

Corelația dintre nivelurile serice de procalcitonină și mortalitatea la 28 de zile la pacienții cu sepsis chirurgical și șoc septic

George Tocu^{1,2}, Bogdan Ioan Stefanescu^{2,3}, Cristina Serban^{2,3}, Raul Mihailov^{2,4}, Elena Niculet^{2,4}, Dana Tutunaru^{1,2}, Corina Cecilia Palivan Manole^{2,5}, Laura Florentina Rebegea^{2,5}, Mihaela Dumitru², Dorel Firescu^{2,3}

¹Department of Pharmaceutical Sciences, Faculty of Medicine and Pharmacy, Dunarea de Jos University, Galati, Romania

²Sf Apostol Andrei Clinical Emergency County Hospital, Galati, Romania

³Department of Clinical Surgery, Faculty of Medicine and Pharmacy, Dunarea de Jos University, Galati, Romania

⁴Department of Morphological and Functional Sciences, Faculty of Medicine and Pharmacy, Dunarea de Jos University, Galati, Romania

⁵Department of Medical Clinic, Faculty of Medicine and Pharmacy, Dunarea de Jos University, Galati, Romania

Rezumat

Context: Sepsisul este o urgență medicală majoră ce înregistrează la nivel mondial aproximativ 48,9 milioane cazuri și 11 milioane de decese, reprezentând 19,7% din toate decesele globale. Acest studiu s-a efectuat pentru a evalua corelația dintre valorile procalcitoninei și mortalitatea la 28 de zile.

Metode: S-a efectuat un studiu retrospectiv ce a inclus pacienți cu sepsis și șoc septic, tratați în secțiile chirurgicale ale Spitalului Clinic Județean de Urgență Sf. Apostol Andrei Galați în perioada Ianuarie 2020 – Decembrie 2021.

Rezultate: Au fost incluși 125 de pacienți (vârsta medie de 65 de ani), majoritatea bărbați (56%, n=70). Valoarea medie a procalcitoninei la internare în grupul cu sepsis (28%, n=35) a fost de 5.98 ng/mL, iar în grupul de șoc septic (72%, n=90) a fost de 40.09 ng/mL. Cea mai semnificativă corelație a fost între valoarea procalcitoninei la externare, mortalitatea la 28 zile ($r = 0.437$; $p < 0.0001$) și scorul SOFA ($r = 0.356$; $p < 0.0001$).

Concluzii: Procalcitonina la externare s-a corelat pozitiv cu mortalitatea la 28 zile și scorul SOFA. Valoarea procalcitoninei la externare poate fi utilizată în prognosticul pacientului cu sepsis chirurgical, dar pentru rezultate mai bune se recomandă asocierea dintre procalcitonină, scorul SOFA și starea clinică a pacientului.

Cuvinte cheie: sepsis chirurgical, șoc septic, procalcitonină, scorul SOFA