

Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale



Numărul 7/ 15 iulie 2022

1 din 8 decese în SUA în perioada pandemiei au fost atribuite COVID-19

Maladia COVID-19 a determinat în SUA un deces din opt, în perioada martie 2020 - octombrie 2021. Datele după perioada octombrie 2021 au fost excluse din studio, deoarece erau incomplete. Astfel, analiza nu include decesele din perioada variantei Omicron. COVID-19 a reprezentat a treia cauză de deces conform estimărilor făcute de *JAMA Internal Medicine*.

Principalele cauze de deces au fost bolile de inimă (20,1%), cancerul (17,5%), COVID-19 (12,2%), accidentele (6,2%) și AVC (4,7%). În 2020, bolile de cardio-vasculare și cancerul au fost cele două cauze principale de deces în SUA, ducând la 1,29 milioane de decese, urmate de COVID-19, cu 350.000 de decese.

În rândul persoanelor cu vârsta de 55 de ani și peste, decesele cauzate de cancer, boli de inimă și COVID-19 au dus la cele mai multe decese atât în 2020, cât și în 2021. Pentru persoanele cu vârsta de 85 de ani și peste, COVID-19 a fost a doua cauză de deces în 2020, cu un număr de 110.000 (12,8%) de decese, iar în 2021 a fost cea de-a treia cauză, cu un număr de 69.000 (8,9%) de decese.

COVID-19 a fost a patra cauză de deces printre americanii cu vârste cuprinse între 45 și 54 de ani în 2020 (17.000). În 2021 s-a clasat pe primul loc (30.000). În ambele intervale de timp, accidentele au fost principala cauză de deces.

În 2021, COVID-19 a reprezentat principala cauză de deces în rândul persoanelor cu vârsta cuprinsă între 35 și 44 de ani (față de locul 5 în 2020) și a ocupat locul al patrulea printre cei între 25 și 34 de ani și la cei din intervalul de vârstă 15 la 24 de ani.

Recenzie după: Mary Van Beusekom | News Writer |
CIDRAP News, Jul 06, 2022

Colectiv de redacție: CS I Dr. Viorel Alexandrescu

Prof. Dr. Mircea Beuran

Prof. Dr. Emanoil Ceașu

Dr. Alexandra Vlad

Tehnoredactare: Ref. Narcisa Samoilă

Traducere: Andreea Antochi

Site: <https://www.adsm.ro>

Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale



Numărul 7/ 15 iulie 2022

Rată mai scăzută a infecțiilor bacteriene și fungice la pacienții COVID-19 în SUA

Mai puțin de 10% dintre pacienții cu COVID-19, internați în spitalele din SUA, au avut co-infecții bacteriene sau fungice. Însă, s-a înregistrat un risc mai mare de infecții rezistente la antibiotice asociate asistenței medicale decât la pacienții cu gripă.

Cercetătorii au efectuat un studiu în care au fost înrolați 206.465 de pacienți COVID-19 diagnosticați în perioada ianuarie 2020 - iunie 2021 și 142.246 de pacienți diagnosticați cu infecții acute de căi respiratorii superioare asemănătoare gripei în perioada ianuarie - iunie 2019.

Proporția pacienților care au prezentat o cultură bacteriană sau fungică în timpul spitalizării a fost similară în ambele grupuri (56,2% pentru COVID-19 și 60,4% pentru ILI-influenza like illness).

Pacienții COVID-19 care au avut o cultură bacteriană sau fungică pozitivă (definită ca fiind cu debut comunitar) au fost într-un număr mai mic decât cei cu ILI și cu o cultură pozitivă (7% față de 10,4%), dar procentul de externări cu o cultură pozitivă identificată ca infecție nozocomială a fost mai mare la pacienții COVID-19 față de pacienții cu ILI (4,1% față de 2,4%).

Pacienții COVID-19 au prezentat mai puține infecții cu *Staphylococcus aureus* rezistent la metilicilină (MRSA), *Pseudomonas aeruginosa* rezistent la carbapenem (CRPA) sau infecții cu *Acinetobacter baumannii* rezistente la carbapenem, față de pacienții cu ILI, dar șanse semnificativ mai mari de infecții nozocomiale cu MRSA, enterobacterii rezistente la carbapenem și infecții produse de enterobacterii secretoare de beta-lactamază cu spectru extins.

Riscul crescut de infecții rezistente la antibiotice pentru pacienții cu COVID-19 este legat de spitalizări mai lungi, dacă pacientul a avut ventilație mecanică invazivă și gradul de expunere la antibiotice.

