

Introduction et méthodes

- ❖ PAVM → première cause d'infection nosocomiale et de surmortalité en réanimation.
- ❖ **Objectif :**
 - ❖ décrire les caractéristiques
 - ❖ identifier les facteurs associés à la mortalité des PAVM
- ❖ **Méthode:**
 - ❖ Analyse rétrospective des caractéristiques des PAVM
 - ❖ Critères d'inclusion: PAVM bactériologiquement prouvé + infection documentée à SARS cov 2 par PCR
 - ❖ Période : [1er mars, 1er mai] 2020
 - ❖ Population: Réanimation de 60 lits dans un CHG en Ile de France.
- ❖ **Ces données ont été secondairement comparées à une cohorte historique rétrospective de PAVM sur le même site de 2011 à 2018.**

Comparaison PAVM COVID+ vs PAVM COVID-

	Patient PAVM covid+	Patient PAVM covid -	p
	n=42	n=188	
Age med [Q]	59 [54 – 65]	64 [54 – 73]	0.06
Sexe masculin (%)	28 (66.7)	138 (73.4)	0.4
Terrain			
BMI med [Q]	29 [27.3 – 32.6]	26.6 [22.9 – 32.3]	0.01
Diabète (%)	10 (23.8)	58 (30.8)	0.4
Insuffisance cardiaque (%)	1 (2.4)	90 (47.9)	<0.001
Cirrhose (%)	1 (2.4)	34 (18.1)	0.007
Cancer solide (%)	2 (4.8)	29 (15.4)	0.08
IRC stade >3 (%)	1 (2.4)	30 (16.4)	0.01
Autres trt immunosuppresseurs (%)	2 (4.8)	48 (25.5)	0.002
Prise antérieur d'ATB en réa	31 (73.8)	161 (88)	0.03
IGS2	37 [32 – 58]	47 [38 – 59]	0.08
Nombre moyen de PAVM par patient (DS)	1.4 (0.7)	1.05 (0.2)	<0.001
Caractéristique PAVM			
Délai IOT-PAVM	8 [3 – 12]	7.5 [5 – 11]	0.5
PAVM précoce	18 (42.9)	73 (40.1)	0.9
Caractéristique clinique PAVM1			
Etat de choc	29 (70.7)	91 (48.4)	<0.001
Bactériologie PAVM1			
Bactériémie	11 (26.2)	21 (13)	0.05
Polymicrobien	12 (28.6)	24 (12.7)	0.02
Enterobactéries	21 (50)	107 (56.6)	0.5
Pseudomonas aeruginosa	7 (16.7)	38 (20.1)	0.8
Staphylococcus aureus	4 (9.5)	14 (7.4)	0.7
Atteinte radiologique bilatérale	40 (95.2)	28 (33.7)	< 0.001
DMS	24.5 [17 – 46]	24 [17 – 34]	0.4
Portage BMR entrée	13 (30.9)	24 (15.5)	0.04
Acquisition BMR	11 (26.8)	20 (23)	0.7
Décès J28 PAVM	21 (50)	80 (42.5)	0.4



Comparaison du statut clinique de la PAVM chez les patients COVID+

	Patient PAVM covid +	Patient PAVM covid+	
	Mort à J28	Vivant J28	P
	n=21	n= 21	
De novo	15 (78.9)	4 (19)	<0.001
Sur-infection	2 (9.5)	9 (42.9)	0.02
Rechute	4 (19)	7 (33.3)	0.2
Toujours le même germe	4 (19)	5 (23.8)	0.5

- **Succès thérapeutique en fin de traitement (J7-J10): 8 (14%) épisodes**
- **Les facteurs associés à la mortalité étaient :**
 - la corticothérapie (RR 2,4 ; p= 0.042),
 - l'utilisation de N-acetyl cystéine (RR 0.39, p=0.029) et les PAVM poly microbiennes (RR 0.43, p= 0.028).
- **L'ensemble des PAVM bactériémiantes ont eu une évolution clinique défavorable à j7-10.**

Caractéristiques chez des patients en SDRA de cause viral	Patient PAVM covid + n=42	Patient PAVM covid - n=18	p
Age	59 [54 – 65]	54.5 [46 – 73]	0.7
Sexe masculin	28 (66.7)	11 (61.1)	0.8
FDR CV			
BMI	29 [27.3 – 32.6]	26.4 [21.8 – 31]	0.07
Diabète	10 (23.8)	7 (38.9)	0.3
Insuffisance cardiaque	1 (2.4)	6 (33.3)	0.002
cirrhose	1 (2.4)	3 (16.7)	0.07
Cancer solide	2 (4.8)	3 (16.7)	0.1
IRC stade >3 (DFG <30)	1 (2.4)	3 (16.7)	0.08
Autres ttt immunosuppresseurs	2 (4.8)	5 (27.8)	0.02
Antibiothérapie dans les 3 mois	12 (28.6)	5 (27.7)	1
Prise antérieur d'ATB en réa	31 (73.8)	16 (88.9)	0.3
IGS2	37 [32 – 58]	48 [38 – 58]	0.2
Nombre moyen de PAVM par patient (DS)	1.4 (0.7)	1.2 (0.5)	0.09
PAVM précoce	18 (48.9)	9 (50)	0.8
État de choc	12 (75)	29 (67.4)	0.7
Bactériologie PAVM			
Polymicrobien	12 (28.6)	4 (22.2)	0.7
Bactériémie	11 (26.2)	0	0.02