



PREDIKTORI AKUTNIH EGZACERBACIJA KRONIČNE OPSTRUKTIVNE PLUĆNE BOLESTI - REZULTATI STUDIJE PROVEDENE U KLINICI ZA PLUĆNE BOLESTI „JORDANOVAC“

Naranda F. S.², Milošević I.², Markelić I.¹, Markelić D.², Nedeljković V.³, Dukić V.⁴, Samaržija M.^{1,2}, Vukić Dugac A.^{1,2}

¹ KBC Zagreb, Zagreb, Croatia
Klinika za plućne bolesti Jordanovac

² Sveučilište u Zagrebu, Zagreb, Croatia
Medicinski fakultet

³ Specijalna bolnica za plućne bolesti, Zagreb, Croatia
Specijalna bolnica za plućne bolesti

⁴ Thalassotherapia Crikvenica, Crikvenica, Croatia
Thalassotherapia Crikvenica

Objective:

Cilj: Kronična opstruktivna plućna bolest (KOPB) je primarno kronična bolest, no veliki broj bolesnika ima akutne egzacerbacije KOPB-a (AEKOPB) koje značajno povećavaju rizik od smrtnog ishoda. Cilj ovog istraživanja bio je analizirati moguće prediktore AEKOPB na temelju njihovih simptoma, komorbiditeta, biomarkera i različitih fenotipova.

TORAKS 2020

10. kongres Hrvatskog torakalnog društva
10th Congress of the Croatian Thoracic Society

16.-19. rujan | September
Hotel Hilton Garden Inn, Zagreb



htd | hrvatsko
torakalno
društvo

Metode: U istraživanje je uključeno 1170 pacijenata koji su tijekom 2017. godine zaprimljeni na hitni prijem Klinike za plućne bolesti „Jordanovac“, KBC-a Zagreb pod dijagnozom AEKOPB. U istraživanje su uključeni isključivo bolesnici s KOPB-om koji su došli u hitnu ambulantnu zbog akutnog pogoršanja osnovne bolesti, a ne zbog nekih drugih indikacija. Osim demografskih podataka, prikupili su se podaci o pušačkom statusu, simptomima te korištenoj terapiji prije, tijekom i nakon prijema na hitnu službu i/ili odjel.

Rezultati: Ukupno su u istraživanje uključena 923 pacijenata, s obzirom da su neki bolesnici zbog iste dijagnoze pregledani u hitnoj ambulanti u više navrata. Veći udio su činili muškarci (60,78%) te je najviše bilo bivših pušača (431; 46,68%). Prosječna životna dob pacijenata je bila 71,5 godina. Barem jedan komorbiditet imalo je 705 pacijenata (76,38%). Kao najčešći komorbiditeti bili su arterijska hipertenzija (451, 48,86%), kardiovaskularne bolesti (363, 39,33%), šećerna bolest (131, 14,19%) i karcinom pluća (125, 13,54%). Bolnički su liječena 354 pacijenta (30%), od toga 30 (2,6%) u jedinici intenzivnog liječenja. Broj dana provedenih u bolnici tijekom jedne hospitalizacije varirao je od 1 do 90 dana, u prosjeku 13 dana. Letalni ishod je zabilježen u 46 slučajeva egzacerbacija (4,1%). Pacijenti su podijeljeni u dvije grupe, ovisno o broju AEKOPB u prethodnoj godini. U prvoj grupi bili su pacijenti bez ili s jednom AEKOPB, a u drugoj grupi s više od jedne. Većina pacijenata (81,7%) imala je jednu AEKOPB u posljednjih godinu dana. Učinjena je multivarijantna logistička regresija predikcije za skupinu pacijenata koja ima više od jedne egzacerbacije u godinu dana, a kao prediktori su korištene one varijable koje su u prethodno navedenim analizama bile značajne. Analiza je pokazala da su pušenje, (OR=2.10, 95% CI 1.50-2.95, $p<0.001$), arterijska hipertenzija (OR=1.51, 95% CI 1.16-1.97, $p<0.002$) i hiperkapnija (OR=1.03, 95% CI 1.02-1.04, $p<0.001$) faktori rizika povezani s više od jedne AEKOPB u godini dana.

Zaključak: Rezultati dobiveni našim istraživanjem pokazuju pozitivnu korelaciju komorbiditeta, težine bolesti i pušenja s AEKOPB. Potvrđivanje već poznatih i određivanje novih prediktora koji bi mogli pomoći u procjeni nastanka, tijeka i prognoze AEKOPB-a je od neprocjenjive važnosti u liječenju

TORAKS 2020

10. kongres Hrvatskog torakalnog društva
10th Congress of the Croatian Thoracic Society

16.-19. rujan | September
Hotel Hilton Garden Inn, Zagreb



htd | hrvatsko
torakalno
društvo

oboljelih od KOPB-a.