

WHAT CAN A „LONG COVID-19” HIDE?

Dumitraș Tatiana¹, Filimon Silvia², Fetco-Mereuță Diana¹, Cabac Vasile³, Virginia Cașcaval¹,

Dumitraș Grigore⁴

¹Discipline of Clinical Syntheses, Nicolae Testemitanu University,

² Discipline of Cardiology, Nicolae Testemitanu University,

³Department of Otorhinolaryngology, Nicolae Testemitanu University,

⁴Department of Histology, Cytology and Embryology, Nicolae Testemitanu University.

Background. For a significant proportion of patients, COVID-19 turned out to be a long-term illness. According to some estimates, between 2.3% and 10% of people with positive test for COVID-19 experienced persistent symptoms for 12 weeks or longer. **Objective of the study.** Assessment of possible comorbidities associated with long COVID-19. **Material and methods.** Patient's complaints, anamnestic data, history of the disease, clinical and paraclinical data collected from the medical file and review of the literature according to the topic. **Results.** A 58-year-old male patient was hospitalized to the Department of Cardiology, with marked dyspnea, highly elevated blood pressure, night dry cough, and general fatigue. Anamnestic data: 7 weeks prior to admission, the patient suffered from severe viral (SARS-CoV-2) pneumonia, complicated by respiratory failure treated by invasive mechanical ventilation. The persistent inspiratory dyspnea and stridor suggested the presence of postintubational tracheal stenosis and was the indication to perform additional investigations: computer tomography of the chest (fibrotic pattern and signs for intraluminal tumor in the projection of the trachea) and fibrobronchoscopy (suspicion of a subglottic polypoid tumor). The patient underwent surgery and histological data were consistent with undifferentiated carcinoma of the larynx. **Conclusion.** Various diseases, including oncological ones, can be hidden and underestimated in the shadow of a persistent COVID-19.

Keywords: long COVID-19, dyspnea, carcinoma.

CE POATE ASCUNDE UN COVID-19 PERSISTENT?

Dumitraș Tatiana¹, Filimon Silvia², Fetco-Mereuță Diana¹, Cabac Vasile³, Virginia Cașcaval¹,

Dumitraș Grigore⁴

¹Disciplina de sinteze clinice, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Disciplina de cardiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

³Catedra de otorinolaringologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

⁴Catedra de histologie, citologie și embriologie, USMF „Nicolae Testemițanu”.

Introducere. Pentru un număr semnificativ de pacienți, COVID-19 s-a dovedit a fi o boală pe termen lung. Potrivit unor estimări, între 2,3% și 10% dintre persoanele testate pozitiv pentru COVID-19 au prezentat unele simptome persistente timp de 12 săptămâni sau mai mult. **Scopul lucrării.** Evaluarea unor posibile comorbidități pe fundal de infecție COVID-19 persistentă. **Material și metode.** Acuzele, datele anamnestice, istoricul bolii, datele clinico-paraclinice colectate din fișa de observație clinică și review-ul literaturii de specialitate în conformitate cu tema abordată. **Rezultate.** Pacient, bărbat, 58 ani, spitalizat de urgență în Departamentul Cardiologie, prezentând dispnee marcată, valori înalte ale tensiunii arteriale, tuse preponderent nocturnă și astenie fizică. Din anamnestic: 7 săptămâni anterior pacientul a suportat pneumonie virală (SARS-CoV-2) severă complicată cu insuficiență respiratorie, tratată prin ventilație mecanică invazivă. Prezența dispneei persistente inspiratorii și a stridorului a sugerat o posibilă stenoză traheală postintubațională, fiind efectuate investigații suplimentare: tomografie computerizată a toracelui (pattern fibrotic, semne pentru formațiuni de volum intraluminală în proiecția traheii), fibrobronhoscopie (suspiciune de formațiuni polipoidă subglotică). Pacientul a fost supus intervenției chirurgicale, iar datele histopatologice au fost confirmative pentru carcinom nediferențiat al laringelui. **Concluzii.** În umbra unui COVID-19 persistent se pot ascunde diferite patologii, inclusiv oncologice, care pot fi subestimate.

Cuvinte cheie. COVID-19 persistent, dispnee, carcinom.