

**Kshitij Chatterjee¹, Abhinav Goyal², Deepak Reddy¹, Vikas Koppurapu¹, Ayoub Innabi¹,
Bashar Alzghoul¹, Rajani Jagana¹**

¹University of Arkansas for Medical Sciences, Stany Zjednoczone

²Einstein Medical Center, Philadelphia, Stany Zjednoczone

Częstość readmisji i jej predyktory u chorych na mukowiscydozę w Stanach Zjednoczonych

Praca nie była finansowana

Tłumaczenie, należy cytować wersję oryginalną: Chatterjee K, Goyal A, Reddy D. et al. Prevalence and predictors of readmissions among adults with cystic fibrosis in the United States. *Adv Respir Med.* 2018; 86: 75–77, doi: 10.5603/ARM.2018.0006

Streszczenie

Wstęp: Częstość hospitalizacji chorych na mukowiscydozę rośnie. Przeprowadziliśmy analizę częstości zjawiska 30-dniowych readmisji i jego predyktorów u chorych na mukowiscydozę w Stanach Zjednoczonych.

Materiał i metody: Wykorzystano dane bazy readmisji NRD (*Nationwide Readmission Database*) z 2013 roku w celu identyfikacji dorosłych chorych na mukowiscydozę leczonych w szpitalu. Pacjenci byli poddani obserwacji prospektywnej w celu oceny występowania readmisji w ciągu 30 dni od dnia wypisu. Wykorzystano analizę regresji w celu identyfikacji niezależnych predyktorów readmisji.

Wyniki: Współczynnik przyjęć do szpitala dorosłych chorych na mukowiscydozę w 2013 roku wynosił 14 616. Spośród chorych hospitalizowanych 2606 pacjentów (17,8%) przyjęto ponownie w ciągu 30 dni od wypisu. Płeć żeńska i przewlekła niedokrwistość były niezależnymi predyktorami readmisji. Najczęstsze przyczyny readmisji stanowiły zaostrzenia oddechowe (31%), powikłania po przeszczepieniu płuca (5,2%) oraz bakteriemia (3,4%).

Wnioski: Readmisje są częste u dorosłych chorych na mukowiscydozę i przyczyniają się do obciążenia systemu ochrony zdrowia i zwiększenia kosztów leczenia.

Słowa kluczowe: mukowiscydoza, readmisje, epidemiologia