

Prediktori pozitivnih krvnih kultura kod kritično bolesnih pacijenata: retrospektivna procjena

Cilj Identificirati prediktore bakterijemije kod kritično bolesnih pacijenata, odrediti utjecaj krvnih kultura na ishod i definirati uvjete za *breakthrough* bakterijemiju bez obzira na trenutnu terapiju antibioticima.

Postupci Proveli smo deskriptivno retrospektivno istraživanje u razdoblju od dvije godine (2007.-2008.) na kirurškom odjelu intenzivne skrbi bolnice San Giovanni u Bellinzoni, Švicarska.

Rezultati Četrdeset i pet od 231 pacijenta (19,5%) imali su pozitivne krvne kulture. Prediktori pozitivnih krvnih kultura bili su povišene razine prokalcitonina ($>2 \mu\text{g/L}$, $P<0,001$), viši izračun ozbiljnosti (Pojednostavljeni akutni fiziološki izračun – Simplified Acute Physiology Score II >43 , $P=0,014$; Procjena stupnja zatajenja organa – Sequential Organ Failure Assessment $>4,0$, $P<0,001$), i zatajenje jetre ($P=0,028$). Pacijenti s bakterijemijom duže su boravili u bolnici (31 vs 21 dan, $P=0,058$), ali njihov mortalitet nije se razlikovao od pacijenata bez bakterijemije. Vrućica ($t>38.5^{\circ}\text{C}$) je pokazala samo trend prema pozitivnoj korelaciji s višom stopom pozitivnih krvnih kultura ($P=0.053$). Stopa pozitivnih krvnih kultura nije bila pod utjecajem trenutne terapije antibioticima.

Zaključak Predviđanje pozitivnih rezultata krvne kulture i dalje ostaje težak zadatak. U našem istraživanju krvne kulture bile su pozitivne u 20% pacijenata na odjelu intenzivne skrbi kojima je uzeta krvna kultura, a broj pozitivnih nalaza povećao se s povećanim razinama prokalcitonina, zatajenjem jetre, i višim izračunom ozbiljnosti. Krvne kulture prikupljene >4 dana nakon početka terapije antibioticima i >5 dana nakon operacije mogle bi otkriti patogene zaslužne za nove komplikacije izazvane infekcijom.