

PNEUMONIILE COMUNITARE LA PACIENȚII SUPRAPONDERALI

Alina Micleușanu

(Cond. șt. – Tatiana Dumitraș, dr. șt. med, conf. univ., cat Medicină Internă, Clinica Medicală nr.1)

Introducere. Actualmente în literatura de specialitate nu există o opinie comună despre influența supraponderii asupra evoluției pneumoniilor comunitare (PC), fiind descris chiar și efectul paradoxal (pozitiv) al obezității.

Scop. Elucidarea particularităților etiologice și clinico-paraclinice ale PC la pacienții supraponderali.

Material și metode. Studiul cuprinde 50 de pacienți repartizați în două loturi: 25 supraponderali și 25 normoponderali, care au fost examinați complex (clinic, bacteriologic, radiologic).

Rezultate. În etiologia PC la supraponderali domină microorganismele gram pozitive: *Streptococcus pyogenes* - 40 % (10/25), urmat de *Streptococcus pneumoniae* - 32% (8/25), *Staphylococcus aureus* 20% (5/25) cazuri, fără diferențe semnificative cu normoponderali. Tabloul clinic al pneumoniilor comunitare a fost marcat de un debut acut în 76% (19/25) cazuri la supraponderali și în 40 % (10/25) la normoponderali ($p < 0,05$), în lotul I semnificativ mai frecventă fiind înregistrată dispnea – 88% (22/25) vs 52% (13/25). Expresia sindromului de răspuns inflamator sistemic (febră, tahicardie, tăripnee, leucocitoză, VSH) nu s-a deosebit între loturile comparate. Radiografia toracelui a pus în evidență prezența epanșamentului pleural doar la pacienții supraponderali – 8% (2/25) cazuri. Termenele de involuție clinică și rezoluție radiologică au fost fără diferențe statistic semnificative între loturi.

Concluzii. Agentul etiologic dominant al pneumoniilor comunitare la supraponderali a fost *Streptococcus pyogenes*. La supraponderali mai frecvent a fost înregistrată dispnea și epanșamentul pleural. Involuția clinico-radiologică a pneumoniilor la pacienții supraponderali nu s-a deosebit de pacienții normoponderali.

Cuvinte cheie. Pneumonii comunitare, supraponderali, particularități.

COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA IN OVERWEIGHT PATIENTS

Alina Micleușanu

(Sci.adviser: Tatiana Dumitraș, PhD., associate prof., chair of Internal Medicine, Medical Clinic No. 1)

Introduction. Currently in the specialized literature there is no common opinion about the influence of overweight on the evolution of community-acquired pneumonia (CAP), even paradoxical (positive) effect of obesity was described.

Purpose. The elucidation of etiological, clinical and paraclinical features of the CAP in overweight patients.

Material and methods. The study included 50 patients divided into two groups: 25 overweight and 25 normal weight patients. The patients were examined clinically, microbiologically and performed chest X-ray.

Results. In the etiology of CAP in overweight patients gram positive microorganisms dominated: *Streptococcus pyogenes* in 40% (10/25) cases, followed by *Streptococcus pneumoniae* in 32 % (8/25) and *Staphylococcus aureus* in 20 % (5/25), without any significant difference between them and the normal weight patients. The clinical presentation of CAP was characterized by an acute onset in 76% (19/25) cases in overweight and 40 % (10/25) cases in normal weight patients ($p < 0.05$), in the first group dyspnoea was registered significant more frequently - 88 % (22/25) versus 52 % (13 /25) cases. Expression of systemic inflammatory response syndrome (fever, tachycardia, tachypnoea, leukocytosis, ESR) was not different between the compared groups. The chest X-ray showed the presence of pleural effusion only in overweight patients - 8% (2/25) cases. The registered clinical involution and radiological resolution periods didn't show any statistically significant differences.

Conclusions. The dominant etiological agent of the community-acquired pneumonia in overweight patients was *Streptococcus pyogenes*. Dyspnoea and pleural effusion were more frequently recorded in overweight patients. The clinical and radiological pneumonia involution results showed no difference between overweight and normal weight patients.

Key words. Community-acquired pneumonia, overweight, features.