Controlul infecțiilor și urmărirea modului de administrare a antibioticelor pentru pacienții cu COVID-19 în spitale este absolut necesar pentru a preveni infecțiile asociate asistenței medicale.

Recenzie după: : Stewardship / Resistance Scan for
Jul 05, 2022 . Jul 2 Clin Infect Dis abstract
Antibiotic Resistant Infections among COVID-19
Inpatients in U.S. Hospitals Clinical Infectious
Diseases, ciac517, <https://doi.org/10.1093/cid/ciac517>

Colectiv de redacție: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanuel Ceaușu
Dr. Alexandra Vlad

Tehnoredactare: Ref. Narcisa Samoilă
Traducere: Andreea Antochi
Site: <https://www.adsm.ro>

Scientific Bulletin of the Academy of Medical Sciences



Number 7/ 15 July 2022

1 in 8 deaths in the US during the pandemic were attributed to COVID-19

COVID-19 disease resulted in one death in eight in the United States between March 2020 and October 2021. Data after October 2021 were excluded from the study because they were incomplete. Thus, the analysis does not include deaths during the Omicron variant. COVID-19 was the third leading cause of death according to estimates by JAMA Internal Medicine.

The main causes of death were heart disease (20.1%), cancer (17.5%), COVID-19 (12.2%), accidents (6.2%) and stroke (4.7%). In 2020, cardiovascular disease and cancer were the two leading causes of death in the United States, leading to 1.29 million deaths, followed by COVID-19, with 350,000 deaths.

Among people aged 55 and over, deaths from cancer, heart disease and COVID-19 led to the most deaths in both 2020 and 2021. For people aged 85 and over, COVID-19 was the second leading cause of death in 2020, with a number of 110,000 (12.8%) deaths, and in 2021 it was the third leading cause, with a number of 69,000 (8.9%) of deaths.

COVID-19 was the fourth leading cause of death among Americans aged 45 to 54 in 2020 (17,000). In 2021 it ranked first (30,000). In both intervals, accidents were the leading cause of death.

In 2021, COVID-19 was the leading cause of death among people aged 35 to 44 (compared to 5th in 2020) and ranked fourth among those aged 25 to 34 and in the range of aged 15 to 24 years.

Review after: : Mary Van Beusekom | News Writer
| CIDRAP News ,Jul 06, 2022

Editorial board: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceașu
Dr. Alexandra Vlad

Technical editing: Ref. Narcisa Samoilă

Translation: Andreea Antochi

Site: <https://www.adsm.ro>

Scientific Bulletin of the Academy of Medical Sciences



Number 7/ 15 July 2022

Lower rate of bacterial and fungal infections in COVID-19 patients in the USA

Less than 10% of patients with COVID-19 hospitalized in the United States had bacterial or fungal co-infections. However, there was a higher risk of antibiotic-resistant infections associated with healthcare than in patients with the flu.

The researchers conducted a study in which 206,465 COVID-19 patients diagnosed between January 2020 and June 2021 and 142,246 patients diagnosed with acute influenza-like upper respiratory tract infections between January and June 2019 were enrolled.

The proportion of patients who had a bacterial or fungal culture during hospitalization was similar in both groups (56.2% for COVID-19 and 60.4% for ILI-influenza like illness).

Discharges of patients who had a positive culture (defined as having a community onset) were lower in COVID-19 patients than in those with ILI (7% compared to 10.4%), but the percentage of discharges with a positive culture identified as nosocomial infection was higher (4.1% compared to 2.4%).

COVID-19 patients who had a positive bacterial or fungal culture (defined as having a community onset) were in a smaller number than those with ILI and a positive culture (7% versus 10.4%), but the percentage of discharges with a positive culture identified as nosocomial infection was higher in COVID-19 patients than in patients with ILI (4.1% compared to 2.4%).

The increased risk of antibiotic-resistant infections for patients with COVID-19 is related to longer hospitalizations if the patient has had invasive mechanical ventilation and the degree of antibiotic exposure.

Infection control and monitoring of antibiotics for COVID-19 patients in hospitals is necessary to prevent healthcare associated infections.

Review after: : Stewardship / Resistance
Scan for Jul 05, 2022 . Jul 2 Clin Infect
Dis abstract Antibiotic Resistant Infections
among COVID-19 Inpatients in U.S.
Hospitals Clinical Infectious Diseases,
ciac517, <https://doi.org/10.1093/cid/ciac517>

Editorial board: CS I Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceașu
Dr. Alexandra Vlad

Technical editing: Ref. Narcisa Samoilă

Translation: Andreea Antochi

Site: <https://www.adsm.ro>