

Wtórne zakażenia bakteryjne u pacjentów z sepsą wirusową leczonych w oddziale intensywnej terapii.

dr hab.n.med. Barbara Adamik, Prof. UMW

*Katedra i Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu,
Ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław*

Patogeny bakteryjne identyfikowane w sepsach wirusowych (przy przyjęciu na oddział intensywnej terapii jak i w trakcie leczenia) są ważną przyczyną zachorowalności i śmiertelności pacjentów z zakażeniem SARS-CoV-2. Początkowo reakcję immunologiczną w przebiegu COVID-19 charakteryzowano jako silnie pro-zapalną w swojej patofizjologii, obecnie dowody wskazują na występowanie w stanach krytycznych fenotypu immunosupresyjnego z cechami zaburzenia funkcji makrofagów i komórek dendrytycznych oraz z limfopenią (limfocyty CD4+ i CD8+ T, limfocyty B, komórki NK). Zmiany te mogą przyczyniać się do rozwoju immunosupresji, wzrostu replikacji wirusa i rozwoju zakażeń wtórnych. Dodatkowo leki stosowane w leczeniu sepsy wirusowej mogą nasilać supresję immunologiczną w komórkach jednojądrzastych krwi obwodowej [1]. Wyniki badań wskazują, że pacjenci z COVID-19, u których wystąpiło wtórne zakażenie bakteryjne, częściej wymagali leczenia na oddziale intensywnej terapii, zastosowania wentylacji mechanicznej, a przeżywalność w tej grupie była istotnie niższa, w porównaniu do pacjentów bez zakażeń wtórnych [2].

Piśmiennictwo:

1. Miller, M., Melis, M. J., Miller, J.R.C., Kleyman, A., Shankar-Hari, M., Singer, M. (2023). Antibiotics, Sedatives, and Catecholamines Further Compromise Sepsis-Induced Immune Suppression in Peripheral Blood Mononuclear Cells. *Critical Care Medicine*, November 20, 2023, in press.
2. Shah, M. M., Patel, K., Milucky, J., Taylor, C. A., Reingold, A., Armistead, I., Meek, J., Anderson, E. J., Weigel, A., Reeg, L., Como-Sabetti, K., Ropp, S. L., Muse, A., Bushey, S., Shiltz, E., Sutton, M., Talbot, H. K., Chatelain, R., Havers, F. P., & CDC COVID-NET Surveillance Team (2023). Bacterial and viral infections among adults hospitalized with COVID-19, COVID-NET, 14 states, March 2020-April 2022. *Influenza and other respiratory viruses*, 17(3), e13107.