

Konsensus europejskich ekspertów w sprawie definicji nawrotów zapalenia płuc związanych z wentylacją mechaniczną:

Zapalenie płuc związane z mechaniczną wentylacją (VAP, ventilator-associated pneumonia) należy do najczęstszych zakażeń występujących u pacjentów leczonych na oddziałach intensywnej terapii. Chociaż istnieją dobrze przyjęte definicje pierwotnego epizodu VAP, dotychczas brakowało jednoznacznych kryteriów definiujących nawroty tej infekcji. To poważna luka w praktyce klinicznej. W odpowiedzi na to zapotrzebowanie powstało badanie RECUVAP – europejski konsensus ekspertów, którego celem było opracowanie precyzyjnych i ujednoliconych definicji nawrotów VAP. Zaproponowano definicje czterech odrębnych jednostek chorobowych:

1. nawrót (*relapse*)

- ponowne wystąpienie VAP po udokumentowanym częściowym lub całkowitym ustąpieniu objawów klinicznych poprzedniego epizodu
- objawy pojawiają się po ok. 2-3 dniach od zakończenia skutecznego leczenia przeciwbakteryjnego
- infekcja jest wywołana tym samym patogenem

2. przetrwały VAP (*persistent VAP*)

- brak poprawy klinicznej pomimo co najmniej 5-dniowego stosowania adekwatnej antybiotykoterapii
- istotnym markerem biochemicznym przetrwałego VAP jest brak spadku prokalcytoniny, ale nie leukocytozy czy CRP
- pomocny może być fakt braku spadku lub wzrost miana patogenów w badaniu mikrobiologicznym materiału pobranego z dróg oddechowych

3. nadkażenie (*superinfection*)

- nowy epizod wywołany innym patogenem niż pierwotna infekcja
- objawy pojawiają się po ok. 5 dniach od początku do 2-3 dni po zakończeniu leczenia pierwotnej infekcji

4. VAP wywołany nowym patogenem (*new-pathogen VAP*)

- nowy epizod VAP wywołany innym patogenem niż poprzedni epizod
- objawy pojawiają się po ok. 2-3 dniach od zakończenia leczenia poprzedniego epizodu



