



XII congresso nazionale

simeu

RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022

Correlazione fra markers di attivazione infiammatoria, entità del danno d'organo e prognosi nei pazienti settici



XII congresso nazionale

simeu

RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022

Anna De Paris, Eleonora Bianchi,
Francesca Caldi, Guido Grossi,
Lucia Maddaluni, Alessandra
Scardia, Simona Matteini,
Giampiero Zaccaria, Ilya Aghishev,
Francesca Innocenti, Riccardo Pini

SOD Inquadramento Clinico
Integrato e Percorsi
Intraospedalieri delle Urgenze
(OBI), Azienda Ospedaliero
Universitaria Careggi, Firenze



Alterazione delle sottopopolazioni leucocitarie in corso di sepsi

Neutrofilia

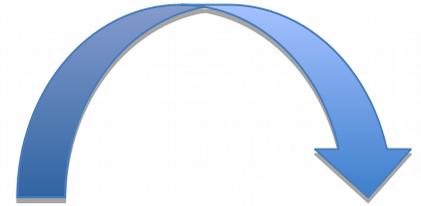
- Inibizione della morte cellulare programmata

Linfopenia

- Aumentata apoptosi

Riduzione
dei
monociti

- Meccanismo da indagare



**Ridotta
efficacia
della
risposta
immune**

Obiettivo

Valutare la correlazione del rapporto

- Neutrofili/ Linfociti (NLR),
- Linfociti/Monociti (LMR),
- Piastrine/Linfociti (PLR)

con l'entità della disfunzione d'organo e con la mortalità a breve e medio termine in un gruppo di pazienti settici non sottoposti a ventilazione meccanica.

Metodi

- Sottoanalisi di uno studio osservazionale prospettico monocentrico, nel quale sono stati arruolati tutti i pazienti ammessi al reparto nella SOD Inquadramento Clinico Integrato e Percorsi Intraospedalieri delle Urgenze (OBI) con diagnosi di sepsi o shock settico nel periodo luglio 2012-luglio 2020. Scopo dello studio era la valutazione del valore prognostico della disfunzione miocardica valutata mediante ecocardiografia strain.
- Entro 24 ore i pazienti sono stati sottoposti ad esame ecocardiografico; la funzione sistolica dei ventricoli sinistro e destro è stata valutata mediante
 - Global Longitudinal Strain (GLS) e
 - Tricuspid Annular Plane Excursion (TAPSE)
- Gli end-points primari considerati sono stati la mortalità a 7 e 28 giorni.

Parametri valutati

In questa sottoanalisi

- sono stati ricavati in modo retrospettivo dalle cartelle i parametri relativi alla formula leucocitaria a distanza di 24 ore dall'ingresso ed
- è stato ottenuto il valore di NLR, PLR, LMR
- è stato calcolato il SOFA score.

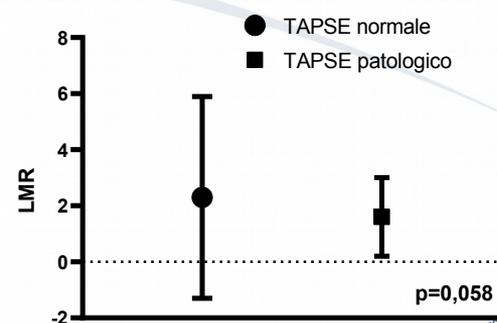
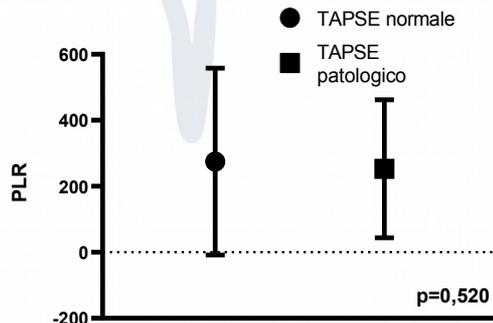
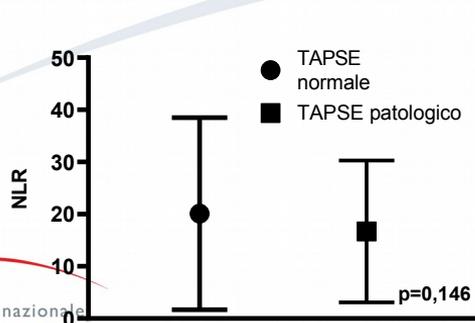
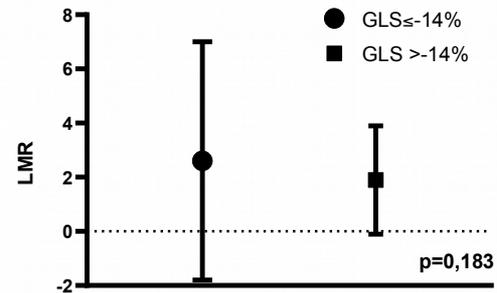
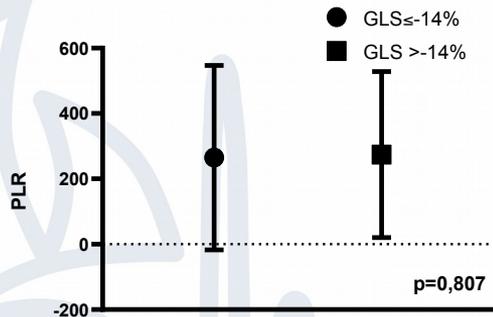
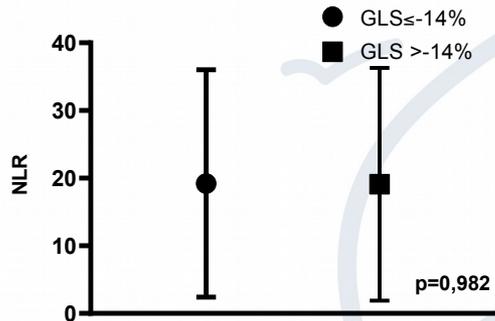
Risultati

