

PNEUMONIA AND DIABETES MELLITUS - A CONTINUOUS CHALLENGE

Perju Ina¹, Dumitraș Tatiana¹, Țerna Eudochia¹, Matcovschi Sergiu¹

Scientific adviser: Talmaci Cornelia¹

¹Discipline of Clinical Syntheses, Nicolae Testemitanu University.

Introduction. The association of community-acquired pneumonia (CAP) with diabetes mellitus (DM) in the same person remains a challenge for clinicians. The coexistence of these two pathologies presents difficulties both diagnostically and therapeutically. **Objective of the study.** Description of the clinical and evolutionary aspects of pneumonia in patients with type 2 DM. **Material and methods.** A descriptive analysis was performed on 20 patients hospitalized in the CMH „St Trinity” between September 2021 - December 2021. Data analyzed included: severity, onset, and radiological picture of CAP, duration, and degree of DM compensation. Data were processed in the SPSS program version 23. **Results.** The mean age of the patients was 55 ± 1.6 years, predominantly female (63%). The acute onset of the disease was noted in 35% of patients, and 65% could not specify the time of onset. In 39% of cases, the mismatch between the poor clinical picture and the radiological picture was noticed. Polysegmentar involvement was present in all patients, and bilateral localization - in 20% of cases. The evolution of CAP was considered to be of medium severity in 45%, and the severe evolution - in 57%. Patients with severe CAP required treatment in the intensive care unit. DM was rated as undercompensated at 39%, and decompensated, with metabolic acidosis - at 61%. **Conclusions.** DM is a risk factor for the association of lower respiratory tract infections, predominantly causing a serious evolution of pneumonia. The association of these two pathologies favors the erased clinical picture of pneumonias, but also profound disorders of the acid-base balance that require treatment in the intensive care unit.

Keywords: community-acquired pneumonia, diabetes.

PNEUMONIA ȘI DIABETUL ZAHARAT - O CONTINUĂ PROVOCARE

Perju Ina¹, Dumitraș Tatiana¹, Țerna Eudochia¹, Matcovschi Sergiu¹

Conducător științific: Talmaci Cornelia¹

¹Disciplina de sinteze clinice, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Asocierea pneumoniei comunitare (PC) cu diabetul zaharat (DZ) la aceeași persoană rămâne în continuare o provocare pentru clinicieni. Coexistența acestor două patologii prezintă dificultăți atât în plan diagnostic, cât și terapeutic. **Scopul lucrării:** descrierea aspectelor clinico-evolutive ale pneumoniilor la pacienții cu diabet zaharat tip 2. **Material și metode:** O analiză descriptivă a fost efectuată pe 20 de pacienți spitalizați în cadrul SCM „Sfânta Treime” în perioada septembrie 2021 - decembrie 2021. Datele analizate au inclus: gradul severității, debutul și tabloul radiologic al PC, durata și gradul compensării DZ. Datele au fost prelucrate în programul SPSS versiunea 23. **Rezultate:** Vârsta medie a pacienților a constituit $55 \pm 1,6$ ani, a predominant de sex feminin (63%). Debutul acut al bolii a fost remarcat la 35% din bolnavi, iar 65% nu au putut preciza momentul de debut. În 39% din cazuri s-a remarcat necorespunderea între tabloul clinic sărac și tabloul radiologic manifest. Afectarea polisegmentară prezentă la toți pacienții, localizarea bilaterală - în 20% cazuri. Evoluția PC a fost apreciată ca fiind de gravitate medie în 45%, iar evoluția severă - în 57%. Pacienții cu evoluție severă a PC au necesitat tratament în secția terapie intensivă. DZ a fost apreciat ca și subcompensat la 39%, iar decompensat, cu acidoză metabolică - la 61%. **Concluzii:** DZ este un factor de risc pentru asocierea infecțiilor tractului respirator inferior, determinând predominant o evoluție gravă a pneumoniei. Asocierea acestor două patologii favorizează tabloul clinic șters al pneumoniilor, dar și tulburări profunde ale echilibrului acido-bazic care necesită tratament în secția de terapie intensivă.

Cuvinte cheie: pneumonie comunitară, diabet zaharat.