

## A DILEMMA APPROACH OF PULMONARY ASPERGILLOSIS IN A PATIENT WITH ULCERATIVE COLITIS AND COVID-19

Munteanu Oxana<sup>1</sup>, Surlari Margarita<sup>2</sup>, Cebotaru Aurelia<sup>1</sup>, Botnaru Victor<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Discipline of Pneumology and Allergology, *Nicolae Testemitanu* SUMPH;

<sup>2</sup>Municipal Clinic Hospital „St Trinity”

**Background.** COVID-19-associated pulmonary aspergillosis has been reported more frequently in patients with severe forms of SARS-CoV-2 infection, ARDS and invasive ventilation. Recognised as a new entity in the era of the COVID-19 pandemic, there are still a lot of diagnostic and management uncertainties. **Objective of the study.** To demonstrate a case of COVID-19-associated pulmonary aspergillosis in a patient without ARDS or mechanical invasive ventilation, but immunocompromised due to medication. **Material and Methods.** We present the clinical features, laboratory tests and the spectrum of radiological features that contribute to suspect the pulmonary aspergillosis associated with COVID-19 in a 68-year-old patient admitted for the haemoptysis and diarrhea, using for 15 years immunosuppressive therapies for ulcerative colitis. **Results.** The patient had no signs of a severe inflammatory syndrome during hospitalization for COVID (18 days), the ground glass opacities appeared on the 9th day of illness and evolved with small areas of bilateral consolidation. After discharge, high-dose systemic corticosteroids were given (20 days), but the cough intensified with occurrence of haemoptysis and diarrhea. Cavitory lesions identified on chest X-ray have progressed despite the antibacterial treatment. Chest HRCT revealed new areas of consolidation in the right upper lobe and a cavity with mycetoma in the left lower lobe. Clinical and imaging improvement were observed after voriconazole treatment. **Conclusion.** Aspergillosis should be suspected in cases of clinical deterioration or appearance of cavitory lesions, especially in immunocompromised patients with a history of high-dose corticosteroids or monoclonal antibodies therapy.

**Keywords:** aspergillosis, COVID-19, colitis

## DILEME ÎN ABORDAREA ASPERGILOZEI PULMONARE LA O PACIENTĂ CU COLITĂ ULCEROASĂ ȘI COVID-19

Munteanu Oxana<sup>1</sup>, Surlari Margarita<sup>2</sup>, Cebotaru Aurelia<sup>1</sup>, Botnaru Victor<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de pneumologie și alergologie, USMF „Nicolae Testemițanu”;

<sup>2</sup>IMSP Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”

**Introducere.** Aspergiloza pulmonară asociată COVID-19 a fost mai des raportată la pacienții cu forme severe de infecție SARS-CoV-2, SDRA și necesitatea ventilației invazive. Recunoscută ca și o entitate nouă în contextul pandemiei COVID-19, există mai multe incertitudini diagnostice și de conduită. **Scopul lucrării.** Demonstrarea unui caz de aspergiloză pulmonară asociată COVID-19 la o pacientă fără SDRA sau necesitatea ventilației invazive, dar cu imunocompromitere din medicația administrată. **Material și Metode.** Sunt prezentate particularitățile clinice, rezultatele testelor de laborator și dinamica leziunilor imagistice, care au avut un rol determinant în suspectarea aspergilozei pulmonare asociată COVID-19 la o pacientă de 68 ani, internată pentru hemoptizii și sindrom diareic, fiind în tratament imunosupresiv pentru colită ulceroasă de 15 ani. **Rezultate.** În perioada spitalizării pentru COVID (18 zile) nu a prezentat un sindrom inflamator sever, iar opacitățile tip sticlă mată au apărut la a 9-a zi de boală și au evoluat cu arii mici de consolidare bilateral. După externare a urmat corticoterapie sistemică doze mari (20 zile), dar s-a intensificat tusea, au apărut hemoptizia și diareea. Imagistic au fost identificate leziuni cavitare, care s-au extins în pofida tratamentului antibacterian administrat. HRCT toracic a pus în evidență arii noi de consolidare în lobul superior pe dreapta și o cavitate cu incluziuni sugestive pentru micetom în S6 pe stânga. Ameliorarea clinică și imagistică a fost obținută după administrarea de voriconazol. **Concluzii.** Aspergiloza se va suspecta la pacienții cu deteriorare clinică și leziuni cavitare și COVID-19, mai ales la cei imunocompromiși și cu istoric de administrare a corticosteroizilor în doze mari sau a anticorpilor monoclonali.

**Cuvinte-cheie:** aspergiloză, COVID-19, colită.