SPONTÁNNA BAKTERIÁLNA PERITONITÍDA U CIRHOTICKÝCH PACIENTOV PRIJATÝCH NA HOSPITALIZÁCIU DO NEMOCNICE TRETIEHO TYPU SO STREDNÝM A TENZNÝM ASCITOM

Peťková Z.,Skladaný Ľ.,Adamcová Selčanová S.,Baláž J.,Badinková J.,Brunčák M.
HEGITO(Hepatologické,gastroenetrologické a transplantačné oddelenie)II.Internej kliniky SZU
FNsP F.D.Roosevelta B.Bysztica

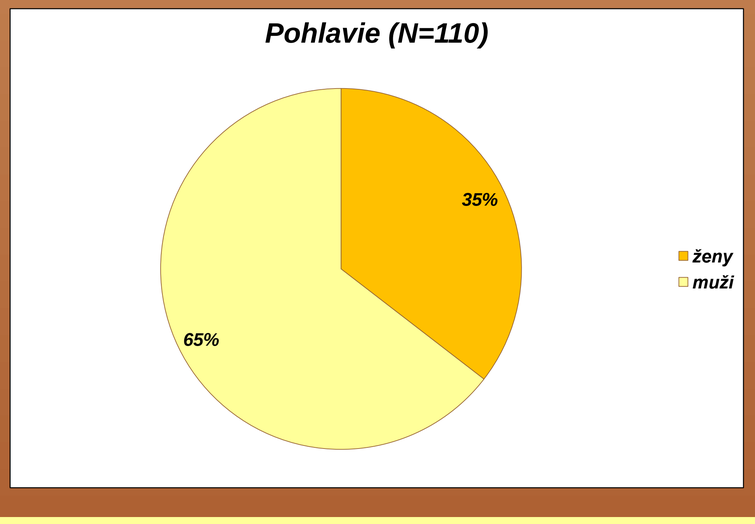
CIEĽ PRÁCE: zistiť incidenciu, prevalenciu, etiológiu a prognózu spontánnej bakteriálnej peritonitídy (SBP) u pacientov prijatých do nemocnice tretieho typu so stredným a tenzným ascitom .

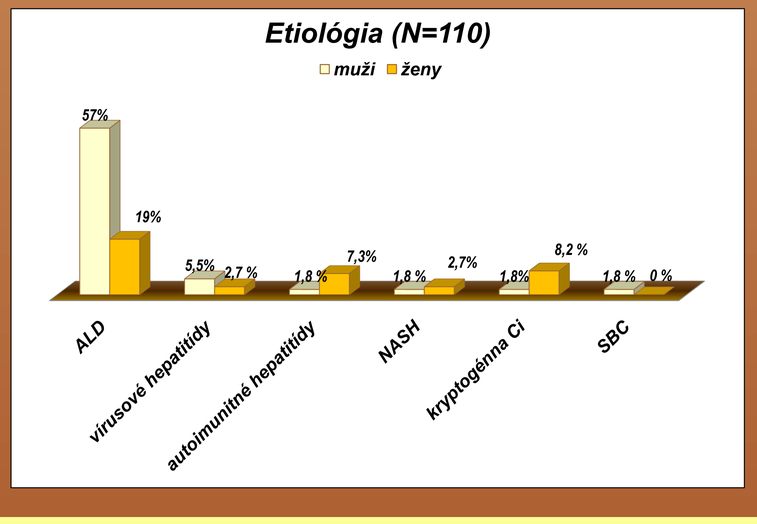
METODIKA: Retrospektívna štúdia; dáta zozbierané z nemocničnej elektronickej databázy od pacientov prijatých na oddelenie hepatológie medzi januárom a decembrom 2010.

Inklúzne kritéria: hospitalizácia (=epizóda) s ascitom 2. a 3.stupňa (stredný a tenzný).

Exklúzne kritéria: necirhotický ascites, malignita, nemožnosť zozbierať hodnotiteľné údaje. SBP bola diagnostikovaná na základe počtu neutrofilov v ascite > ako 250/mm3 s/bez pozitívnej kultivácie ascitu.

VÝSLEDKY: Celkovo bolo prezretých 780 epizód; 251 z nich tvorili hospitalizácie pre ascites (231 ascites 2. a 3.stupňa). Následne 62 pacientov bolo z analýzy vyradených na základe vopred definovaných kritérii. Inklúzne kritéria splnilo 169 epizód u 110 pacientov. Najčastejšou príčinou cirhózy pečene s ascitom bola ALD v 69,42% . Priemerný vek pacientov bol 54 rokov (30-88), pomer muži/ženy 1,82. Priemerné MELD skóre bolo 15,5 (6-45). Prvá diagnostická paracentéza: SBP bola diagnostikovaná v 10 prípadoch zo 169 epizód (5,92%). Kultivačný záchyt bol v 40% prípadoch, s Gram pozit kmeňmi v 50%. Priemerná dĺžka hospitalizácie v tejto skupine bola 18 dní (4-33). V epizódach s negatívnou prvou diagnostickou paracentézou, bola SBP nájdená pri opakovanej paracentéze v 9 zo 73 epizód (12,3%). Mikroorganizmus bol izolovaný v 30% prípadoch so 66,7% Gram negatívnymi kmeňmi. Priemerná dĺžka hospitalizácie bola 52 dní (16-152).





Zhodnotenie: celkový výskyt SBP bol 11,24%, z toho 63,15% pacientov bolo úspešne vyliečených ATB terapiou. Celková úmrtnosť počas hospitalizácie bola 36,85%.

	SBP pri prijatí	*SBP vzniknutá počas hospitalizácie*
Výskyt	***5,92 %***	***12,33 %***
Kultivácia pozitívna	***40%***	***30%***
Z toho Gram pozit	***50%***	***33,3%***
Z toho Gram negat	***50%***	***66,7%***
Priemerná dĺžka hospitalizácie(dní)	***18 (4-33)***	***52 (12-167)***
Mortalita počas hospitalizácie	***30%***	***44%***

Záver: Frekvencia SBP v našej kohorte je nízka v porovnaní s literatúrou, avšak mortalita počas hospitalizácie je vysoká.
SBP pri príjme a SBP vzniknutá počas hospitalizácie má rozdielne črty a výsledky.