

PNEUMONIA ASOCIATĂ COVID-19 LA FUMĂTORI

Viorica Chihai^{1,2}, Sergiu Matcovschi¹, Daria Romaniuc^{1,2}, Eudochia Țerna¹, Tatiana Dumitraș^{1,2}

1. Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Disciplina Sinteze Clinice

2. Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”

Chișinău, Republica Moldova

Introducere

În literatura de specialitate sunt date contradictorii referitoare la influența fumatului asupra evoluției infecției SARS-CoV-2. Unele studii menționează efectul negativ al fumatului asupra evoluției infecției SARS-CoV-2. În același timp, sunt studii care neagă influența fumatului asupra evoluției infecției SARS-CoV-2, sau chiar evidențiază un efect protector al fumatului privind evoluție severă și mortalitate în COVID-19.

Cuvinte cheie

Fumat, COVID-19, SARS-CoV-2

Scop

Luând în considerație datele contradictorii în literatura de specialitate, scopul studiului este evidențierea particularităților evoluției pneumoniei asociate COVID-19 la fumători

Material și metode

A fost efectuat un studiu prospectiv, care a inclus 52 pacienți internați în Departamentul COVID al SCM „Sfânta Treime” pe parcursul lunilor martie – aprilie 2021 în baza criteriilor: test RT-PCR SARS-CoV-2 pozitiv la internare și prezența simptomelor respiratorii. Pacienții au fost divizați în 2 loturi.

