

**Scopul lucrării:** determinarea patternului microbiologic și a antibioretistenței în pneumoniile nosocomiale la nivelul instituției medicale republicane.

**Material și metode.** A fost studiat un lot de 20 de pacienți cu PN (confirmată clinic, biologic și radiologic) din 5478 de persoane internate în IMSP SCR (studiul a fost efectuat timp de 9 luni în 2010-2011). Aproximativ 54,5% au fost pacienți din secțiile cu profil chirurgical și 45,5% – cu profil terapeutic. Vârsta medie a bolnavilor a fost de 56,5 ani (29-84 ani). Pentru analiza bacteriologică au fost colectate probele de spută (expectorații, aspiratul transtraheal, lavajul bronhoalveolar).

**Rezultate.** În marea majoritate a cazurilor a fost depistată o asociere de agenți patogeni. Germenii izolați au fost: *Ps.aeruginosae* (45%), *Str.viridans* (45%), *A.levofii* (20%), *K.pneumonia* (20%), *E.faecalis* (15%), *Staph.aureus* (10%), *Str.pyogenes* (10%). Antibioretistența agenților patogeni a fost constatată la un număr semnificativ de bolnavi cu PN.

#### Antibioretistența în pneumoniile nosocomiale la nivelul instituției medicale republicane

	<i>Ps. aeruginosae</i>	<i>Str. viridans</i>	<i>K. pneumonia</i>	<i>A. levofii</i>
Amoxiclav	61%		16%	29%
Cefazolin	70%	10%	10%	40%
Cafotaxim	67%	11%	20%	42%
Ceftazidim	65%		11%	33%
Ceftriaxon	60%	11%	11%	22%
Ciprofloxacina	65%	22%		
Levofloxacina	40%			
Amicacina	16%			
Imipenem	11%			22%

**Concluzii.** Deși incidența pneumoniilor nosocomiale este mică, ele rămân o problemă majoră datorită germenilor intraspitalicești cu rezistență largă la preparatele antibacteriene.

#### OPTIMIZAREA TRATAMENTULUI PACIENȚILOR CU BRONHOPNEUMOPATIE CRONICĂ OBSTRUCTIVĂ

Butorov Ivan, Butorov Serghei, Gonciar Veaceslav,  
Barbă Doina, Antonova Natalia,  
USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,  
Republica Moldova

**Summary.** *The aim of the study was to determine the clinical efficiency of the anti-inflammatory drug Fenspiride in patients with chronic obstructive pulmonary disease stage II. We established that Fenspiride leads to a faster resolution if the exacerbations of COPD symptoms and to a more prolonged remission period of the disease in comparison with standard treatment alone.*

**Scopul lucrării:** determinarea eficacității clinice antiinflamatoare a preparatului fenspirid la pacienții cu bronhopneumopatie cronică obstructivă gradul II.

**Material și metode.** În studiu au participat 40 de pacienți cu bronhopneumopatie cronică obstructivă (BPCO) gradul II, care au fost repartizați în 2 loturi: lotul de bază – 22 pacienți cu tratament antiinflamator standard, în asociere cu fenspirid, lotul-martor – 18 bolnavi cu tratament antiinflamator standard. Tratamentul standard al exacerbărilor BPCO a inclus administrarea antibioticelor, ipratropium bromid în doze 0,25-0,5 mg, fiecare 8 ore prin nebulaizer. Fenspiridul a fost indicat în doze de 160 mg diurn în 2 prize pe parcurs de 6 luni. Toți bolnavii au fost examinați pe parcursul studiului, apoi peste 3 și 6 luni corespunzător. Programul de diagnostic a fost complex și a inclus: evaluarea semnelor clinice, datele spirometriei, examenul radiologic al cutiei toracice, testul cu efort.

