



Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale

Numărul 154/ 30 mai 2025

UN INSTRUMENT PREDICTIV AL PNEUMONIEI SEVERE LA COPII

Un nou model dezvoltat prin intermediul Rețelei Internaționale de Cercetare în Cazuri de Urgență Pediatrică (PERN) creează un instrument predictiv care va ajuta medicii să decidă dacă pneumonia unui copil necesită spitalizare sau terapie intensivă, conform noilor descoperiri din *The Lancet Child and Adolescent Health*.

Pe baza rezultatelor observate la 2.200 de copii cu vârste cuprinse între 3 luni și 14 ani din 14 țări care au solicitat îngrijiri la departamentele de urgență (DU) pentru pneumonie dobândită în comunitate, studiul a clasificat ce simptome au fost predictive pentru o progresie mai gravă a bolii.

În general, 58,1% dintre participanți au avut o boală ușoară, 36,5% moderată și 5,4% severă. Secreția nazală și congestia au fost asociate negativ cu boala moderată până la severă (rata de șanse ajustată [aOR], 0,59; interval de încredere 95% [IC], 0,46 până la 0,76).

Retracția toracică asociată cu boala severă

Simptomele cel mai frecvent asociate cu pneumonia severă au fost hipoxemia (saturație de

oxigen 90% până la 92%; aOR, 3,24) și retracțiile toracice (aOR, 2,86). Modelul sugerează că pacienții care prezintă aceste semne ar trebui internați în timpul vizitelor la camera de gardă, în timp ce copiii cu secreție nazală sau congestie și fără semne de detresă respiratorie pot fi tratați acasă.

„Deși doar un procent mic de copii cu pneumonie vor avea rezultate severe, este crucial să se identifice acești pacienți din timp, astfel încât medicii să poată acționa rapid și agresiv pentru a preveni deteriorarea ulterioară a stării acestor copii”, a declarat autorul principal, Dr. Todd Florin, într-un comunicat de presă al Spitalului de Copii Ann & Robert Lurie din Chicago.

Un model predictiv bazat pe factorii de risc ai simptomelor a demonstrat o precizie de la bună la excelentă în comparație cu judecata clinicianului în prezicerea severității bolii.

Odată validate extern, modelele noastre vor oferi informații bazate pe dovezi pe care medicii să le ia în considerare atunci când evaluează pneumonia la copii

Tradus și adaptat după, Stephanie Soucheray, 21 mai



Colectiv de redacție: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceașu
Dr. Gabriel - Cristian Văcaru
Tehnoredactare: Ref. Narcisa Samoilă
Traducere: Alexandra Buzoianu
Site: <https://www.adsm.ro>