

## PARTICULARITĂȚILE DE EVOLUȚIE A PACIENȚILOR CU ENDOCARDITĂ INFEȚIOASĂ STAFILOCOVICĂ

**Efimia Curudimov, Mihail Curudimov, Aramă Aureliu, Antoci Victoria, Mișenin Dmitri, Bîrcă Octavian**

(Cond. șt. - Alexandra Grejdieru, dr. șt. med., conf. univ., cat Medicină Internă, Clinica Medicală nr.3, Disciplina Cardiologie)

**Introducere.** În ultimul secol etiologia endocarditei infecțioase (EI) s-a modificat semnificativ. Streptococii orali au cedat locul agenților agresivi, în special stafilococilor, a căror incidență se estimează între 20,5% și 50,7%. EI stafilococică (EIS) are evoluție rapidă spre complicații și deces în absența tratamentului, emboliile constituind una din principalele cauze de deces în 24 - 50% cazuri.

**Scop.** Studiarea particularităților evoluției EIS.

**Material și metode.** Studiul a inclus 29 pacienți cu diagnosticul de EIS și 32 cu EI non-stafilococică (EINS), internați în IMSP, Institutul de Cardiologie și SCM „Sfânta Treime” în perioada 2008 - 2014.

**Rezultate.** EIS versus EINS s-a dezvoltat mai frecvent la pacienții cu vârsta 21-44 ani (34,5% vs 18,8%), implicând preponderent valvele intacte (41,4% vs 25%). În EIS a fost mai frecvent afectat cordul drept în 34,5% comparativ cu EINS în 6,3%, cu predominarea afectării valvei tricuspide. EIS mai des a debutat acut (55,2%), iar EINS – subacut (56,3%). Din factorii cauzativi în EIS a prevalat utilizarea intravenoasă a drogurilor în 27,6%, cateterele i/v – 13,8%. Rata emboliilor a fost mai înaltă la pacienții cu EIS față de EINS (34,5% vs 9,4%), cu predominarea emboliilor pulmonare (80%) urmate de embolii splenice (10%).

**Concluzii.** EIS este o maladie gravă, cu debut acut și complicații frecvente, afectând preponderent populația tânără și endocardul cordului drept.

**Cuvinte cheie.** Endocardită infecțioasă, stafilococ, embolii.

## EVOLUTION FEATURES IN PATIENTS WITH STAPHYLOCOCCAL INFECTIVE ENDOCARDITIS

**Efimia Curudimov, Mihail Curudimov, Aramă Aureliu, Antoci Victoria, Mișenin Dmitri, Bîrcă Octavian**

(Sci. adviser: Grejdieru Alexandra, PhD., associate prof., chair of Internal Medicine, Medical Clinic № 3, Cardiology).

**Introduction.** In the last century the etiology of infectious endocarditis (IE) significantly changed. Oral streptococci were replaced by aggressive agents, particularly Staphylococci, whose incidence is estimated between 20.5% and 50.7%. Staphylococcal infective endocarditis (SIE) is rapidly evolving to complications and death in the absence of treatment, emboli being one of the main causes of death in 24-50% of cases.

**Purpose.** To study the evolution features of SIE.

**Material and methods.** The study included 29 patients diagnosed with SIE and 32 patients with non-SIE hospitalized in the Institute of Cardiology and Municipal Hospital "Sfanta Treime" between 2008 and 2014.

**Results.** SIE versus non-SIE developed more frequently in patients aged 21-44 years (34.5% vs 18.8%), involving mostly intact valves (41.4% vs 25%). Right heart was most commonly affected in SIE compared to non-SIE (34.5% vs 6.3%), with predominance of the tricuspid valve damage. SIE often had an acute onset (55.2%), while non-SIE mostly subacute one (56.3%). Predisposing conditions in SIE were mainly intravenous drug use in 27.6% and intravenous catheters in 13.8% of cases. Embolism rate was higher in patients with SIE (34.5% vs 9.4%) with the prevalence of pulmonary embolism (80%) followed by splenic embolism (10%).

**Conclusions.** SIE is a serious disease with an acute onset and frequent complications, affecting mainly young population and the right heart endocardium.

**Key words.** Endocarditis, staphylococcus, embolism.