**Rezultate.** Peste 3 luni pe fondul tratamentului asociat cu fenspirid, la pacienții lotului de bază cu BPCO a avut loc regresia marcată a manifestărilor sindromului bronhoobstructiv (tusei și dispneei), în comparație cu bolnavii tratați tradițional ( $p < 0,05$ ). Evaluarea comparativă a celor 2 programe de tratament și influența lor asupra dinamicii VEMS a confirmat ameliorarea semnificativă a acestui parametru la pacienții tratați cu fenspirid. Efectul clinic pozitiv obținut către luna a 3-a de tratament s-a menținut stabil la pacienții lotului de bază și peste 6 luni, s-a estimându-se creșterea marcată a indicilor VEMS ( $p < 0,05$ ). Rezultatele studiului au demonstrat că includerea fenspiridului în programul de tratament standard al pacienților cu BPCO în exacerbare stadiul II majorează eficacitatea tratamentului standard prin accelerarea regresiei simptomelor clinice (tusea, dispneea) și ameliorează evident funcția ventilatorie pulmonară, comparativ cu tratamentul standard.

**Concluzii.** Rezultatele obținute ne confirmă eficacitatea înaltă și stabilă antiinflamatoare a preparatului fenspirid în tratamentul pacienților cu BPCO și necesitatea de utilizare îndelungată a fenspiridului în combinație cu remedii bronholitice. Un rezultat important al tratamentului asociat cu fenspirid este efectul bronholitic marcat și de durată, care se menține pe parcursul a 6 luni.

#### ANEMIA LA PACIENȚII CU BPCO

Corlăteanu A., Botnaru V.,  
USMF „Nicolae Testemițanu”, IMSP Institutul  
de Ftziopneumologie „Chiril Draganiuc”, Chișinău,  
Republica Moldova

**Summary.** *Abnormalities of the haemoglobin level in COPD are not well studied. We investigated the prevalence and association of abnormal haemoglobin with some clinical outcomes. Anemia in COPD was an independent risk factor for reduced functional capacity.*

**Actualitate.** Cantitățile anormale ale hemoglobinei în bronhopneumopatia cronică obstructivă (BPCO) sunt puțin cercetate. Am studiat prevalența și asocierea nivelului anormal cu unele variabile clinice. Anemia a fost factor independent de risc pentru reducerea capacității funcționale.

**Scopul lucrării:** studierea impactului anemiilor asupra statutului funcțional și identificarea predictorilor dispneei și toleranței la efort fizic la pacienții cu BPCO.

**Material și metode.** Au fost incluși în studiu 158 de pacienți cu BPCO, dintre care 111 (70%) bărbați și 47 (30%) femei, cu vârsta cuprinsă între 44 și 80 ani, vârsta medie fiind  $64,6 \pm 8,9$  ani.

**Rezultate.** Un nivel micșorat al hemoglobinei a fost înregistrat la 22/78 (28%) adulți tineri cu BPCO și la 25/80 (31%) pacienți vârstnici cu BPCO. Pacienții cu BPCO au fost repartizați în 3 grupuri conform nivelului plasmatic al hemoglobinei: 1 – pacienții cu anemie: hemoglobina sub 130 g/l pentru bărbați și pentru femei; 2 – pacienții cu policitemie: hemoglobina peste 170 g/l pentru bărbați și peste 150 g/l pentru femei; 3 – cu nivelul normal al hemoglobinei. Pentru a determina predictorii de risc independent la pacienții vârstnici cu BPCO pentru creșterea dispneei, a fost aplicată regresie logistică multivariată. Modelul de calcul a selectat ca factori de risc independenți pentru dispnee la pacienții luați în studiu: VEMS și nivelul hemoglobinei. Coeficientul de determinare  $R^2$  a fost 0,25, ceea ce reflectă că 25% din variabilitatea dispneei este explicată prin variabilitatea VEMS și nivelul hemoglobinei. Pentru scăderea toleranței la efort fizic, modelul statistic multivariat de regresie logistică a selectat ca factori de risc independenți vârsta, VEMS și nivelul hemoglobinei. Coeficientul de determinare  $R^2$  a fost 0,4.

