

PULMONARY COMPLICATIONS IN INFECTIVE ENDOCARDITIS

Bajura Catalina, Proca Ion, Roitburt Alexander, Farima Catalina

Scientific adviser: Grajdieru Alexandra

Cardiology Discipline, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Infective endocarditis (IE) is a severe septic disease, characterized by colonization of the endocardium by pathogenic microorganisms, causing the formation of vegetation, rupture of choruses and cusps and abscesses. Pulmonary complications (PC) are detected in 70-98% of patients with right sided IE. **Objective of the study.** Studying the pulmonary complications in patients with infective endocarditis and their impact on the evolution and prognosis of the disease. **Material and Methods.** The prospective-retrospective study was performed on a group of 287 patients. Patients were examined according to a special file that included: personal data, complaints, trigger factors, objective data, paraclinical results, complications and treatment. **Results.** Among patients with IE and PC, men exceed (72.3%), women (27.7%), the average age being 51 ± 7 years. Patients with IE and PC: pneumonia (61.5%), pleural effusion (43.1%), pulmonary artery thromboembolism (30.7%), lung abscess (2.3%), pulmonary edema (1.5%), developed other complications: cardiac (94.6%), neurological (30.8%), renal (18.5%) and gastroenterological (23.8%), which had a negative impact on evolution and prognosis of the disease, the mortality rate being 17.7% vs 13.2%. All patients were treated according to the national clinical protocol. **Conclusion.** Patients with IE developed PC in 45.3%. Bronchopulmonary manifestations in patients with IE are about to create diagnostic difficulties, delaying the key investigations for establishing the early diagnosis, causing progression of congestive heart failure and embolic events.

Keywords: infective endocarditis, pulmonary complications.

COMPLICAȚIILE PULMONARE LA PACIENȚII CU ENDOCARDITĂ INFECȚIOASĂ

Bajura Cătălina, Proca Ion, Roitburt Alexander, Fărîmă Cătălina

Conducător științific: Grăjdieru Alexandra

Disciplina de cardiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Endocardita infecțioasă (EI) este o maladie septică gravă, caracterizată prin colonizarea endocardului de către microorganisme patogene, formând vegetații, rupturi de cordaje, cuspe și abcese. Complicațiile pulmonare (CP) sunt depistate la 70-98% din pacienții cu EI de cord drept. **Scopul lucrării.** Studierea complicațiilor pulmonare la pacienții cu endocardită infecțioasă și impactul lor asupra evoluției și prognosticului maladiei. **Material și Metode.** Studiul prospectiv - retrospectiv a fost efectuat pe un lot de 287 de pacienți. Bolnavii au fost examinați după o fișă specială care a inclus: datele personale, acuzele, factorii declanșatori, datele obiective, rezultatele paraclinice, complicațiile și tratamentul. **Rezultate.** Printre pacienții cu EI și CP prevalează bărbații (72,3%), comparativ cu femeile (27,7%), vârsta medie constituind 51 ± 7 ani. Pacienții cu EI și CP: pneumonii (61,5%), pleurezii (43,1%), tromboembolii ale arterei pulmonare (30,7%), hipertensiune pulmonară (8,5%), abces pulmonar (2,3%), edem pulmonar (1,5%) au dezvoltat și alte complicații: cardiace (94,6%), neurologice (30,8%), renale (18,5%) și gastroenterologice (23,8%) care au influențat negativ evoluția și prognosticul maladiei, rata mortalității constituind 17,7% vs 13,2%. Toți pacienții au fost tratați conform protocolului clinic național. **Concluzii.** Pacienții cu EI au dezvoltat CP în 45,3%. Manifestările pulmonare la pacienții cu EI pot crea dificultăți de diagnostic, cu temporizarea efectuării investigațiilor cheie pentru stabilirea diagnosticului precoce, cauzând progresarea insuficienței cardiace congestive și a evenimentelor embolice.

Cuvinte-cheie: endocardită infecțioasă, complicații pulmonare.