

## PARTICULARITĂȚILE CLINICE ȘI DE TRATAMENT ALE GRIPEI NOI A (H1N1)

Victor PÂNTEA<sup>1</sup>, Constantin SPÂNU<sup>2</sup>,  
Valentin CEBOTARESCU<sup>1</sup>, Lilia COJUHARI<sup>1</sup>  
Paulina JÂMBEȘ<sup>3</sup>, Lucia MORARU<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Catedra Boli Infecțioase, FECMF, USMF N. Testemițanu,  
<sup>2</sup>Centrul Național de Sănătate Publică, <sup>3</sup>IMSP SCBI T. Ciorbă

### Summary

#### *The clinical and treatment particularities of new influenza A(H1N1)*

The importance and necessity of the given study was dictated by the fact that Republic of Moldova was involved in the epidemic process of the new A (H1N1) pandemic influenza. To study clinical features and the antiviral efficiency treatment, 39 patients from 19 to 68 years old were included in the study (the overage age was 33,6), men – 18; women – 21, from urban – 18, from rural area – 21 patients. To confirm the diagnosis we analyzed the anamnestic, clinical, epidemiological and the laboratory data. Haematoleucograma and biomolecular test – detected by PCR of the viral A (H1N1) ARN. The antiviral treatment with tamiflu was initiated, antibacterian, the pathogenic and symptomatic treatment.

Antiviral treatment. Tamiflu in the dose of 75 mg was administered orally twice a day in the morning and in the evening after meals. The length of treatment was 5 days in 24 patients; 6 days – in 7; 7 days – in 2; 9 days – in 1 and 10 days – in 5 patients. The average length of antiviral treatment was 6 days. The most frequent symptoms were: fever, faryngian congestion, dry cough and pains in the throat; face tumefaction, injection of the sclerae, lacrimation, pains in ocular globes were seldom. Normocytosis of leucogramme is characterized by left deviation of leucocyte formula, leucopenia being seldom constant.

Treatment with Tamiflu was benefic, contributing to the cure of patients.

**Key words:** A (H1N1), Tamiflu, treatment.

### Резюме

#### *Особенности клиники и лечения гриппа А(H1N1)*

Актуальность изучения состоит в том, что Республика Молдова была вовлечена в эпидемический процесс пандемии нового гриппа А (H1N1). Задача настоящего исследования – это изучение особенностей клинического течения и эффективности противовирусной терапии. Под наблюдением находились 39 больных в возрасте от 19 до 68 лет, мужчин – 18, женщин – 21. Диагноз был поставлен на основании анамнеза, клиники, эпидемиологического анамнеза и подтвержден молекулярно-биологическим методом ПЦР, обнаружением РНК вируса гриппа А (H1N1). Противовирусное лечение проводилось Тамифлу в дозе 75 мг 2 раза в день, утром и вечером после еды. Длительность была 5 дней у 24 больных, 6 дней – у 7, 7 дней – у 2, 9 дней – у одного, 10 дней – у 5 больных. Самые частные клинические симптомы были: лихорадка, гиперемия зева, сухой кашель и боли в горле. Такие симптомы, как одутловатость лица, склерит, боли в глазных яблоках встречались редко. Лечение Тамифлу привело к выздоровлению больных.

**Ключевые слова:** А (H1N1), Тамифлу, лечение.

### Actualitate

În pofida faptului că există preparate medicamentoase specifice și vaccin contra gripei, variația antigenică a virusului gripal reușește să fie, totuși, cel mai periculos și imprezizibil agent patogen, oamenii de știință neputând să-l supună unui control riguros și permanent. Evenimentele din ultimii ani, prin apariția și răspândirea persistentă a variației gripale A (H5N1) și A (H1N1), determină că virusurile gripale să rămână în continuare o problemă permanentă de sănătate publică pentru toate țările, inclusiv pentru Republica Moldova. Actualitatea și necesitatea acestui studiu au fost dictate de faptul că R. Moldova a fost antrenată în procesul epidemic al pandemiei de gripă nouă A (H1N1).

