

ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΑΠ

Χρίστينا Ντινίδη, Χρύσω Παύλου, Δέσποινα Ντόνα, Ιωάννης Ρούσσης, Κωνσταντίνος Παπαθεοδοσίου, Νικολέτα Μπιζύμη, Σεραφεΐμ Χρυσικός, Λιαπικου Αδαμαντία

5Η
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ
ΚΛΙΝΙΚΗ ,
ΝΝΘΑ ΣΩΤΗΡΙΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η πνευμονία της κοινότητας (ΠΚ) αποτελεί σημαντική αιτία νοσηρότητας και θνησιμότητας παγκοσμίως, ιδιαίτερα σε ασθενείς με χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ). Οι ασθενείς με ΧΑΠ διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης ΠΚ λόγω μειωμένης πνευμονικής λειτουργίας και διαταραγμένης ανοσολογικής απόκρισης. Η επίδραση της ΧΑΠ στη σοβαρότητα και τη θνησιμότητα της ΠΚ παραμένει θέμα συζήτησης.

ΜΕΘΟΔΟΣ

Σε προοπτική μελέτη παρατήρησης, με σκοπό να καθορίσουμε τα κλινικά χαρακτηριστικά της των ασθενών ΧΑΠ που νοσηλεύονται με ΠΚ, για περίοδο 7 ετών σε 2 κλινικές ενός τριτοβάθμιου νοσοκομείου. Επιπλέον θα μελετηθεί η επίδραση της ΧΑΠ στη σοβαρότητα και τη θνησιμότητα της πνευμονίας.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

865 διαδοχικοί ασθενείς με ΠΚ (55,0% άνδρες, ηλικία $64 \pm 18,5$), που ταξινομήθηκαν ως μόνο με ΠΚ ($n=643, 74\%$) και ΠΚ-ΧΑΠ ($n=222, 25,7\%$). Οι ασθενείς με ΠΚ-ΧΑΠ ήταν μεγαλύτεροι σε ηλικία ($p < 0,001$), πιο συχνά άνδρες ($p = 0,04$), καπνιστές ($p < 0,01$), με καρδιακή συνοσηρότητα ($p < 0,001$) και με υψηλότερα CURB scores, δηλ. πιο σοβαρή νόσο στην εισαγωγή τους στη κλινική (tbl 1)., 46% vs. 30%, $p < 0,01$. Η ακτινολογική εικόνα δε διέφερε μεταξύ των δύο ομάδων.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