**Concluzii.** Anemia la pacienții vârstnici cu BPCO este un factor independent de risc pentru toleranța la efort scăzută și pentru creșterea dispneei. În studiul nostru prevalența anemiilor a constituit 28% în lotul adulților tineri cu BPCO și 31% la pacienții vârstnici cu BPCO.

## EVALUAREA COMORBIDITĂȚILOR LA UN PACIENT CU BPCO

Corlăteanu A., Botnaru V.,  
USMF „Nicolae Testemițanu”, IMSP Institutul  
de Ftziopneumologie „Chiril Draganiuc”, Chișinău,  
Republica Moldova

**Summary.** Comorbidity score correlate with BODE, this suggests that BODE is potential able to measure COPD comorbidities. Further work is required to evaluate relationship between the BODE and COPD comorbidities.

**Introducere.** Scorul comorbidităților corelează cu indicele BODE, ceea ce demonstrează că indicele

BODE poate fi folosit și ca instrument pentru evaluarea comorbidităților la pacienții cu BPCO. Dar această ipoteză trebuie testată în studii clinice ulterioare.

**Scopul lucrării:** studierea legăturii posibile dintre comorbiditățile și clasificarea GOLD/ATS/ERS și indicele BODE.

**Material și metode.** Studiul a fost realizat pe 158 de pacienți cu bronhopneumopatie cronică obstructivă, vârsta medie fiind de  $64,6 \pm 8,9$  ani. S-au analizat datele spirometriei, indicele BODE, comorbiditățile. Pentru estimarea comorbidităților au fost folosite instrumentele de măsurare a comorbidității medicale cu validitate: indicele Charlson și scorul patologiilor cronice (Chronic Disease Score).

**Rezultate.** Pacienții au fost repartizați conform clasificării GOLD/ATS/ERS în trei grupuri: BPCO moderat, sever și foarte sever. Grupurile au fost similare conform vârstei și statutului de fumător ( $p > 0,01$ ). De asemenea, prevalența comorbidităților a fost similară în toate cele 3 grupuri (ANOVA  $p > 0,01$ ). Când a fost aplicată clasificarea BODE, am observat creștere progresivă a numărului comorbidităților cu severitatea BPCO. A fost constatată absența legăturii statistic veridice dintre comorbidități și stadiul GOLD/ATS/ERS. Analizând asocierea între comorbidități, și indicele BODE, s-a constatat că din punct de vedere statistic există o corelație liniară în sens pozitiv între scorul Charlson și indicele BODE ( $r = 0,29$ ,  $p < 0,01$ ).

**Concluzii.** Marea variabilitate a simptomelor și a comorbidităților BPCO impune o abordare diagnostică și terapeutică complexă, în scopul reducerii simptomatologiei, prevenirii exacerbarilor, îmbunătățirii toleranței la efort și a calității vieții pacienților. Aceste scopuri pot fi realizate prin reducerea factorilor de risc, evaluarea comorbidităților, dar și tratarea concomitentă a acestora pentru realizarea unui management stabil al bolii.

## EFICIENȚA SIMVASTATINEI ÎN TRATAMENTUL BRONHOPNEUMOPATIEI CRONICE OBSTRUCTIVE, ASOCIATE CU CARDIOPATIE ISCHEMICĂ

Chikh Ahmad Mahmoud, Butorov Ivan,  
Butorov Serghei, Barbă Doina, Topală Tatiana,  
USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,  
Republica Moldova

**Summary.** The aim of the study was to appreciate the influence of simvastatin on the clinical and laboratory indices in patients with chronic obstructive pulmonary disease and associated ischemic cardiopatia. We noted that simvastatin determines a more rapid resolution of the clinical symptoms by influencing the inflammatory indices and a more significant positive dynamics of the lipid components in the serum in comparison with the standard therapy.