

EVALUAREA SEVERITĂȚII PNEUMONIILOR NOSOCOMIALE PRIN PRISMA SCORURILOR PROGNOSTICE UZUALE

Cristina Toma¹, Victor Botnaru¹, Doina Rusu^{1,2}

¹Disciplina de pneumologie și alergologie, USMF "Nicolae Testemițanu"

²Institutul de Ftiziopneumologie "Chiril Draganiuc"

Introducere. Pneumoniile nosocomiale (PN) în continuare sunt o cauză de morbiditate și mortalitate înaltă printre pacienții spitalizați. Evoluția gravă a PN a impus căutarea unor instrumente utile pentru prezicerea evenimentelor negative în cursul acestor pneumonii. În acest context, în mai multe publicații a fost cercetată aplicabilitatea scorurilor uzuale de prognosticare a evoluției pneumoniilor comunitare în evaluarea pacienților cu PN. **Scopul studiului.** Eficiența instrumentelor prognostice existente în evaluarea pacienților cu pneumonii nosocomiale. **Material și metode.** Studiul a inclus 110 subiecți cu PN. Au fost estimate următoarele scoruri prognostice: PSI, CURB65, CRB65, IDSA/ATS, SOAR, SCAP, SMART-COP, SMRT-CO și SCIP. Acuratețea predictivă și puterea discriminatorie a scorurilor prognostice a fost apreciată prin construirea curbelor ROC și calcularea AUC. Diferențele statistice dintre AUC a diferitor scoruri au fost apreciate utilizând testul Hanley-McNeil. **Rezultate.** Scorurile PSI și SMRT-CO au demonstrat cele mai bune performanțe în evaluarea necesității aplicării VMI la pacienții cu PN (AUC_{PSI} 0,80; $AUC_{SMRT-CO}$ 0,83), dar și în evaluarea riscului survenirii decesului (AUC_{PSI} 0,79; $AUC_{SMRT-CO}$ 0,85) la acești pacienți. **Concluzii.** Evaluarea gradului de severitate a PN prin instrumentele prognostice uzuale comportă riscul subestimării gravității bolii, acesta fiind mai mic la aplicarea scorurilor PSI și SMRT-CO atât pentru evaluarea survenirii decesului, cât și în VMI. **Cuvinte-cheie:** pneumonia nosocomială, scoruri prognostice.

ASSESSMENT OF THE SEVERITY OF NOSOCOMIAL PNEUMONIA USING COMMON PROGNOSTIC SCORES

Cristina Toma¹, Victor Botnaru¹, Doina Rusu^{1,2}

¹Pneumology and Allergology Discipline, Nicolae Testemițanu University

²Chiril Draganiuc Institute of Phthysiopneumology

Introduction. Nosocomial pneumonia (NP) continues to be a cause of high morbidity and mortality among hospitalized patients. The serious evolution of NP has necessitated the need for useful tools to predict adverse events during these pneumonias. In this context, several publications have investigated the applicability of common prognostic community-acquired pneumonia prognostic scores in the evaluation of patients with NP. **Objective.** To assess the effectiveness of existing prognostic tools in the evaluation of patients with nosocomial pneumonia. **Material and methods.** The study included 110 subjects with NP. The following prognostic scores were estimated: PSI, CURB65, CRB65, IDSA/ATS, SOAR, SCAP, SMART-COP, SMRT-CO and SCIP. The predictive accuracy and discriminatory power of the prognostic scores was assessed by constructing ROC curves and calculating AUC. Statistical differences between the AUC of different scores were assessed using the Hanley-McNeil test. **Results.** The PSI and SMRT-CO scores demonstrated the best performance in assessing the need for IMV in patients with NP (AUC_{PSI} 0.80; $AUC_{SMRT-CO}$ 0.83), but also in assessing the risk of death (AUC_{PSI} 0.79; $AUC_{SMRT-CO}$ 0.85) in these patients. **Conclusions.** Assessing the severity of NP by the usual prognostic tools carries the risk of underestimating the severity of the disease, which is lower when applying PSI and SMRT-CO scores both for the assessment of the occurrence of death and in VMI. **Keywords:** nosocomial pneumonia, prognostic scores.