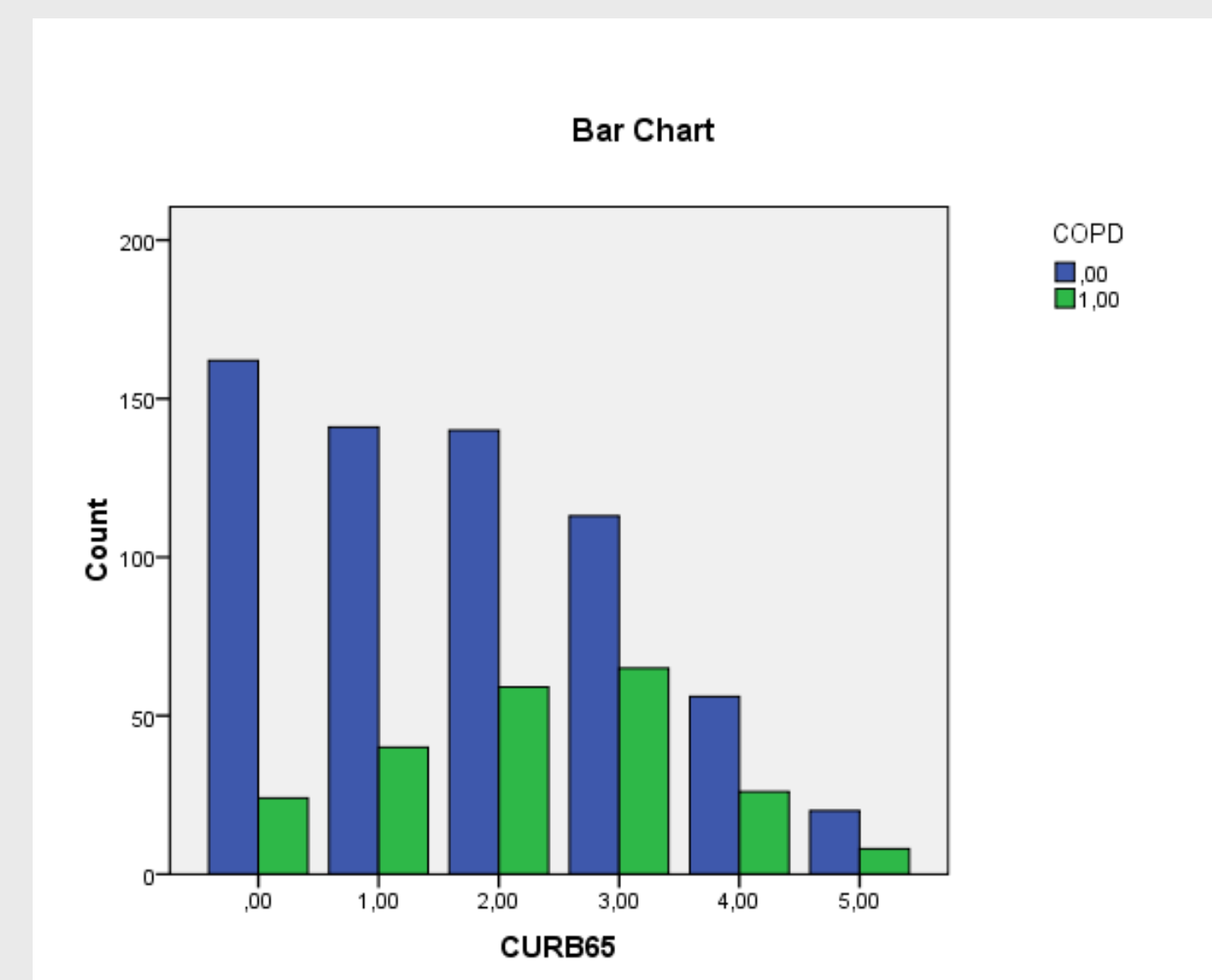
Η θνητότητα των ασθενών με ΠΚ-ΧΑΠ δε διέφερε από αυτών με ΠΚ, παρόλο που η Οξεία Αναπνευστική τους ανεπάρκεια (PAFI250: $p < 0,001$) και η πιθανότητα ARDS και εισαγωγή τους στη ΜΕΘ ήταν πιο υψηλή σε αυτήν την ομάδα ασθενών ($p = 0,03$).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η σοβαρότητα της πνευμονίας ήταν σημαντικά υψηλότερη σε ασθενείς με ΧΑΠ. Για τη βελτίωση της διαχείρισης της ΠΚ πρέπει να αξιολογηθούν οι υποκείμενες συνοσηρότητες, ιδίως η ΧΑΠ.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Yan Yu, Wei Liu, Hong-Li Jiang, Bing Mao. Pneumonia Is Associated with Increased Mortality in Hospitalized COPD Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. Respiration 2021;100(1),64-76.
2. Sharafkhaneh A, Spiegelman AM, Main K, Tavakoli-Tabasi S, Lan C, Musher D. Mortality in Patients Admitted for Concurrent COPD Exacerbation and Pneumonia. COPD 2017;14(1):23-29.
3. Christer Janson, Gunnar Johansson, Björn Ställberg, et al. Identifying the associated risks of pneumonia in COPD patients: ARCTIC an observational study. Respir Res 2018. 10(19):1



ΠΙΝΑΚΑΣ 1: CURB65 ΣΕ ΧΑΠ-ΠΚ