই সমীক্ষাটি করা হয়েছে,যে সময় কিছু লোক এখনো হাসপাতালে আছে।

- সামগ্রিকভাবে স্বাস্থ্য প্রোফাইলসমূহ সাধারণ জনসংখ্যার সাথে তুলনা করার জন্য হাসপাতালে ভর্তি ব্যক্তিদের উপর ভিত্তি করে সমীক্ষাটি করা হয়। পরবর্তী গবেষণায় যারা বাড়িতে এবং হাসপাতালে থাকবেন তাদের অন্তর্ভুক্ত করা হবে।
- একই লক্ষণ বা উপসর্গের নিরিখে সমস্ত ডাউন সিনড্রোম পেশেন্টদের একই হারে হাসপাতালে পাঠানো হয়েছে কিনা সে বিষয়ে কোন সুনির্দিষ্ট তথ্য পাওয়া যায়নি। এক্ষেত্রে মানদণ্ড ভিন্ন হতে পারে বা নাও হতে পারে।
- যদিও এটি এখন পর্যন্ত বৃহত্তম নমুনা,নমুন্যার সংখ্যা এখনো ছোট এবং পর্যবেক্ষণগুলি আরও সুনিশ্চিত করা প্রয়োজন।
- যেহেতু আরও সমীক্ষা সম্পন্ন হয়েছে, সেহেতু পেশেন্টদের অন্যান্য শারীরিক সমস্যাগুলি পরীক্ষা করে সামগ্রিক চিকিৎসার ফলাফলের সাথে যুক্ত করা যেতে পারে।

References for comparison groups:

UK: Docherty AB, Harrison EM, Green CA, et al.. Features of 20 133 UK patients in hospital with covid-19 using the ISARIC WHO Clinical Characterisation Protocol: prospective observational cohort study. BMJ, 22 May 2020, 369:m1985 DOI: 10.1136/bmj.m1985 PMID: 32444460
NYC: Cummings MJ, Baldwin MR, Abrams D, et al. Epidemiology, clinical course, and outcomes of critically ill adults with COVID-19 in New York City: a prospective cohort study. Lancet. 2020. PMID: PMC7237188
Spain: Borobia AM, Carcas AJ, Arnalich F, et al. A cohort of patients with COVID-19 in a major teaching hospital in Europe. medRxiv. 2020:2020.04.29.20080853.

Acknowledgments:

The Trisomy 21 Research Society (T21RS) COVID-19 Taskforce developed the survey, with the financial and dissemination support of Down Syndrome Affiliates in Action (DSAIA), Down Syndrome Medical Interest Group-USA (DSMIG-USA), GiGi's Playhouse, Jerome Lejeune Foundation, LuMind IDSC Foundation, Matthew Foundation, National Down Syndrome Society (NDSS), National Task Group on Intellectual Disabilities and Dementia Practices (NTG) and the endorsement of many international Down syndrome organizations.