

# 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
Etat 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