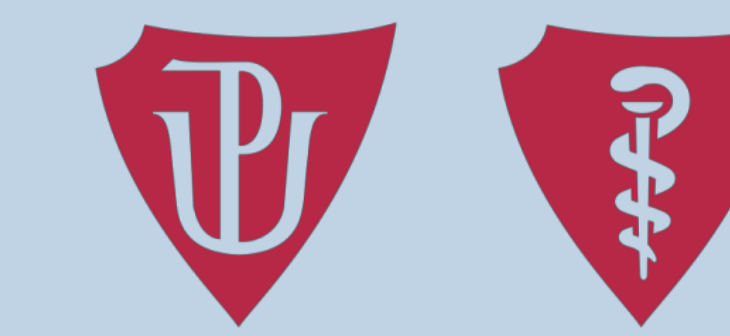


NOZOKOMIÁLNÍ PNEUMONIE JAKO PŘÍČINA SEPSE U PACIENTŮ V INTENZIVNÍ PÉČI

Autoři: Marie Králiková, Dan Paloušek
Školitel: MUDr. Lenka Doubravská, Ph.D.
KARIM LF UP v Olomouci a FN Olomouc



Lékařská
fakulta



Úvod

Nozokomiální pneumonie jsou závažným zdravotnickým problémem, především v intenzivní péči. Mortalita dosahuje 20-60 %, obzvláště pokud dojde k progresi a rozvoji sepse a septického šoku, což je život ohrožující orgánová dysfunkce způsobená dysregulovanou odpovědí organismu hostitele na přítomnost infekčního agens a je nejčastější příčinou úmrtí pacientů na jednotkách intenzivní péče. Některé skupiny pacientů jsou stran rozvoje sepse rizikovější: Pacienti po polytraumatu a velkých operačních výkonech, pacienti se zavedenými invazivními vstupy, imuno-kompromitovaní, se závažnými přidruženými onemocněními a senioři.

