

Infekciozā endokardīta komplikācijas

Ivans Zagorskis, Pauls Sīlis¹, Ēriks Kalniņš²

Rīgas Stradiņa universitāte, Iekšējīgo slimību katedra, Latvija

¹ Rīgas Stradiņa universitāte, Tālākizglītības fakultāte, Latvija

*² Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca,
stacionārs "Gaiļezers", Latvija*

Ievads. Infekciozais endokardīts (IE) ir smaga patoloģija ar ļoti sliktu prognozi. Ja infekciozais endokardīts netiek ārstēts, letalitāte ir 100%. Izmantojot mūsdienīgas ārstēšanas metodes, letalitāte svārstās no 26 līdz 60%, bet vecāka gada gājuma pacientiem tā saglabājas ap 80%.

Darba mērķis, materiāls un metodes. Noteikt infekciozā endokardīta komplikācijas, letalitāti un nāves cēloņus pacientiem, kuri ārstējās stacionārā "Gaiļezers". Tika analizētas IE pacientu slimības vēstures no 2010. gada līdz 2014. gadam. Iegūtie dati tika statistiski apstrādāti ar SPSS 20 datorprogrammu.

Rezultāti. No 2010. gada līdz 2014. gadam ar diagnozi IE tika ārstēti 84 pacienti: 47 (56%) vīrieši un 37 (44%) sievietes. Vidējais pacientu vecums bija 57,3 gadi (vīriešiem 54,2, sievietēm 61,2 gadi). No 84 ārstētajiem pacientiem 36 (42,8%) izrakstīti no stacionāra tālākai ambulatorai ārstēšanai, 24 (28,6%) pārvesti uz ķirurģijas klīniku operatīvai ārstēšanai un 24 nomira (letalitāte 28,6%).

Izdzīvojušajiem pacientiem konstatētas šādas komplikācijām: pneimonijas (13,3%), centrālās nervu sistēmas (CNS) bojājumi (11,7%), trombembolijas mazajā un lielajā asinsrites lokā (10%), mitrālās vārstules hordas plīsums (8,3%), akūta nieru mazspēja (8,3%), septiski perēkļi dažādos orgānos un audos (6,7%), aortas mikotiska aneirisma (1,7%).

No mirušajiem deviņi bija vīrieši (19,2%) un 15 sievietes (40,5%). No pieciem mirušajiem pacientiem vecumā līdz 40 gadiem četri bija narkotisko vielu lietotāji.

Mirušajiem pacientiem IE ierosinātāji 10 gadījumos bija stafilokoki, divos gadījumos – *Escherichia coli* vai *Enterococcus faecalis*, pa vienam gadījumam – *Salmonella*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Streptococcus pneumoniae*, septiņiem mirušajiem flora nebija noteikta. Vārstuļu bojājumi mirušiem pacientiem: mitrālā – 9 (37,5%), aortālā – 6 (25%), trikuspidālā – 5 (20,8%) un vārstuļu kombinācija – 4 (16,7%).

Klīniski mirušiem pacientiem bija pneimonijas, septiskās trombembolijas mazajā un lielajā asinsrites lokā ar multiorgānu bojājumiem.

Autopsija tika veikta tikai 6 mirušajiem (25%), vienā gadījumā IE diagnoze bija konstatēta tikai sekcijā, klīniskā diagnoze bija sirds išēmiskā slimība, akūts koronārais sindroms.

Secinājumi.

1. 42,8% pacientu ar infekciozo endokardītu izrakstīti no stacionāra tālākai ambulatorai ārstēšanai, 28,6% pārvesti uz ķirurģijas klīniku operatīvai ārstēšanai.
2. Biežākās infekciozā endokardīta komplikācijas ir pneimonijas, CNS bojājumi, trombembolijas mazajā un lielajā asinsrites lokā.
3. Kopējā letalitāte no infekciozā endokardīta "Gaiļezera" stacionārā laikposmā no 2010. līdz 2014. gadam ir 28,6%.
4. Sievietēm letalitāte divreiz augstāka kā vīriešiem: 40,5% un 19,2% attiecīgi.
5. Jauniem cilvēkiem (līdz 40 g.v.) biežākais nāvējoša IE iemesls ir narkotisko vielu lietošana: no 5 mirušiem 4 bija narkotiku lietotāji.
6. Biežākais IE ierosinātājs mirušiem pacientiem ir stafilokoks.