

CLINICAL AND PARACLINICAL CONSIDERATIONS OF SLOWLY RESOLVING COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA CAUSED BY SARS-COV-2 VIRUS

Dumitraș Tatiana, Cașcaval Virginia, Talmaci Cornelia, Șișianu Daniela, Lupu Rodica

Discipline of Clinical Syntheses, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Data from the scientific literature and our experience in the last year have shown that the fight against the SARS-CoV-2 virus does not end with the management of the acute period. Thus, the notion of slowly resolving pneumonia acquires a new dimension, meaning not only delayed radiological resolution, but also the persistence of symptoms and signs over 4 weeks from the disease onset.

Objective of the study. Study of the clinical, biological and radiological features of slowly resolving pneumonia caused by SARS-CoV-2 virus. **Material and Methods.** The study included 120 patients (mean age 62.7 ± 11.9 years) with pneumonia caused by SARS-CoV-2 virus, with delayed clinical and radiological resolution and worsening of the condition, which required hospitalization in the Post COVID units.

Results. Pneumonias lasting 4-8 weeks (group 1) constituted 87 (72.5%) and lasting 8-12 weeks (group 2) – 33 (27.5%). Persistence of dyspnea and cough on discharge from PostCOVID wards was 3 times more common in group 2. Complete or incomplete radiological resolution at discharge was found in 2/3 patients in both groups, pattern of fibrosis being observed more frequently in group 2. The duration of pneumonia longer than 8 weeks had a positive correlation with non-invasive ventilation in the COVID units ($rs=0.239$), increased serum creatinine ($rs=0.193$), anemia ($rs=0.221$), inability to self-move ($rs=0.316$) and worsening of pre-existing heart failure ($rs=0.289$), $p<0.05$.

Conclusion. In our study, the slowly resolving evolution of pneumonia caused by SARS-CoV-2 virus was confirmed both by the persistence of respiratory symptoms and delayed radiological resolution, being influenced by the need for non-invasive ventilation in COVID units and a number of extrapulmonary factors.

Keywords: pneumonias, slowly resolving, SARS-CoV-2

CONSIDERAȚII CLINICE ȘI PARACLINICE ALE PNEUMONIILOR COMUNITARE TRENANTE CAUZATE DE VIRUSUL SARS-COV-2

Dumitraș Tatiana, Cașcaval Virginia, Talmaci Cornelia, Șișianu Daniela, Lupu Rodica

Disciplina de sinteze clinice, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Datele din literatura de specialitate și experiența noastră din ultimul an au demonstrat, că lupta cu virusul SARS-CoV-2 nu se încheie cu gestionarea perioadei acute. Astfel, noțiunea de pneumonie trenantă capătă o nouă dimensiune, însemnând nu doar rezoluție radiologică întârziată, dar și persistența simptomelor și semnelor peste 4 săptămâni de la debut. **Scopul lucrării.** Studiarea particularităților clinice, biologice și radiologice ale pneumoniilor trenante cauzate de virusul SARS-CoV-2. **Material și Metode.** În studiu au fost incluși 120 de pacienți (vârsta medie $62,7 \pm 11,9$ ani) cu pneumonii cauzate de virusul SARS-CoV-2, cu rezoluție clinico-radiologică întârziată și agravarea stării, fiind necesară respitalizarea în secțiile Post-COVID. **Rezultate.** Pnemoniile cu durata de 4-8 săptămâni (lotul 1) au constituit 87 de cazuri (72,5%), cu durata de 8-12 săptămâni (lotul 2) – 33 de cazuri (27,5%). Persistența dispneei și tusei la externare a fost de 3 ori mai frecventă în lotul 2. Rezoluția radiologică completă sau incompletă la externare a fost constatată în 2/3 pacienți din ambele loturi, tendință spre fibroză fiind observată mai frecvent în lotul 2. Durata pneumoniei mai mare de 8 săptămâni a avut corelație pozitivă cu ventilația non-invazivă în secțiile COVID ($rs=0,239$), creatinina crescută ($rs=0,193$), anemie ($rs=0,221$), imposibilitate de autodeplasare ($rs=0,316$) și agravarea insuficienței cardiace preexistente ($rs=0,289$), $p<0,05$. **Concluzii.** Evoluția trenantă a pneumoniilor cauzate de virusul SARS-CoV-2 s-a confirmat prin persistența simptomelor respiratorii și rezoluție radiologică întârziată, fiind influențată de necesitatea ventilației non-invazive în secțiile COVID și de o serie de factori extrapulmonari.

Cuvinte-cheie: pneumonii, trenante, SARS-CoV-2.