**Obiectiv:** studierea particularităților clinice și a eficacității tratamentului antiviral.

### Metodologie

În studiu s-au aflat 39 de pacienți cu vârsta între 19 și 68 de ani (vârsta medie a constituit 33,6 ani), bărbați – 18, femei – 21; din mediul urban – 18, din mediul rural – 21 pacienți. Pentru confirmarea diagnosticului s-au analizat datele anamnestic, clinice, epidemiologice și de laborator. S-au investigat hemoleucograma și testul biomolecular – decelarea prin PCR a ARN viral A (H1N1). A fost inițiat tratamentul antiviral cu Tamiflu, antibacterian, tratamentul patogen și simptomatic.

### Rezultate

Simptomatologia s-a caracterizat printr-o gamă largă de simptome, cele mai frecvente fiind: febra (100%), tusea seacă (95,6%), congestia faringiană (93%), cefaleea (73,8%), durerile în gât (71,8%), respirația aspră (69%), astenia (61,5%); în același timp, așa simptome ca tume-

facția feței, injectarea sclerelor, lacrimații, fotofobia, durerile în globii oculari s-au întâlnit cu o frecvență mai mică.

Comparând durata simptomelor clinice, concluzionăm că cel mai mult au persistat ralurile umede (8 zile), tusea seacă (7,4 zile), astenia (7,2 zile), congestia faringiană și febra (6,5 zile), cefaleea (6,1 zile).

Diagnosticul de gripă A (H1N1) a fost confirmat prin PCR la toți pacienții: în prima zi de boală la 2 pacienți, în a 2-a zi – la 8, în a 3-a zi – la 7, în a 4-a – la 8 pacienți, în a 6-a zi – la 9, în a 7-a zi – la 3 și în a 9-a zi de boală – la 2 bolnavi.

Caracteristica hemoleucogramei: deviere la stânga a formulei leucocitare a fost constatată în 34 (87,1%) cazuri, normocitoză – 33 (84,6%), monocitoză – 18 (46,1%) cazuri, leucopenia s-a întâlnit doar în 6 (15,4%) cazuri.

*Tratamentul antiviral:* S-a administrat Tamiflu în doze de 75 mg per oral, în 2 prize, dimineața și seara după mese. Durata tratamentului a fost de 5 zile la 24 pacienți, de 6 zile – la 7, de 7 zile – la 2, de 9 zile – la 1 și de 10 zile – la 5 pacienți. În medie durata tratamentului antiviral a fost de 6 zile.

*Antibiotice* au fost indicate la 38 (95,6%) de bolnavi, fiind utilizată o gamă largă de antibiotice: cefalosporine de generațiile I-IV, macrolide, aminopeniciline și fluorochinolone.

*Tratamentul patogenic și simptomatic.* S-a indicat terapia de detoxifiere, antipiretice, ascorutina, anti-histaminice, expectorante, bronholitice, antitusive, analeptice respiratorii, decongestionante vasoconstrictoare.

### Concluzii

- Cele mai frecvente simptome au fost febra, congestia faringiană, tusea seacă și durerile în gât.
- Simptome ca: tumefacția feței, injectarea sclerelor, lacrimații, dureri în globii oculari s-au întâlnit rar.
- Pentru leucogramă a fost caracteristică normocitoza și devierea la stânga a formulei leucocitare, leucopenia fiind constatată rar.
- Tratamentul cu Tamiflu a fost benefic, contribuind la vindecarea pacienților.

### Bibliografie

1. Spânu C., Scoferța P., Romanenco E., Spânu G., L. Bârcă, Cojocaru R., Gheorghiu S., Cojocaru S., Iarvoi L., Ursu A., *Infecția cu virusuri gripale umane. Aspecte epidemiologice, clinice, de laborator, tratament și profilaxie.*
2. Shung M., Swerdlow D., Olsen S. et al., *Epidemiology of pandemic influenza A (H1N1) in the United States.* Clin. Infect. Dis., 2011; nr. 52 (Suppl. 1), p. S 13-526.