

PNEUMONIILE COMUNITARE POSTVIRALE

Tatiana Cotov, Ana Cotruță, Victoria Oprea

(Conducător științific: Tatiana Dumitraș, dr. șt. med., conf. univ., Departamentul de medicină internă, Disciplina de sinteze clinice)

Introducere. Pneumoniile comunitare (PC) postvirale continuă să fie o provocare atât în plan clinico-diagnostic, cât și de tratament.

Scopul lucrării. Elucidarea particularităților etiologice și clinico-evolutive ale PC bacteriene postvirale.

Material și metode. Studiu retrospectiv, caz-control. Lotul caz – 25 pacienți cu PC bacteriene postvirale (vârsta medie 62,6±2,8 ani), lotul control – 25 pacienți cu PC primar bacteriene (vârsta medie 58,8±3,2 ani), examinați clinic, bacteriologic, radiologic. Statistica: criteriul χ^2 și t-Student.

Rezultate. În PC bacteriene postvirale a predominat *Staphylococcus aureus* – 22,2% vs.18,5%, evoluție clinică severă înregistrată în 11,1% vs. 3,7%, hipotensiune arterială – 3,7% vs. 0%, sindrom de impregnare infecțioasă pronunțat – 100% vs. 55,5%, $p < 0.05$, numărul de leucocite – 6,3±0,6 vs. 9,7±0,9 x 10⁹/l, $p < 0.05$, viteza de sedimentare a hematiilor – 28,3±2,9 vs. 32,5±3,1 mm/oră, rezoluție întârziată a infiltratului și necesitatea administrării glucocorticosteroizilor perorali – 14,8% vs. 3,7%, $p < 0,05$.

Concluzii. (1) În etiologia PC postvirale pe prim plan s-a plasat *Staphylococcus aureus*. (2) În cadrul PC postvirale mai frecvent s-a înregistrat evoluție severă cu rezoluție întârziată a infiltratului, dar cu sindrom de răspuns inflamator sistemic mai slab exprimat.

Cuvinte cheie: pneumonii comunitare postvirale, evoluție severă.

POSTVIRAL COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIAS

Tatiana Cotov, Ana Cotruță, Victoria Oprea

(Scientific adviser: Tatiana Dumitraș, PhD, associate professor, Chair of internal medicine, discipline of clinical synthesis)

Introduction. Postviral community-acquired pneumonia (CAP) continues to be a challenge both in clinical diagnosis and treatment.

Objective of the study. Elucidation of the etiological, clinical and evolutionary peculiarities of bacterial postviral CAP.

Material and methods. A retrospective, case-control study. Patients: 25 cases of postviral bacterial CAP (mean age 62.6±2.8 years) and 25 controls with primary bacterial CAP (mean age 58.8±3.2 years) examined clinically, bacteriologically, radiologically. Statistics: χ^2 –test and t-Student.

Results. In postviral bacterial CAP prevailed *Staphylococcus aureus* – 22.2% vs.18.5%, a severe clinical course recorded in 11.1% vs. 3.7%, arterial hypotension – 3.7% vs. 0%, a pronounced syndrome of infectious intoxication – 100% vs. 55.5%, $p < 0.05$, the number of leukocytes – 6.3±0.6 vs. 9.7±0.9 x 10⁹ /l, $p < 0.05$, erythrocyte sedimentation rate – 28.3±2.9 vs. 32.5±3.1 mm/hour and delayed resolution of infiltration with the need to administer oral glucocorticosteroids in 14.8% vs. 3.7%, $p < 0.05$.

Conclusions. (1) The etiology of postviral CAP was dominated by *Staphylococcus aureus*. (2) In postviral CAP a severe evolution with delayed resolution of infiltration were more frequently recorded, but systemic inflammatory response syndrome was less expressed.

Key words: postviral community-acquired pneumonias, severe evolution.