

ASPECTELE GRIPEI PANDEMICE  
CU VIRUSUL NOU A(H1N1)  
LA FEMEILE TINERE ȘI  
PARTICULARITĂȚILE LA GRAVIDE

Elena MIHNEVICI<sup>1</sup>, Gabriela NEGRESCU<sup>2</sup>,  
Zinaida CALISTRU<sup>2</sup>, Ludmila SIMONOV<sup>2</sup>,  
Natalia MIHNEVICI<sup>2</sup>, Valentina GUTȚUL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Catedra Boli Infecțioase, Tropicale și Parazitologie Medicală,  
USMF N. Testemițanu, <sup>2</sup>IMSP SCBI Toma Ciorbă

**Summary**

**The new aspects of pandemic flu A(H1N1) virus in young women and its particularities to pregnant women**

The study included 42 patients of younger age (up to 40 years) and 44 pregnant women infected with pandemic flu new virus type A(H1N1). Were analyzed evolutionary clinical aspects, epidemiological and laboratory findings in both groups. For pregnant women the pandemic flu more frequently (in 89,2%) has evolved in medium and severe forms, than to non-pregnant women (52,3%). Flu complication, pneumonia viral-bacterial, grew up to 31,8% for pregnant and for non-pregnant women in 14,3% cases. Antiviral treatment for all patients with pandemic flu was performed with Oseltamivir (Tamiflu).

**Key words:** Pandemic flu, pregnant women, severe forms, Oseltamivir (Tamiflu).

**Резюме**

**Аспекты пандемического гриппа, вызванного вирусом A(H1N1), у молодых женщин и особенно у беременных**

Были проанализированы клинические, эпидемиологические и лабораторные аспекты пандемического гриппа, вызванного новым вирусом A(H1N1), у 42 молодых женщин и 44 беременных. У беременных женщин пандемический грипп чаще (89,2%) протекал в тяжелой и среднетяжелой формах, чем у небеременных (52,3%). Осложнение гриппа – пневмония – развивалась у беременных в 31,8%, у небеременных – в 14,3% случаев. Противовирусное лечение у всех больных гриппом проводилось препаратом Oseltamivir (Tamiflu).

**Ключевые слова:** пандемический грипп, беременные женщины, Oseltamivir (Tamiflu)

**Actualitatea temei**

Gripa pandemică cu virusul de tip nou A(H1N1) este o problemă majoră atât pe plan mondial, cât și pe plan social, afectând predominant copiii și persoanele adulte de vârstă tânără (până la 45 de ani). Contingentele cu risc înalt sunt lucrătorii din sistemul de sănătate, gravidele, persoanele vulnerabile (copiii sub 5 ani și adulți cu patologii cronice). Gripa de tip nou A(H1N1) este maladie infecțioasă respiratorie acută, cauzată de o varietate nouă a virusului A(H1N1), ce reprezintă o combinație între virusurile umane și cele animale (porcine și păsări).

În Republica Moldova primul caz de gripă pandemică de tip nou A(H1N1) a fost înregistrat pe data de 30.07.2009. Apogeul epidemiei a fost atins în luna noiembrie 2009, cu cel mai mare număr de cazuri – 3.591. Epidemia gripei pandemice în Republica Moldova a fost stopată în august 2010.

**Obiectivele lucrării:**

1. Analiza aspectelor clinice și epidemiologice ale gripei pandemice cu virusul de tip nou A(H1N1) la femeile gravide și cele negravide în Republica Moldova.
2. Aprecierea eficacității tratamentului etiotrop al gripei pandemice cu virusul de tip nou A(H1N1) la femeile gravide și negravide.

**Materiale și metode**

În studiu au fost incluse 42 de paciente (lotul II) de vârstă tânără (până la 40 de ani) și 44 gravide bolnave (lotul I) de gripă pandemică cu virusul de tip nou A(H1N1)). Ele au fost supuse examenelor epidemiologice, clinice și paraclinice. În cazurile complicate cu pneumonie s-a efectuat radiografia organelor cutiei toracice.

**Rezultate obținute și discuții**

Primele cazuri de gripă pandemică au fost importate din Bulgaria, Italia, Ucraina, România, Polonia, apoi boala s-a răspândit între populația Republicii Moldova. În figura 1 sunt prezentate manifestările clinice ale gripei pandemice de tip nou A(H1N1) în două loturi de bolnave.

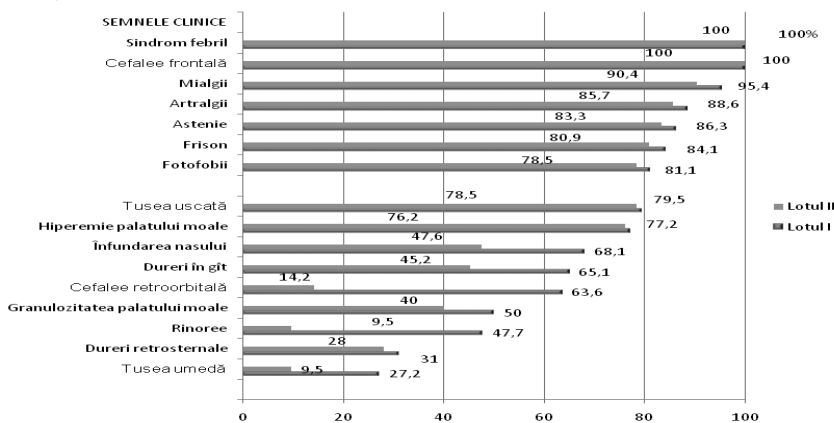


Figura 1. Frecvența comparativă a semnelor clinice la bolnavele gravide și cele negravide cu gripă pandemică cu virusul de tip nou A(H1N1).

