

MODIFICĂRI PULMONARE SEHELARE LA SUPRAVIEȚUITORII INFECȚIEI CU VIRUSUL SARS-COV-2, CAZ CLINIC

Doina Cojocaru, Angela Tcaciuc

Conducător științific: Angela Tcaciuc

Disciplina de Cardiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Pandemia globală COVID 19 a provocat milioane de decese, iar supraviețuitorii au dezvoltat sechele pulmonare severe, evidențiate de tomografia computerizată (CT) toracică efectuată la săptămâni după episodul pneumonic, precum zone de fibroză interstițială și bronșectazii prin tracțiune a bronhiilor. **Scopul lucrării.** Prezentarea cazului clinic a unui pacient cu modificări sechelare la nivel pulmonar, după suportarea infecției COVID 19, forma severă cu pneumonie. **Material și metode.** Femeie 66 ani, cu Pneumonie comunitară post-COVID 19, în faza de organizare. Bronșectazii tracționale bilaterale. Datele clinice și rezultatele paraclinice au fost obținute din discuția cu bolnava și fișa medicală. Investigații efectuate: analize biochimice și hematologice, CT toracic, USG abdominal și toracic, radiografia toracică, spirometrie și body-pletismografie, sputocultură, fibrobronhoscopie. **Rezultate.** Pacienta prezintă: dispnee de repaus (mMRC 3), tuse chinuitoare, scădere ponderală (13 kg/3 luni), dureri restrosternale, fatigabilitate marcată. Obiectiv: murmur vezicular diminuat bazal bilateral, SpO₂ 95% fără suport de O₂. Paraclinic: Hb 10,30 g/dl, leucocite 22,7x10⁹/uL, segmentate 79%, Tb 530x10⁹/L, VSH 32 mm/h. Spirometrie, Body-pletismografie: Disfuncție ventilatorie tip restrictiv moderată (VEMS 61%, FVC 58,74%, IT >0,7). Radiografia toracică: Bronșectazii în faza de supurație. CT toracic: Modificări fibrotice interstițiale post-inflamatorii difuze, cu grad de afectare moderat avansat, bronșectazii tracționale bilaterale. Tratament: oxigenoterapie, antibiotice, anticoagulante, antimicotice, corticosteroizi, bronhodilatatoare. **Concluzii.** Pentru prevenirea pierderii marcate a funcției respiratorii este necesară monitorizarea în dinamică a pacienților post-COVID 19, iar CT este cea mai sensibilă metodă imagistică de diagnostic a afectării pulmonare asociate acestei infecții. **Cuvinte-cheie:** infecția COVID 19, bronșectazii de tracțiune, disfuncție pulmonară.

SEQUEL PULMONARY CHANGES IN SURVIVORS OF SARS-COV-2 VIRUS INFECTION, CLINICAL CASE

Doina Cojocaru, Angela Tcaciuc

Scientific Adviser: Angela Tcaciuc

Cardiology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. The global pandemic of coronavirus disease 2019 (COVID-19) has caused millions of deaths and survivors developed severe pulmonary sequelae, evidenced by chest CT weeks after the pneumonic episode, such as areas of interstitial fibrosis and traction bronchiectasis. **Objective of the study.** Presentation of the clinical case of a patient with sequelae changes at the pulmonary level, after suffering a severe form of pneumonia caused by the COVID 19 infection. **Material and methods.** A 66-year-old woman, with post-COVID-19 organizing pneumonia and bilateral traction bronchiectasis. Anamnesis, clinical and paraclinical data were taken from the medical databases. The patient was investigated by biochemical and hematological analyses, chest CT, abdominal and thoracic USG, chest x-ray, spirometry and body-plethysmography, sputum culture, fibrobronchoscopy. **Results.** The patient presents progressive dyspnea (mMRC 3), excruciating cough, weight loss (13 kg/3 months), sternal pain, marked fatigue. Objective examination: *vesicular breath sounds* were diminished in the bilateral basal regions. SpO₂ 95%, without oxygen support. Paraclinical examinations: Hb 10.30 g/dl, leukocytes 22.70x10⁹/uL, segmented neutrophils 79%, platelets 530x10⁹/L, VSH 32 mm/h. Spirometry, Body-plethysmography: Moderate restrictive ventilatory dysfunction (FEV 61%, FVC 58.74%). Chest X-ray: Bronchiectasis in the suppurative phase. Chest CT: Diffuse post-inflammatory interstitial fibrotic changes with moderately advanced degree of involvement, bilateral tractional bronchiectasis. Treatment: oxygen therapy, antibiotics, anticoagulants, antifungals, corticosteroids, bronchodilators. **Conclusion.** In order to prevent the marked loss of respiratory function, it is necessary dynamic monitoring of post-Covid 19 patients and CT is the most sensitive imaging method for diagnosing lung damage associated with this infection. **Keywords:** COVID-19, traction bronchiectasis, pulmonary function impairment