

PNEUMONIILE POSTVIRALE

Adriana Feraru

(Conducător științific: Tatiana Dumitraș, dr. șt. med., conf. univ., Disciplina sinteze clinice, Departamentul de medicină internă)

Introducere. Pneumoniile postvirale (PPV) reprezintă un tip de pneumonie comunitară (PC), care se dezvoltă în scurt timp după recuperarea aparentă dintr-o infecție virală respiratorie. Informația despre aspectele etiologice, clinice și paraclinice ale PPV este deficitară.

Scopul studiului. Studierea particularităților etiologice, clinice și paraclinice ale PPV.

Material și metode. Studiul caz-control a inclus 60 de pacienți cu PC, divizați în două grupuri: 30 pacienți cu PPV și 30 de pacienți cu PC obișnuite. Pacienții au fost examinați clinic, biologic, microbiologic și prin radiografia cutiei toracice. Statistica: t-Student și χ^2 .

Rezultate. *Streptococcus viridans* și *Staphylococcus aureus* sau fost principalii patogeni în primul grup, iar *Streptococcus pneumoniae* și *Staphylococcus aureus* – în al doilea. S-a determinat o tendință de asociere între bacteriile Gram pozitive și fungii *Candida* în grupul PPV. Acești pacienți mai frecvent au avut debut acut, cu febră înaltă, precum și o tendință de implicare pulmonară bilaterală și/sau multilobară (46,6% vs 26,6%), o tendință a dispariției mai tardive a schimbărilor percutorii și auscultative. De asemenea, a fost o tendință de VSH crescut (32,9±16,5 vs 23,0±14,9 mm/h), leucocitoză cu deviere spre stânga în grupul PPV, precum și o necesitate mai frecventă în terapia cu oxigen (60% vs 30%, p<0.05) și schimbarea antibioticelor de primă linie (56,7% vs 26,6%, p<0.05).

Concluzie. Comparativ cu PC, în PPV s-a observat tendința asocierii dintre bacteriile Gram pozitive și fungii *Candida*, tendința implicării pulmonare bilaterale și necesitatea crescută în terapie cu oxigen și schimbarea antibioticelor de primă linie.

Cuvinte cheie: pneumonii comunitare, postvirale.

POSTVIRAL PNEUMONIAS

Adriana Feraru

(Scientific adviser: Tatiana Dumitraș, PhD, assoc. prof., Discipline of clinical synthesis, Department of internal medicine)

Introduction. Postviral pneumonia (PVP) represents a type of community-acquired pneumonia (CAP), that develops shortly after an apparent recovery from a respiratory viral infection. There is lack of data about the etiology, clinical and paraclinical aspects of PVP.

Objective of the study. To study etiological, clinical and paraclinical peculiarities of PVP.

Material and methods. The case-control study included 60 patients with CAP, divided into two groups: 30 patients with PVP and 30 patients with usual bacterial pneumonia (UBP). The patients were examined clinically, biologically, microbiologically and performed chest X-ray. Statistics: t-Student and χ^2 .

Results. *Streptococcus viridans* and *Staphylococcus aureus* were the main pathogens in the first group and *Streptococcus pneumoniae* and *Staphylococcus aureus* – in the second one. There was a tendency of association between Gram positive bacteria and *Candida* fungi mostly in PVP group. These patients had more often an acute onset, with high fever, a tendency to bilateral and/or multilobar lung involvement (46.6% vs 26.6%), a tendency of later disappearance of percussion and auscultation data. There was a slight tendency of a higher ESR (32.9±16.5 vs 23.0±14.9 mm/h), leukocytosis with a high level of young forms in the PPV group, a more frequent necessity in oxygen therapy (60% vs 30%, p<0.05) and the change of the first line antibiotics (56.7% vs 26.6%, p<0.05).

Conclusion. In comparison with UBP, in PVP there was a tendency of association between Gram positive bacteria and *Candida* fungi, a tendency of bilateral lung involvement, more frequent in oxygen therapy and change of the first line antibiotics.

Keywords: community-acquired, postviral, pneumonia.