

ASPECTE ETIOLOGICE ȘI CLINICE ALE PNEUMONIILOR COMUNITARE LA VÂRSTNICI

Tatiana Dumitraș¹, Sergiu Matcovschi¹, Natalia Caproș¹, Ala Rusnac²,
Ion Nicolenco¹, Valeriu Chimacovschi²

¹Departamentul Medicină Internă, Clinica medicală nr. 1, USMF „Nicolae Testemițanu”

²IMSP SCM „Sfânta Treime”

Summary

Etiological and clinical aspects of community-acquired pneumonia in elderly patients

The study included 150 patients hospitalized with community-acquired pneumonia, of which we retrospectively analysed 48 patients aged more than 65 years and 102 patients aged less than 65 years. We revealed that *Streptococcus pneumoniae* domains in the etiological structure of community-acquired pneumonia in elderly patients. The onset of pneumonia in the elderly is more often an insidious one and localized crackles are more frequently observed on auscultation. An evolutionary feature of community-acquired pneumonia in the elderly is the delayed resolution of infiltrate.

Actualitatea temei

Conform datelor literaturii de specialitate, incidența pneumoniilor comunitare la vârstnici nu diminuează. Problema pacientului vârstnic cu pneumonie vizează atât dereglarea funcției pulmonare, cât și a răspunsului imun la infecții. Rezultatele studiilor vizavi de etiologia, evoluția, sindromul de răspuns inflamator sistemic în cadrul pneumoniilor la vârstnici sunt contradictorii.

Scopul studiului

Evidențierea particularităților etiologice și clinice ale pneumoniilor comunitare la vârstnici.

Material și metode

În studiu au fost incluși 150 pacienți spitalizați cu pneumonii comunitare în perioada 01.03.2010-01.12.2011 în SCM „Sfânta Treime”. Vârsta medie a pacienților incluși a constituit $58,3 \pm 16,7$ ani. Pacienții au fost evaluați clinic, radiologic, biologic. Diagnosticul etiologic a cuprins sputoculturi, precedate de bacterioscopii ale sputei, hemoculturi, culturi din lichidul pleural. Retrospectiv, pacienții au fost repartizați în funcție de vârstă în două loturi: lotul I (48 pacienți) - cu vârsta peste 65 ani și lotul II (102 pacienți) - cu vârsta sub 65 ani.

Rezultate

În studiul nostru în structura etiologică a pneumoniilor a predominat flora gram pozitivă, *Streptococcus pneumoniae* plasându-se pe locul I atât la vârstnici, cât și la pacienți cu vârsta sub 65 ani - 29,2% (14/48) și 27,5% (28/102), respectiv.

Dintre toți agenții patogeni diagnosticați, doar *Streptococcus pyogenes* a fost identificat semnificativ mai frecvent la pacienții cu vârsta sub 65 ani - 17,4% (18/102) cazuri vs 6,3% (3/48), $p < 0,05$. Analizând tabloul clinic, am remarcat un debut insidios, raluri crepitante înregistrate mai frecvent la pacienții vârstnici - 45,8% (22/48) cazuri vs 28,4% (29/102) cazuri și 58,3% (28/48) vs 37,3% (38/102) cazuri, respectiv, $p < 0,05$. Extinderea polisegmentară a infiltratului pneumonic a fost observată în 14,6% (7/48) cazuri din lotul I vs 27,5% (28/102) cazuri din lotul II, iar extinderea multilobară și/ sau bilaterală - în 37,5% (18/48) cazuri vs 24,5% (25/102) cazuri, respectiv. Conform datelor hemoleucogramei, media de leucocite a constituit $7,2 \pm 2,8 \times 10^9/l$ la pacienții vârstnici vs de $8,1 \pm 5,1 \times 10^9/l$ la pacienți cu vârsta sub 65 ani, iar prezența formelor tinere în formula leucocitară $> 10\%$ a fost înregistrată în 8,3% (4/48) cazuri vs 11,8% (12/102) cazuri, respectiv. Modificarea antibioterapiei de prima linie a fost necesară în 20,8% (10/48) cazuri din lotul I vs de 7,8% (8/102) cazuri din lotul II, $p < 0,05$. Resorbția în termen a infiltratului pneumonic a avut loc în 66,7% (32/48) cazuri din lotul I vs 82,4% (84/102) cazuri din lotul II, $p < 0,05$.

Concluzii

În etiologia pneumoniilor comunitare la pacienții vârstnici prevalează flora gram pozitivă, *Streptococcus pneumoniae* având poziție dominantă. Pneumonia comunitară la vârstnic mai frecvent debutează insidios, iar în tabloul auscultativ mai frecvent se atestă raluri crepitante localizate. O particularitate evolutivă a pneumoniei comunitare la vârstnici o constituie resorbția întârziată a infiltratului.