

CZU: 616.33/.34-002.828

CANDIDOZĂ DIGESTIVĂ SEVERĂ - CAZ CLINIC**Rodica Bugai¹, Veronica Cazacu², Valeriu Istrati¹, Svetlana Chișlaru², Svetlana Postoronca², Loreta Eșanu²**¹Disciplina de medicină internă-semiologie, USMF „Nicolae Testemițanu,²Spitalul Clinic Municipal „Sfântul Arhanghel Mihail”, Chișinău, Republica Moldova.

Introducere. Candidoza este cea mai frecventă variantă de afectare micotică a sistemului digestiv. Frecvența micozelor este în continuă creștere pe fondul utilizării pe scară largă a antibioticelor, preparatelor antiinflamatorii steroidiene, imunosupresorilor, antitumorale, a pandemiei de SIDA și terapiei biologice modificată genetic. **Scopul lucrării.** Elucidarea dificultăților de diagnostic și tratament al micozei tractului digestiv. **Materiale și metode.** Este prezentat cazul clinic al unei paciente de 74 de ani cu pancitopenie severă, dezvoltată după o infecție suportată cu SARS-CoV2 în februarie 2022, complicată cu micoză a tractului digestiv, spitalizată în SCM „Sf. Arhanghel Mihail” pe 06.05.2022 în stare gravă. **Rezultate.** Examinări 06.05-18.05.2022: Hemoleucograma, urinograma, biochimia sângelui, virușii hepatici, urocultura, hemocultura, *Cl. Difficile*, FEGDS, USG abdominală, Eco-cord, TC abdominală, consultația hematologului, oncogastrologului. Tratament administrat: Albumină, PPC, IPP, Antacide, Spasmolitice, Reologice, Antibiotice, Corticosteroizi, Coleretice, Hepatoprotectoare, Antimicotice. Pe 18.05.2022 a survenit decesul. **Diagnosticul anatomo-patologic:** *Boala principală:* Infecție candidozică cu afectarea tractului digestiv. Esofagită eroziv-fibrinoasă, gastro-enterocolită ulcerativ-fibrinoasă candidozică. *Maladie de fond:* COVID-19 (februarie 2022). *Complicațiile principale:* Ascită - peritonită sero-fibrinoasă difuză 2100 ml. Pleurită serofibrinoasă bilaterală 1300 ml. Necroză tubulară renală acută. Sindromul MODS. *Concomitente:* Cardiopatie mixtă (hipertensivă, ischemică), HTA gr. II, Pielonefrită cronică, Pancreatită cronică cu insuficiență exo- și endocrină. Colecistită cronică. Hemangiom cavernos hepatic. Chist seros hepatic. **Concluzii.** Stările imunosupresive (infecția cu SARS-CoV-2, coinfecțiile bacteriene, tratamentul cu antibiotice și preparate antiinflamatorii steroidiene) creează un fon favorabil pentru creșterea virulenței *Candida spp.* de la agent comensal la patogen, deseori, cu evoluție dramatică. Diagnosticul și tratamentul precoce ar putea crește șansele de supraviețuire al acestor pacienți. **Cuvinte cheie:** candidoză, sistem digestiv.

SEVERE DIGESTIVE CANDIDIASIS - CLINICAL CASE**Rodica Bugai¹, Veronica Cazacu², Valeriu Istrati¹, Svetlana Chișlaru², Svetlana Postoronca², Loreta Eșanu²**¹Internal Medicine and Semiology Discipline, *Nicolae Testemițanu* State University of Medicine and Pharmacy,²*St. Archangel Michael* Municipal Clinical Hospital, Chisinau, Republic of Moldova.

Introduction. *Candidiasis* is the most common type of fungal infection of the digestive system. The frequency of mycoses is constantly increasing against the background of the widespread use of antibiotics, anti-inflammatory steroid drugs, immunosuppressant, antitumor drugs, the AIDS pandemic and genetically modified biological therapy. **The aim of the work.** Elucidating the difficulties of diagnosis and treatment of mycosis of the digestive tract. **Materials and methods.** The clinical case of a 74-year-old patient with severe pancytopenia, which appeared after a SARS-CoV2 infection in February 2022, complicated with mycosis of the digestive tract, hospitalized in *St. Archangel Michael* Municipal Clinical Hospital on 06.05.2022 in serious condition. **Results.** Examinations 06.05-18.05.2022: Blood count, urinalysis, blood biochemistry, liver viruses, urine culture, blood culture, *Cl. Difficile*, digestive endoscopy, abdominal ultrasound, CT, Echocardiography, hematologist, oncogastrologist consultation. Treatment: Albumin, PPI, Antacids, Spasmolytics, Rheological, Antibiotics, Corticosteroids, Choleretics, Hepatoprotective, Antimycotics. Death occurred on 18.05.2022. **Anatomo-pathological diagnosis:** *Main disease:* *Candida* infection with damage of the digestive tract (Erosive-fibrinous esophagitis, ulcerative-fibrinous gastro-enterocolitis). *Background disease:* COVID-19 (February 2022). *Main complications:* Ascites - diffuse sero-fibrinous peritonitis. Bilateral serofibrinous pleurisy. Acute renal tubular necrosis. MODS syndrome. *Concomitant:* Mixed cardiopathy (hypertensive, ischemic), AHT IIst., Chronic pyelonephritis, Chronic pancreatitis with exo- and endocrine insufficiency. Chronic cholecystitis. Hepatic cavernous hemangioma. Liver serous cyst. **Conclusions.** Immunosuppressive conditions (SARS-CoV-2 infection, bacterial co-infections, treatment with antibiotics and steroidal anti-inflammatory drugs) create a favorable background for the increase in virulence of *Candida spp.* from commensal agent to pathogen, often with dramatic evolution. Early diagnosis and treatment could increase the chances of survival for these patients. **Keywords:** candidiasis, digestive system.