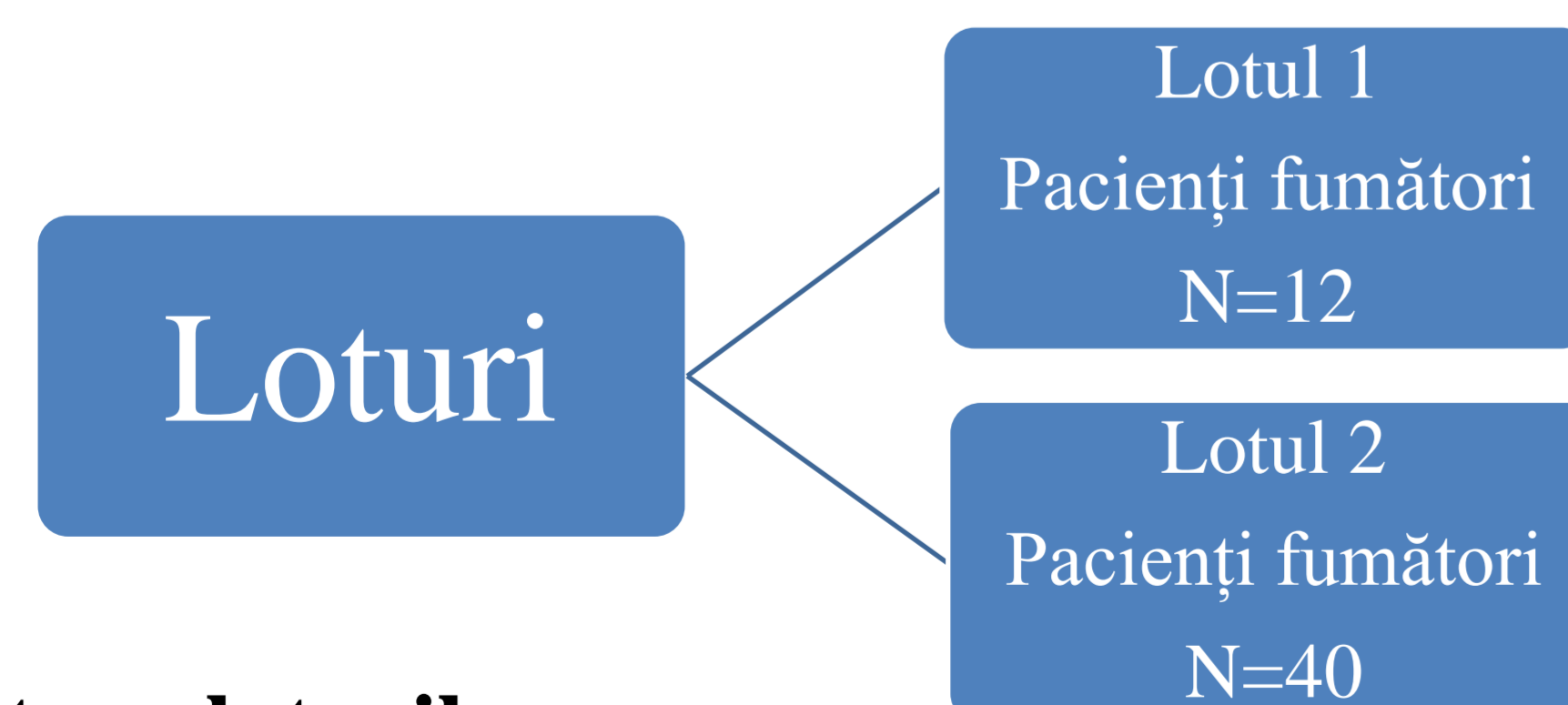


Fig. 1 Structura loturilor

Rezultate

În studiu au fost incluși 52 de pacienți, cu vârsta medie $57,7 \pm 11,9$ ani.

Ponderea fumătorilor a fost de 21,15% (12/52), dintre care fumători activi au fost 4 pacienți – 33,33% (4/12), iar exfumători 8 pacienți – 66,67% (8/12).

În studiu au fost incluși 52 de pacienți, cu vârsta medie $57,7 \pm 11,9$ ani.

Ponderea fumătorilor a fost de 21,15% (12/52), dintre care fumători activi au fost 4 pacienți – 33,33% (4/12), iar exfumători 8 pacienți – 66,67% (8/12).

Nu am observat diferențe statistice semnificative între loturi referitoare la scorul radiologic Brixia (5,83 versus 5,50, $p > 0,05$).

Pacienții fumători de 2,69 ori mai frecvent au necesitat oxigenoterapie (75% versus 27,9%, $p < 0,05$)

