



# Impactul infecției cu Clostridium difficile asupra pacienților cu boală cronică de rinichi spitalizați pentru Covid-19

Magda-Cristina Petrescu, Andreea-Catalina Grosu, Maria-Valentina Pagău, Camelia Pană, Liliana-Ana Tuță

Universitatea Ovidius Constanța-Facultatea de Medicină

## Introducere

Infecția cu Clostridium difficile reprezintă principala cauză de diaree asociată actului medical. Apariția pandemiei COVID-19 asociază creșterea incidenței infecțiilor cu Clostridium difficile, prin folosirea antibioticelor cu spectru larg la pacienții cu SARS COV-2 și suprainfecție bacteriană.

Pacienții cu boală cronică de rinichi (BCR) reprezintă o categorie vulnerabilă la infecția cu Clostridium difficile, atât prin expunerea frecventă la antibiotice, a comorbidităților asociate, cât și prin prezența disbiozei intestinale. Consecința infecției cu Clostridium difficile este sindromul diareic uneori sever, grefat de multiple complicații, unele cu risc letal.

## Obiective

Identificarea impactului infecției cu Clostridium difficile asupra morbidității și mortalității pacienților cu boală cronică de rinichi.

## Material si metodă

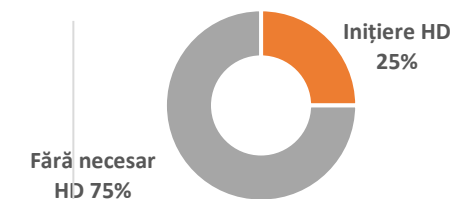
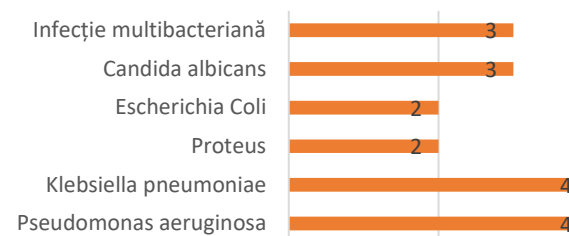
Studiul retrospectiv a inclus 24 pacienți cu BCR cunoscută anterior (eRFG CKD-EPI < 60 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>) și enterocolită acută cu Clostridium difficile, internați în Clinica de Nefrologie a Spitalului Clinic Județean de Urgență Constanța, în perioada 01.05.2020-01.06.2021.

Am urmărit datele demografice, comorbiditățile asociate, prezența infecției SARS-CoV2 precum și schemele terapeutice urmate. Pacienții au fost monitorizați în dinamică atât din punct de vedere clinic, cât și paraclinic.

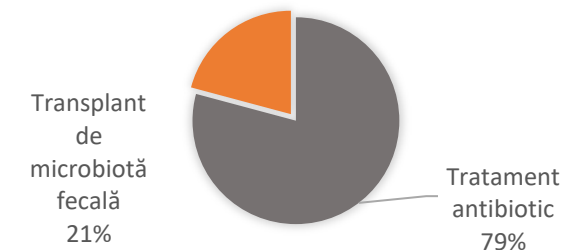
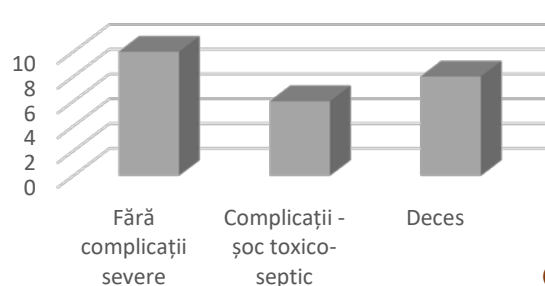
## Rezultate

Media de vârstă a lotului studiat a fost de 69,9 ani, distribuția pe sexe fiind aproximativ egală. 13 pacienți au asociat SARS-COV2, iar 11- status post COVID, iar 18 pacienți primiseră recent antibioterapie.

Toți pacienții studiați au asociat acutizarea bolii renale, 6 dintre aceștia necesitând inițierea hemodializei în regim de urgență.



6 pacienți au prezentat complicații severe, de tip șoc toxico-septic, iar 8 pacienți din lotul studiat au decedat. Toți pacienții au prezentat tulburări hidro-electrolitice și acido-bazice severe, care au necesitat monitorizare strictă nefrologică. Durata medie a spitalizării a fost de 14 zile, cu un maxim de 31 zile. Cinci pacienți au necesitat transplant de microbiotă fecală, 4 dintre aceștia având evoluție favorabilă.



## Concluzii

Asocierea COVID-19-Clostridium difficile la pacienții cu boală cronică de rinichi și infecție SARS-CoV2 determină creșterea morbidității și mortalității la acești pacienți, având și un impact economic important, prin creșterea duratei de spitalizare și a resurselor utilizate.

## Bibliografie

1. S. Dudzicz, A. Wiecek ,M. Adamczak, Clostridium Difficile Infection in the Nephrology Ward, Kidney Blood Press Res 2017;42:844-852
2. Smits, W.K.; Lyras, D.; Lacy, D.B.; Wilcox, M.H.; Kuijper, E.J. Clostridium difficile infection. Nat. Rev. Dis. Prim. 2016, 2, 1–20.