

Razširjen izvleček / Extended Abstract

NAPOVEDNA VREDNOST BELJAKOVINE, KI VEŽE LIPOPOLISAHARID, ZA SEPSO, PRI KRITIČNO BOLNIH NOVOROJENČKIH IN OTROCIH

M. Pavčnik-Arnol, M. Derganc

*Klinični oddelek za otroško kirurgijo in intenzivno terapijo, Kirurška klinika, Univerzitetni
klinični center Ljubljana*

IZHODIŠČA

Sepso je najpogostejši vzrok obolevnosti in umrljivosti novorojenčkov in otrok, ki se zdravijo v enotah za intenzivno terapijo. Klinično prepoznavanje sepse je pri kritično bolnih novorojenčkih in otrocih zelo težavno, saj se simptomi in znaki sepse prekrivajo z znaki drugih hudih bolezni, ki povzročajo sindrom sistemskega vnetnega odziva (SIRS).

NAMEN

Ugotoviti smo želeli, ali lahko na podlagi vrednosti serumske koncentracije beljakovine, ki veže lipopolisaharid (LBP), pri kritično bolnih novorojenčkih in otrocih razlikujemo med neinfekcijskim SIRS in sepsio. Diagnostično zanesljivost LBP za sepsio smo primerjali z diagnostično zanesljivostjo lipopolisaharida (LPS) ter topnih receptorjev CD14, PCT in CRP.

METODE

V raziskavo smo vključili 96 kritično bolnih novorojenčkov in otrok z izraženim SIRS ter s klinično postavljenim sumom na sepsio. Ločeno smo analizirali podatke za novorojenčke, mlajše od 48 ur, novorojenčke, starejše od 48 ur ter otroke, starejše od 28 dni. V vsaki starostni skupini smo bolnike razdelili v dve skupini: SIRS s sepsio ter SIRS brez sepse. Ob sumu na sepsio ter po 24 urah smo odvzeli vzorce krvi za določitev serumske koncentracije LBP, LPS, (s)CD14, PCT in CRP. Diagnostično zanesljivost

posameznih kazalcev okužbe smo določili s krivuljami specifičnosti in občutljivosti (krivulje ROC).

REZULTATI

Ob sumu na sepsio je bila površina pod krivuljo ROC (AUC) za LBP pri novorojenčkih, mlajših od 48 ur, 0,97, pri novorojenčkih, starejših od 48 ur, 0,93 in pri otrocih 0,82. Ob sumu na sepsio so bile AUC za LPS in (s)CD14 pri novorojenčkih, mlajših od 48 ur, 0,77 in 0,74; pri novorojenčkih starejših od 48 ur 0,53 in 0,76; pri otrocih 0,72 in 0,53. AUC za PCT in CRP so bile pri novorojenčkih, mlajših od 48 ur 0,65 in 0,89; pri novorojenčkih, starejših od 48 ur, 0,65 in 0,91; pri otrocih 0,76 in 0,69.

ZAKLJUČEK

Diagnostična zanesljivost serumske koncentracije LBP za razlikovanje med neinfekcijskim SIRS in sepsio je večja od diagnostične zanesljivosti serumske koncentracije LPS, (s)CD14 in PCT, pri novorojenčkih, mlajših od 48 ur in pri otrocih pa je večja tudi od diagnostične zanesljivosti serumske koncentracije CRP.