

Kshitij Chatterjee¹, Abhinav Goyal², Nishi Shah¹, Krishna Kakkera¹, Rajani Jagana¹, Paula Anderson¹

¹University of Arkansas for Medical Sciences, Stany Zjednoczone

²Einstein Medical Center, Filadelfia, Stany Zjednoczone

Współczesne trendy dotyczące hospitalizacji i chorób współistniejących u chorych na mukowiscydozę w Stanach Zjednoczonych

Praca nie była finansowana

Tłumaczenie, należy cytować wersję oryginalną: Chatterjee K, Goyal A, Shah N, Kakkera K, Jagana R, Anderson P. Contemporary national trends of cystic fibrosis hospitalizations and co-morbidities in the United States. *Adv Respir Med* 2016; 84: 316–323. doi: 10.5603/ARM.2016.0041

Streszczenie

Wstęp: Mukowiscydoza jest genetycznie uwarunkowaną wielonarządową chorobą, która negatywnie wpływa na długość życia. Chorzy na mukowiscydozę wymagają częstych hospitalizacji. W prezentowanej pracy podjęto próbę oceny trendów dotyczących hospitalizacji chorych na mukowiscydozę, występowania chorób współistniejących, wyników leczenia i zaleceń w chwili wypisu ze szpitala.

Materiał i metody: Użyto danych krajowego rejestru hospitalizacji (*National Inpatient Sample*) w celu identyfikacji wszystkich przypadków oraz cech demograficznych chorych na mukowiscydozę hospitalizowanych w okresie 2003–2013. Oceniono występowanie współchorobowości, takich jak ostre uszkodzenie nerek (AKI, *acute kidney injury*) oraz ich wpływ na przebieg choroby. Dokonano szczegółowej analizy podgrupy chorych po przeszczepieniu płuca.

Wyniki: Roczna częstość hospitalizacji na 1000 chorych na mukowiscydozę w Stanach Zjednoczonych wzrosła z 994 w 2003 roku do 1072 w roku 2013. Ogólna śmiertelność wewnątrzszpitalna wynosiła 1,5%, a mediana wieku w chwili zgonu — 27 lat. Śmiertelność wewnątrzszpitalna wykazywała trend spadkowy z 1,9% w roku 2003 do 1,2% w 2013 roku (wartość *p* dla trendu: 0,002). Mediana długości pobytu w szpitalu wynosiła 7 dni. Przewlekła choroba wątroby i ostre uszkodzenie nerek występowały odpowiednio z częstością 3,7% i 3,8%. Wieloczynnikowy skorygowany iloraz szans dla śmiertelności w AKI wynosił 1,74 (95% CI 1,57–1,93, *p* < 0,001). Pacjenci po przebytej transplantacji płuca stanowili 6,5% wszystkich hospitalizacji. U tych chorych stwierdzono znamienne wyższe ryzyko rozwoju ostrego uszkodzenia nerek.

Wnioski: Wskaźniki rocznej hospitalizacji chorych na mukowiscydozę rosną z każdym rokiem. Kobiety stanowią większość chorych hospitalizowanych, pomimo przewagi mężczyzn w populacji wszystkich chorych na mukowiscydozę. Występowanie AKI wiąże się z większą śmiertelnością podczas hospitalizacji.

Słowa kluczowe: mukowiscydoza/śmiertelność, transplantacja/śmiertelność, ostre uszkodzenie nerek, krajowy rejestr hospitalizacji