După cum reiese din *figura 1*, la bolnavele de gripă pandemică de tip nou A(H1N1) în tabloul clinic, în ambele loturi pe primul loc s-a evidențiat sindromul de intoxicație, care s-a manifestat din prima zi prin: febră, cefalee frontală la toate paciente, de asemenea foarte des se observau: frison, mialgii, artralгии, astenie, fotofobie.

Al doilea sindrom important pentru diagnostic – cel respirator – s-a manifestat prin simptome: tuse uscată chinuitoare din prima zi, dureri retrosternale ca semne de traheită. De asemenea, dintre sindroamele respiratorii au fost prezente: hiperemia palatului moale, înfundarea nasului, dureri în gât, granulozitatea palatului moale.

La femeile gravide mai frecvent și mai pronunțat a fost atât sindromul de intoxicație, cât și sindromul respirator.

În *figura 2* sunt comparate formele clinice după gravitate în cele 2 loturi studiate. În lotul I gripa pandemică A(H1N1) a evoluat mai frecvent sub forma medie (68,2%), în comparație cu lotul II (38,1%). Dar forma ușoară a fost diagnosticată mai des la pacientele negravidе (47,7%) decât la gravide (11,3%). Din păcate, forma gravă a gripei a fost constatată mai des la gravide (20,5%).

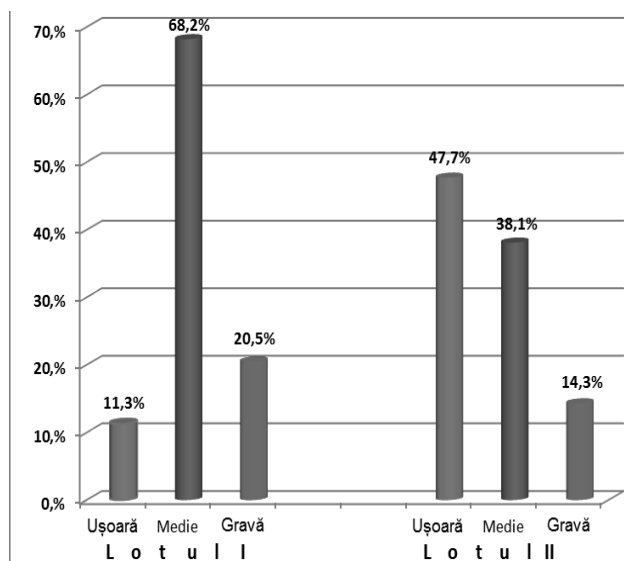


Figura 2. Frecvența comparativă a formelor după gravitate la bolnavele gravide și la cele negravidе cu gripă pandemică.

Din 14 femei gravide cu gripă pandemică, aceasta s-a complicat cu pneumonie de etiologie virală în

2 (14,3%) și virobacteriană – în 12 (85,7%) cazuri. La femeile negravidе gripa pandemică s-a complicat cu pneumonie virobacteriană în 6 (14,3%) cazuri.

Diagnosticul de gripă pandemică de tip nou A(H1N1) a fost confirmat prin metoda PCR la toate pacientele. Tratamentul antiviral cu Oseltamivir (Tamiflu) a fost administrat în doza de 75 mg de 2 ori/zi timp de 5 zile la 30 gravide cu gripă pandemică A(H1N1) și la 36 femei negravidе fără complicații. Pentru 14 gravide cu pneumonie și 6 paciente negravidе cu pneumonie a fost indicat Tamiflu în doză dublată (150 mg de 2 ori/zi).

### Concluzii

1. Primele cazuri de gripă pandemică cu virusul de tip nou A(H1N1) au fost importate în Republica Moldova din Bulgaria, Italia, Polonia, Ucraina, apoi boala s-a răspândit între populația țării noastre.
2. În tabloul clinic al gripei pandemice A(H1N1) la femeile gravide și la cele negravidе pe primul loc s-a plasat sindromul de intoxicație, care apărea și predomina din prima zi a bolii asupra sindromului cataral. Acest sindrom a fost mai frecvent și mai pronunțat la femeile gravide decât la femeile negravidе.
3. La femeile gravide gripa pandemică A(H1N1) mai frecvent (în 89,2%) a evoluat sub formele medie și gravă, comparativ cu femeile negravidе (52,3%). Forma gravă la gravide a fost înregistrată de 1,4 ori mai des decât la cele negravidе.
4. Tratamentul specific antiviral la toți pacienții cu gripă pandemică A(H1N1) a fost efectuat cu Oseltamivir (Tamiflu), care în toate cazurile a fost eficient.

### Bibliografie

1. Andriuță C., Iarvoai L., Holban T., Cojocaru S., *Infecția cu virusul gripal de tip nou A(H1N1)*. Anale științifice, Ediția a X-a, vol. 3, Chișinău, 2009, p. 292-296.
2. *Ghid practic de management al complicațiilor severe ale Gripei pandemice cu virusul de tip nou A(H1N1)*, Chișinău, 2009, 20 p.
3. Morens David M., Taubenberger Jeffery K., Fauci Anthony S., *Predominant Role of Bacterial Pneumonia as a Cause of Death in Pandemic Influenza: Implications for Pandemic Influenza Preparedness*, The Journal of Infectious Diseases, 2008; nr. 198, p. 962-970.