

PARTICULARITĂȚILE CLINICO-PARACLINICE ALE PNEUMONIEI COMUNITARE CAUZATE DE *STREPTOCOCCUS VIRIDANS* LA ADULȚI

Victor Prisăcaru^{1,2}, Virginia Cașcaval^{1,2}, Diana Fetco-Mereuță¹, Dumitru Biniuc^{1,2}, Sergiu Matcovschi¹, Tatiana Dumitraș¹

¹Disciplina de sinteze clinice, Departamentul Medicină Internă, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”

Introducere. *Streptococcus viridans* este un grup eterogen de bacterii comensale care sunt o cauză frecventă a infecțiilor orofaringiene, a căilor respiratorii superioare, dar pot fi și agenți etiologici ai pneumoniiilor comunitare în 3-15% cazuri. **Scopul lucrării.** Analiza particularităților clinico-paraclinice ale pneumoniiilor comunitare cauzate de *Streptococcus viridans*. **Material și metode.** Studiul retrospectiv al datelor demografice, anamnestice, clinice, de laborator (inclusiv rezultatele sputoculturilor cu titru diagnostic mai mare de 10^6), radiologice din 40 de fișe de observație clinică a pacienților spitalizați cu pneumonii comunitare în perioada 01.11.2023-30.04.2024. **Rezultate.** În studiul nostru 65% (26/40) dintre pacienți au avut vârstă mai mare de 65 de ani. Dintre maladiile asociate au predominat cele cardiovasculare (75%), iar 40% (16/40) din pacienți au avut BPOC. Manifestările clinice ale pneumoniei au cuprins: tuse - 90% (36/40), dispnee - 85% (34/40), durere pleuritică - 57,5% (23/40), febră > 38°C în 45% (18/40), raluri subcrepitante 70% (28/40). Leucocitoză la internare a fost prezentă la 75% (30/40). La examenul radiologic, extinderea lobară a infiltratului pneumonic a fost în 55% (22/40), iar în 52,5% (21/40) a fost detectată efuziune pleurală. Vindecarea clinică la a 10-12-a zi de spitalizare a fost înregistrată la 87,5% (35/40), iar rezoluția radiologică completă în 22,5% (9/40). **Concluzii.** Manifestările predominante ale pneumoniiilor comunitare cauzate de *Streptococcus viridans* au fost tuse, dispnee mixtă, durere toracică, iar fiecare al doilea pacient a avut pneumonie lobară și efuziune pleurală. Răspunsul inflamator biologic a fost detectat în majoritatea cazurilor. **Cuvinte-cheie:** *Streptococcus viridans*, pneumonie comunitară.

THE CLINICAL AND PARACLINICAL CHARACTERISTICS OF COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA CAUSED BY *STREPTOCOCCUS VIRIDANS* IN ADULTS

Victor Prisăcaru^{1,2}, Virginia Cașcaval^{1,2}, Diana Fetco-Mereuță¹, Dumitru Biniuc^{1,2}, Sergiu Matcovschi¹, Tatiana Dumitraș¹

¹Clinical Synthesis Discipline, Department of Internal Medicine, Nicolae Testemițanu University

²Holy Trinity Municipal Clinical Hospital

Background. *Streptococcus viridans* is a heterogeneous group of commensal bacteria that are a common cause of oropharyngeal and upper respiratory tract infections but can also be etiologic agents of community-acquired pneumonia in 3-15% of cases. **Objective of the study.** To analyze clinical and paraclinical characteristics of community-acquired pneumonias caused by *Streptococcus viridans*. **Material and methods.** Retrospective study of demographic, anamnestic, clinical, laboratory (including sputum culture results with diagnostic titer greater than 10^6), radiological data from 40 clinical observation records of hospitalized patients with community-acquired pneumonia from 01.11.2023 to 30.04.2024. **Results.** In our study, 65% (26/40) of patients were over 65 years old. Cardiovascular diseases were the predominant comorbidities (75%), and 40% (16/40) had COPD. Clinical manifestations included cough in 90% (36/40), dyspnea in 85% (34/40), pleuritic pain in 57.5% (23/40), fever >38°C in 45% (18/40), and crackles in 70% (28/40). Leukocytosis at admission was present in 75% (30/40). Radiological findings showed lobar infiltration in 55% (22/40) and pleural effusion in 52.5% (21/40). Clinical recovery by days 10-12 of hospitalization was recorded in 87.5% (35/40), with complete radiological resolution in 22.5% (9/40). **Conclusions.** The predominant manifestations of community-acquired pneumonia caused by *Streptococcus viridans* were cough, mixed dyspnea, chest pain, and every second patient had lobar pneumonia and pleural effusion. Biological inflammatory response was detected in most cases. **Keywords:** *Streptococcus viridans*, community-acquired pneumonia.