

PROKALCITONINA (PCT) – NJË MARKUES I RI I INFEKSIONEVE TË RËNDA BAKTERIALE

ANILA BEQJA (LIKA), ANYLA BULO (KASNECI), ETLEVA REFATLLARI*

Summary

PROCALCITONIN – A SPECIFIC PARAMETER FOR SEVERE BACTERIAL INFECTION

The normal host response to infection is a complex process which serves to localize and control bacterial invasion and to initiate repair of injured tissue. This inflammatory process is normally accompanied by activation of circulating and fixed phagocyt

cells and by generation of proinflammatory and antiinflammatory mediators.

Among the newest biomarkers for sepsis procalcitonine (PCT) has the highest diagnostic accuracy. PCT levels rise rapidly (within 6-12 hours) after an infection with systemic consequences. Since the outcome in patients with sepsis can significantly be improved if adequate therapy is started early, the measurement of PCT for an early and effective diagnosis is recommended in all patients in whom sepsis and a systemic inflammatory response is suspected. PCT has also proved to be useful in monitoring the course and severity of the systemic inflammatory response. Daily changes of plasma PCT levels give an indication on the course of the disease and the prognosis of the septic patients.

Përgjigjia normale ndaj infeksionit është një proces kompleks që shërben për të lokalizuar dhe kontrolluar invazionin bakterial dhe për të filluar riparimin e indeve të dëmtuara.

Procesi inflamator shoqërohet me aktivizimin e qelizave fagocitare fikse qarkulluese dhe me prodhimin e mediatorëve proinflammatory, anti-inflamator. Kur përgjigjia ndaj infeksionit bëhet e gjeneralizuar dhe tenton të përfshijë dhe indet e tjera larg vatrës paresore të infeksionit rezultojnë kalimi në sepsis, i cili është quajtur si një inflamacion malinj intravaskular.

Pra sepsisi është një sindromë klinike që komplikon infeksionet e rënda bakteriale dhe përfaqëson përgjigjen sistematike ndaj infeksionit. Përcaktimi klinik përmbledh prapësinë e qartë të një infeksioni plus shenjat klinike të përgjigjes inflamator sistematike (SIRS).

Pasojat e përgjigjes proinflammatory sistematike janë: dëmtimi endothelial rregullimi i funksionit

mikrovaskular, rregullimi i oksigjenimit indor dhe dëmtimi i organeve.

Pasojat më të rëndësishme të përgjigjes anti-inflamator është ulja e imunitetit dhe alergjia. Proceset pro dhe antiinflammatory mund të interferojnë me njëri-tjetri duke krijuar një gjendje të papajtueshmërisë imunologjike (2,3,10).

Sepsisi përshkruhet si një proces vetëshkatërrues që lejon shtrirjen e një përgjigjeje normale ndaj infeksionit në indet e tjera normale, që mund të rezultojë në sindromën e një disfunksioni të shumëfishtë të organeve (MODS), prandaj përcaktimi korrekt i simptomave klinike të shkaktuara nga inflamacioni me ato të shkaktuara nga infeksioni ka një influencë të drejtperdrejtë në vendimet terapeutike.

Shenjat klinike të sepsisit dhe shumë markues të inflamacionit tregojnë me shumë shkallën e inflamacionit, por jo mundësinë e shkaktarit bakterial në etiologjinë e simptomave të SIRS. Në keto kushte