

Nisan Ayı Makale

A Therapeutic Strategy for All Pneumonia Patients: A 3-Year Prospective Multicenter Cohort Study Using Risk Factors for Multidrug-resistant Pathogens to Select Initial Empiric Therapy

Pnömoni Hastalarında Terapötik Bir Strateji: Başlangıç Ampirik Tedavisini Seçmek İçin Çok İlaça Dirençli Patojen Risk Faktörlerini Kullanan Üç Yıllık Prospektif Çok Merkezli Çalışma

Takaya Maruyama; Takao Fujisawa; Tadashi Ishida; Akihiro Ito; Yoshitaka Oyamada ve ark.

Clinical Infectious Diseases, Volume 68, Issue 7, 1 April 2019, Pages 1080–1088,
<https://doi.org/10.1093/cid/ciy631>

Günümüzde pnömoninin ampirik tedavisi toplum veya hastane kaynaklı olmasına göre belirlenmektedir, ancak edinildiği bölgeden bağımsız olarak çok ilaca dirençli (ÇİD) patojenler için risk faktörlerine göre seçilebilir.

656 toplum kökenli pnömoni (TKP), 238 sağlık bakımı ile ilişkili pnömoni (SBİP), 140 hastane kökenli pnömoni (HKP) ve 55 ventilatör ilişkili pnömoni (VİP) saptanan toplam 1089 hastanın dahil edildiği çok merkezli bir kohort çalışmada, ÇİD risklerine dayanan bir terapötik algoritma prospektif olarak uygulandı.

Hastaların yaklaşık %83'ü algoritmaya göre tedavi edildi ve % 4.3'ü uygunsuz tedavi gördü. ÇİD patojenlerinin sıklığı sırasıyla VİP (% 50.9), HKP (% 27.9), SBİP (% 10.9) ve TKP (% 5.2) idi. İki ve daha fazla ÇİD riski olanlarda ÇİD patojenleri, 0-1 ÇİD riski olanlara göre daha sık bulunmuştur (% 25,8'e karşılık% 5,3, P <.001).

30 günlük ölüm oranları aşağıdaki gibiydi: VİP (% 18,2), HKP (% 13,6), SBİP (% 6,7) ve TKP (% 4,7), 0-1 ÇİD riski olan hastalarda ≥ 2 ÇİD riski olanlara göre daha düşüktü (% 4.5 vs% 12.5, $P < .001$). Çok değişkenli lojistik regresyon analizinde 5 risk faktörü (ileri yaş, hematokrit $< \% 30$, yetersiz beslenme, dehidratasyon ve kronik karaciğer hastalığı), hipotansiyon ve uygun olmayan tedavi, 30 günlük mortalite ile anlamlı şekilde ilişkili iken, pnömoni tipinin sınıflandırılması (VİP, HKP, SBİP, TKP) anlamlı değildi.

Bireysel ÇİD risk faktörleri, tüm pnömoni hastaları için ampirik tedaviyi yönlendirmek ve basitleştirmek için birleşik bir algorithmada kullanılabilir ve 30 günlük ölüm oranını belirlemede pnömoninin edinildiği bölgenin sınıflandırılmasından daha önemli görünmektedir.