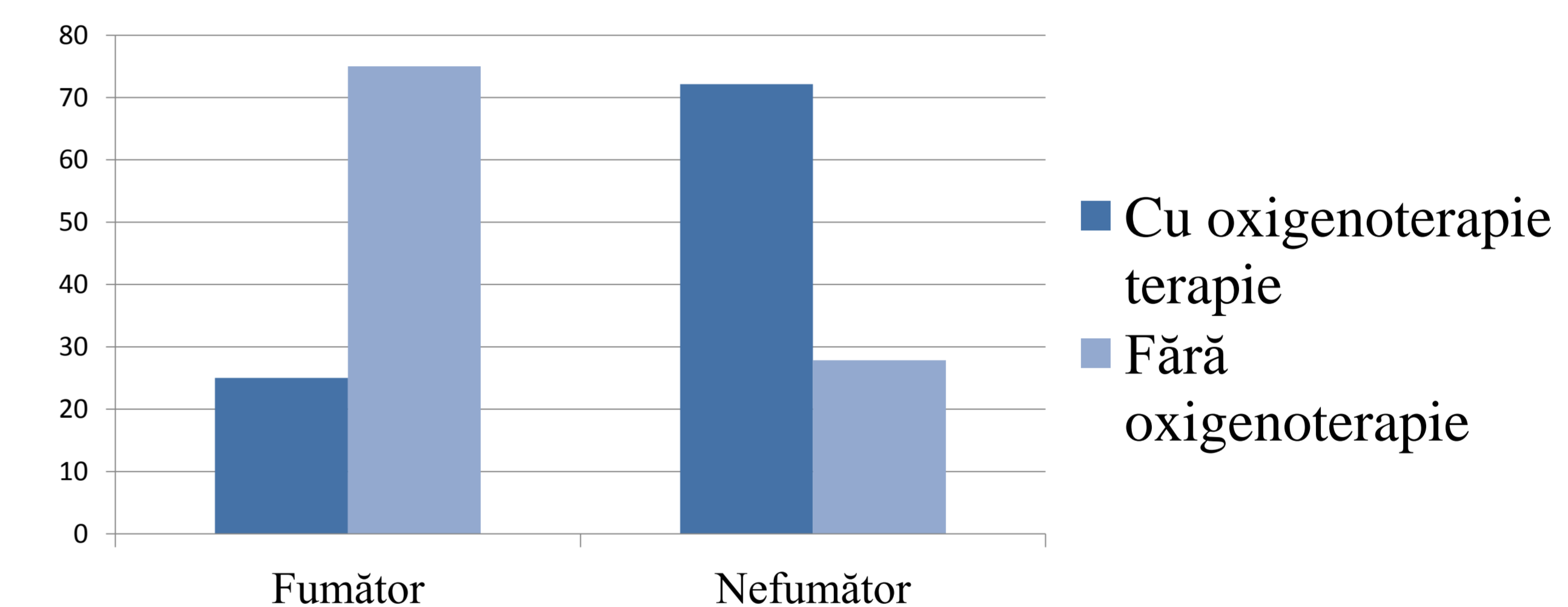


Fig. 2 Necesitatea oxigenoterapiei

De asemenea la pacienții fumători s-a depistat o durată mai mare de spitalizare comparativ cu pacienții nefumători ($16,2 \pm 6,4$ zile versus $12,6 \pm 5,2$ zile, $p < 0,05$).

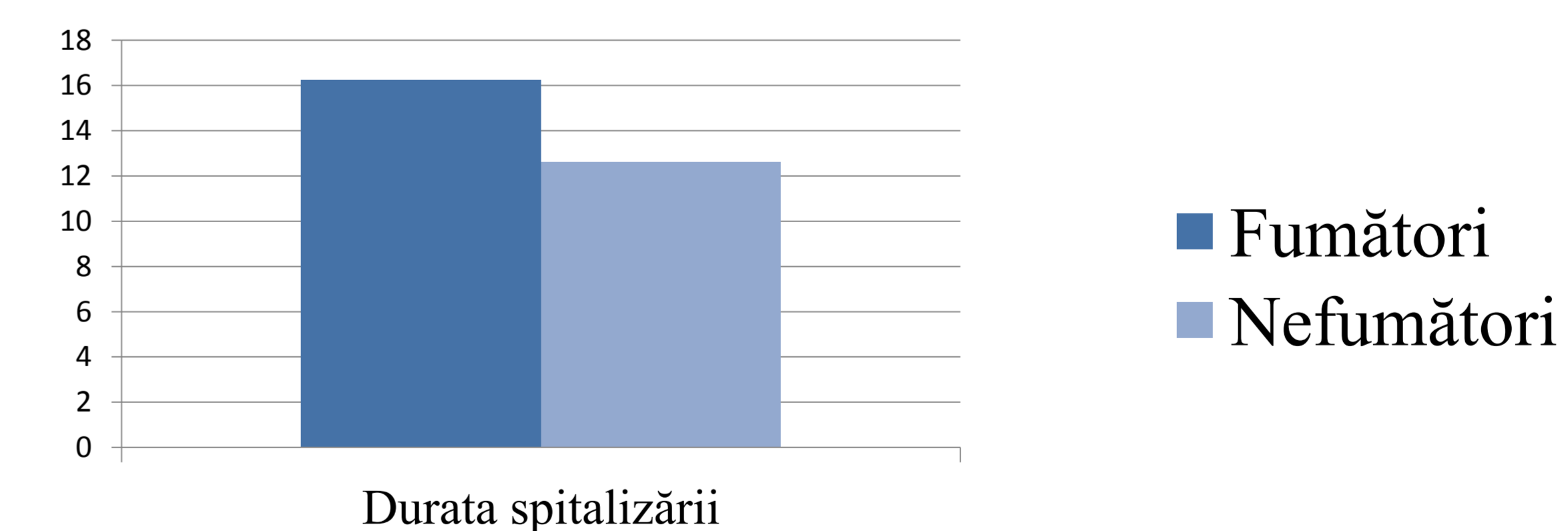


Fig. 3 Durata spitalizării

Concluzii

Fumatul nu a fost identificat drept un factor de risc de dezvoltare a pneumoniei asociate COVID-19, incidența fumătorilor în rândul pacienților cu COVID-19 fiind similară cu incidența fumătorilor în populația generală (21,15% vs 25%)

Deși numărul fumătorilor este mic, s-a observat un impact negativ al fumatului asupra evoluției COVID-19 prin creșterea necesității oxigenoterapiei și prelungirii duratei de spitalizare.