

Konrad Mendrala<sup>1</sup>, Dariusz Gajniak<sup>1</sup>, Tomasz Cyzowski<sup>1</sup>, Tomasz Czober<sup>1</sup>, Danuta Gierek<sup>1</sup>,  
Ewa Kucewicz-Czech<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny Nr 7, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

<sup>2</sup>Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Nadzorem Kardiologicznym, Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny Nr 7, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

## Porównanie monitorowania metodą termodylucji przezpłucnej z ultrasonografią płuc u pacjentów leczonych z powodu zapalenia płuc — badanie obserwacyjne

Praca nie była finansowana

**Tłumaczenie, należy cytować wersję oryginalną:** Mendrala K, Gajniak D, Cyzowski T, Czober T, Gierek D, Kucewicz-Czech E. Comparing transpulmonary thermodilution monitoring to lung ultrasound during pneumonia: an observational study. *Adv Respir Med* 2018; 86: 275–281, doi: 10.5603/ARM.a2018.0045

### Streszczenie

**Wstęp:** Do oceny skuteczności terapii u pacjentów leczonych z powodu zapalenia płuc na oddziałach intensywnej terapii niezbędne jest monitorowanie czynności płuc. Spośród technik przyłóżkowych szczególnie interesujące są ultrasonografia płuc oraz technika termodylucji przezpłucnej. Celem jednośrodkowego badania obserwacyjnego była ocena korelacji pomiędzy badaniem ultrasonograficznym płuc (LUS, *lung ultrasound examination*) a parametrami objętościowymi termodylucji przezpłucnej, takimi jak wskaźnik pozanaczyniowej wody wewnątrzpłucnej (EVLWI, *extravascular lung water index*) i wskaźnik przepuszczalności naczyń płucnych (PVPI, *pulmonary vascular permeability index*).

**Materiał i metody:** Przeanalizowano dane medyczne dwunastu pacjentów wymagających wentylacji mechanicznej i monitorowania hemodynamicznego metodą PiCCO (*pulse index continuous cardiac output*) z powodu świeżo rozpoznanego zapalenia płuc. Porównano wyniki badań ultrasonograficznych płuc przeprowadzonych w pierwszym i trzecim dniu terapii przeciwbakteryjnej z wartościami uzyskanymi metodą termodylucji przezpłucnej, wykonanymi w tych samych dniach. W celu oceny trendów obliczono różnicę między wartościami uzyskanymi w pierwszym i trzecim dniu.

**Wyniki:** Nie znaleziono korelacji pomiędzy badanymi zmiennymi, z wyjątkiem korelacji między PVPI i EVLWI, zarówno mierzonymi w tym samym dniu (Rho = 0,3; 95% CI –0,02–0,59; p = 0,03), jak i w trzydniowym trendzie (Rho = 0,6; 95% CI 0,2–0,8; p = 0,005).

**Wnioski:** Wyniki badania wskazują, że parametry wolumetryczne uzyskane za pomocą metody PiCCO oraz badanie USG płuc powinny być interpretowane ostrożnie i z uwzględnieniem stanu klinicznego pacjenta, pamiętając, że możliwy jest brak korelacji między uzyskanymi wynikami a rzeczywistym stanem zmian zapalnych w płucach.

**Słowa kluczowe:** zapalenie płuc, termodylucja przezpłucna, USG płuc