

PREDICTORS OF MORTALITY IN INFECTIVE ENDOCARDITIS

Proca Ion, Bajura Catalina, Roitburt Alexander, Grajdieru Romeo

Scientific adviser: Grajdieru Alexandra

Cardiology Discipline, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Infective Endocarditis (IE) is an endovascular microbial infection with high mortality. The incidence of IE varies between 3-10 episodes per 100.000 people annually, the male/female ratio is 2:1. In-hospital mortality is 15-20%. **Objective of the study.** To determine the predictors of mortality in infective endocarditis. **Material and Methods.** A retrospective-prospective study, included 161 patients with clinical and paraclinical evidence of IE, admitted between 2013-2019 at the Institute of Cardiology and Municipal Clinical Hospital "The Holy Trinity". Patients were divided into two groups: survived 130 (80,7%) and deceased 31 (19,3%). Men represented 73,9% (n=119) and women 26,1% (n=42), m/f ratio 2,8:1, average age 52,5±13 years. **Results.** Predictors of mortality in patients with IE in our study were: diabetes mellitus (OR 4,0; CI 95%, 1,51-10,7; p<0,05), positive blood culture (OR 3,4; CI 95%, 1,51-7,67; p<0,05), pathogens *Staphylococcus aureus* (OR 4,4; CI 95%, 1,47-13,42; p<0,05), *Staphylococcus epidermidis* (OR 4,7; CI 95%, 1,09-19,83; p<0,05), vegetation on three valves (OR 7,8; 95% CI, 1,23-50,4; p<0,05), embolies (OR 9,3; 95% CI, 3,87-22,1; p<0,001), heart failure NYHA IV (OR 2,9; 95% CI, 1,08-7,66; p<0,05), septic shock (OR 8,5; 95% CI, 2,74-26,1; p<0,001), acute renal failure (OR 4,7; CI 95%, 1,09-9,83; p<0,05) and heart abscess (OR 13,8; 95% CI, 1,4-137,8; p<0,05). **Conclusion.** There are risk factors in our study that serve as predictors of mortality in patients with infective endocarditis. These predictors can identify those patients eligible for an unhesitating and suitable antibiotic therapy, and/or urgent surgical intervention.

Keywords: infective endocarditis, predictors of mortality.

PREDICTORII MORTALITĂȚII ÎN ENDOCARDITA INFECȚIOASĂ

Proca Ion, Bajura Cătălina, Roitburt Alexander, Grajdieru Romeo

Conducător științific: Grajdieru Alexandra

Disciplina de cardiologie, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Endocardita infecțioasă (EI) este o patologie microbiană endovasculară cu mortalitate înaltă. Incidența EI 3-10 episoade la 100.000 persoane pe an, rata bărbați/femei 2:1. Mortalitatea intraspitalicească constituie 15-20%. **Scopul lucrării.** Determinarea predictorilor mortalității în endocardita infecțioasă. **Material și Metode.** Studiul retrospectiv-prospectiv pe 161 de pacienți cu dovezi clinice și paraclinice de EI, examinați în anii 2013–2019, de la Institutul de Cardiologie și Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”. Pacienții devizați în două loturi supraviețuiți 130 (80,7%) și decedați 31 (19,3%). Bărbați 73,9% (n=119) și femei 26,1% (n=42), raportul b/f 2,8:1, cu vârsta medie 52,5 ani ± 13,6 ani. **Rezultate.** Predictorii mortalității la pacienții cu EI în studiul nostru au fost: diabetul zaharat (OR 4,0; CI 95%, 1,51-10,7; p<0,05), hemocultura pozitivă (OR 3,4; CI 95%, 1,51-7,67; p<0,05), agenții patogeni *Staphylococcus aureus* (OR 4,4; CI 95%, 1,47-13,42; p<0,05), *Staphylococcus epidermidis* (OR 4,7; CI 95%, 1,09-19,83; p<0,05), vegetații pe trei valve (OR 7,8; CI 95%, 1,23-50,4, p<0,05), complicațiile embolice (OR 9,3; CI 95%, 3,87-22,1; p<0,001), insuficiența cardiacă NYHA IV (OR 2,9; CI 95%, 1,08-7,66; p<0,05), șocul septic (OR 8,5; CI 95%, 2,74-26,1; p<0,001), insuficiența renală acută (OR 4,7; CI 95%, 1,09-9,83; p<0,05) și abcesul cardiac (OR 13,8; CI 95%, 1,4-137,8; p<0,05). **Concluzii.** Există factori de risc în studiul nostru, care servesc ca predictorii ai mortalității la pacienții cu endocardită infecțioasă. Acești predictorii pot identifica acei pacienți eligibili pentru o antibioticoterapie promptă și adecvată, și/sau intervenție chirurgicală urgentă.

Cuvinte-cheie: endocardita infecțioasă, predictorii mortalității.