- Dei 427 pazienti settici ammessi alla SOD OBI, 355 (83%) sono risultati idonei per la presente sottoanalisi.
 - Età media 80 ± 12 anni
 - 55% di sesso maschile
 - 33% con shock settico

Indici infiammatori e SOFA

	SOFA T1 ≤5 (n=165)	SOFA T1 >5 (n=190)	p
Neutrofilii (U/L)	9.8 [5.4-14.7]	10.5 [5.3-17.8]	0.420
Linfociti (U/L)	0.8 [0.5-1.2]	0.6 [0.3-1]	<0.001
Monociti (U/L)	0.5 [0.3-0.9]	0.6 [0.2-1.1]	0.840
Piastrine (U/L)	174 [113-235]	107 [51-182]	<0.001
Fibrinogeno (mg/dL)	537 [454-631]	493 [422-586]	0.020
PCR (mg/L)	143 [93-251]	204 [110-276]	0.230
NLR	12.1 [6.4-20.0]	17.8 [7.1-33.2]	0.030
LMR	1.2 [0.8-2.1]	1.2 [0.7-2.2]	0.031
PLR	214 [125-355]	202 [101-334]	0.320

Indici infiammatori e funzione cardiaca



Indici infiammatori e mortalità

	Decesso a 7 giorni			Decesso a 28 giorni		
	Sopravvissuti (n=308)	Deceduti (n=47)	p	Sopravvissuti (n=251)	Deceduti (n=104)	p
NLR	13.6 [6.7-25.5]	18.4 [5.3-36.3]	0.247	13 [6.5-25.0]	18.2 [6.7-30.4]	0.123
LMR	1.2 [0.8-2.1]	0.9 [0.5-1.8]	0.021	1.3 [0.8-2.1]	1.0 [0.6-1.8]	0.015
PLR	202 [117-328]	275 [72-608]	0.262	193 [115-304]	277 [118-474]	0.017

Analisi multivariata: decesso a 7 giorni

	Univariata			Multivariata		
	RR	95%CI	p	RR	95%CI	p
Età (anni)	1.039	1.012-1.068	0.005	1.058	1.013-1.105	0.012
SOFA score	1.269	1.164-1.382	<0.001	1.259	1.121-1.451	<0.001
NLR	-	-	0.059	-	-	-
PLR	1.002	1.001-1.002	<0.001	1.002	1.001-1.002	0.001
LMR	-	-	0.259	-	-	-
GLS VS (%)	1.218	1.118-1.327	<0.001	1.143	1.019-1.282	0.022
TAPSE (mm)	-	-	0.172	1.230	1.062-1.424	0.006

Conclusioni

I biomarkers di attivazione infiammatoria mostrano una correlazione debole con l'entità del danno d'organo e con la mortalità.

**GRAZIE PER
L'ATTENZIONE**



XII congresso nazionale

simeu

RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022