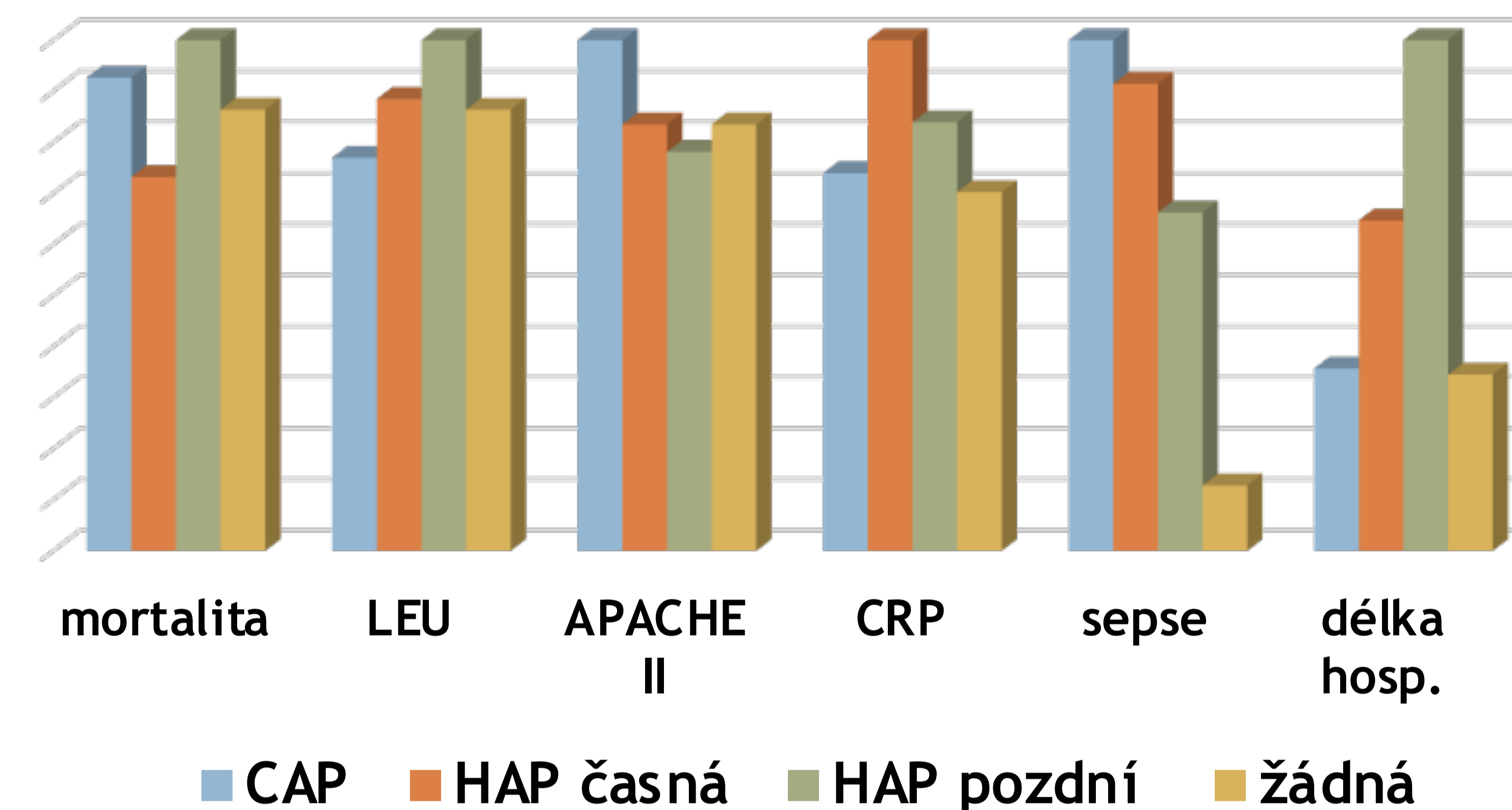
Cíl

Zjistit míru výskytu sepse u pacientů s nozokomiální pneumonií v předcovidovém období. Dále porovnat skupinu pacientů bez sepse a septických stran vybraných vstupních parametrů, rizikových faktorů a mortality.

Metodika

Soubor tvoří pacienti z období 1.11. 2018 a– 1. 5. 2019, u kterých byla zjištěna pneumonie. Retrospektivně byly zjištěny demografické údaje, přidružená onemocnění, laboratorní výsledky, známky sepse, mortalita a další údaje. U jednotlivých pacientů bylo spočítáno skóre APACHE II, jehož výsledná hodnota udává teoretickou míru rizika úmrtí pacienta na jednotce intenzivní péče. Soubor byl rozdělen na pacienty s prokázanou sepsí a bez sepse. Skupiny byly porovnány ve výše uvedených parametrech.

Graf č. 1: Srovnání pacientů s pneumonií a bez pneumonie



Výsledky

Ze 191 pacientů bylo 58 septických a 133 bez známek sepse. Celkem 30,4 % nemocných v průběhu pobytu na resuscitační jednotce KARIM prodělalo sepsi v důsledku pneumonie. Průměrné APACHE II skóre i iniciální hodnota CRP byly vyšší u septických pacientů. APACHE II skóre 25,76 vs 23,65 a CRP 201,6 vs 93,3. U pacientů se sepsí byla mortalita 55,2 % v.s. 37,6 % u neseptických.

Závěr

Téměř u třetiny pacientů v resuscitační péči s nozokomiální pneumonií se rozvinula sepsis. Sepsis při pneumonii významně zvyšuje mortalitu, není však jediným důležitým faktorem, který ovlivňuje prognózu pacienta. Významnou roli hraje také etiologické agens a další výše uvedené rizikové faktory pacientů.

	septičtí (58)	bez sepse (133)
CRP (mg/l)	201.64	93.25
Leukocyty(10 ⁹ /l)	16.27	16.66
Apache II	25.76	23.65
BMI	28.97	28.54
Věk	62.55	63.15
Mortalita %	55.17	37.59

Zdroje

- Torres A, Niederman MS, Chastre J, et al. International ERS/ESICM/ESCMID/ALAT guidelines for the management of hospital-acquired pneumonia and ventilator-associated pneumonia. Eur Respir J 2017; 50: 1700582 [https://doi.org/10.1183/13993003.00582-2017]
- Kolář M, Doubravská L. Nosocomial pneumonias. Problematika nozokomiálních pneumonií. Rozhl Chir. 2020;99(7):293-298. doi:10.33699/PIS.2020.99.7.293-298

	Sepsis %	Mortalita %	délka hospit.
CAP (61)	49.2	44.3	9.1
HAP časná (20)	45	35	16.5
HAP pozdní (46)	32.6	47.8	25.5
Bez pneumonie (63)	6.3	41.3	8.8

	CRP (mg/l)	LEU(10 ⁹ /l)	APACHE II
CAP (61)	121	14.7	27.9
HAP časná (20)	163.6	16.9	23.3
HAP pozdní (46)	137.3	19.1	21.8
Bez pneumonie (63)	114.9	16.5	23.3