

Tytuł pracy: Charakterystyka zapalenia płuc związanego z wentylacją mechaniczną u pacjentów hospitalizowanych z powodu krwawienia podpajęczynówkowego na oddziale intensywnej terapii

Autor/Autorzy: Katarzyna Marczyk¹, Jolanta Mika¹, Sebastian Maślanka¹, Karolina Sztuba¹, Mateusz Zachura¹

¹Studenckie Koło Naukowe przy Katedrze i Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Wydział Nauk Medycznych w Katowicach, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Treść streszczenia:

Wstęp: Konieczność przedłużonej wentylacji mechanicznej (MV) u chorych hospitalizowanych z powodu krwawienia podpajęczynówkowego (SAH) zwiększa ryzyko rozwoju zapalenia płuc związanego z wentylacją mechaniczną (VAP).

Cel pracy: Zbadanie częstości występowania VAP, określenie czynników etiologicznych oraz ocena zastosowanej antybiotykoterapii empirycznej.

Metodologia: Grupę badawczą stanowiło 58 pacjentów hospitalizowanych w okresie 01.2019-10.2021. Zebrano dane demograficzne i kliniczne, uwzględniające sposób pobrania materiału z dróg oddechowych, wyniki badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych oraz przeanalizowano zastosowaną antybiotykoterapię empiryczną.

Wyniki: Mediana trwania MV wynosiła 8,5 dnia (IQR 3-19). Ponad 97% chorych zaintubowano w dniu przyjęcia na OIT. Przy przyjęciu pobrano 47 próbek mikrobiologicznych z dróg oddechowych, z których 26 (55%) stanowiło florę fizjologiczną. W kolejnych dniach VAP rozpoznano u 8/26 pacjentów (31%). Mediana czasu od przyjęcia do rozpoznania VAP wyniosła 4 dni (IQR 3-4). VAP o etiologii wielolekoopornej rozpoznano u 2 chorych.

Wnioski: VAP było częstym powikłaniem wentylacji mechanicznej u chorych z SAH. Większość pacjentów z VAP otrzymała odpowiednią antybiotykoterapię empiryczną.