

MANIFESTĂRILE RADIOLOGICE ALE PNEUMONIEI PNEUMOCOCCICE

Domnica Calin

(Conducător științific: Victoria Brocovschi, dr. șt. med., asist. univ., Departamentul de medicină internă, Disciplina de pneumologie și alergologie)

Introducere. Pneumonia pneumococcică (PP) este o alveolită exsudativă fibrinoasă, care realizează un condensat cu evoluție stadială. *Str. pneumoniae* este una dintre cele mai importante cauze a pneumoniilor comunitare (PC), mai ales în rândul copiilor, vârstnicilor, dar și la persoanele imuno-competente.

Scopul lucrării. Descrierea manifestărilor radiologice la pacienții cu pneumonii comunitare prin *Str. pneumoniae*.

Material și metode. Studiu prospectiv transversal cu extragerea informației prin chestionar și analiza manifestărilor radiologice a 30 de pacienți cu pneumonii comunitare prin pneumococ internați în Institutului de Ftiziopneumologie Chiril Draganiuc.

Rezultate. Pacienții au în 50% din cazuri afectat lobul inferior drept. Afectare pleurală a fost prezentă la 50% dintre pacienți. Rezoluția completă a pneumoniei: 12-14 zile – 40%, 15-21 zile – 30%, 21-31 zile – 13,3%, 1-2 luni – 10%, deces – 3,3%, externat cu modificări – 3,3%. Tipurile de infiltrate prezente: alveolar (70%), interstițial (7%), cu bronhogramă aerică (23%). Gradele de opacitate: 1 – 2,7%, 2 – 48,65%, 3 – 37,84%, 4 – 10,81%.

Concluzii. Cel mai frecvent afectat în PP este lobul inferior drept. În jumătate din PP lipsește afectarea pleurei. Rezoluția infiltratului pulmonar la termen de 12-14 zile s-a întâlnit la 40% din pacienți. Patternul alveolar predomină la 70% din pacienți. Cel mai frecvent grad de opacitate întâlnit la pacienți este 2.

Cuvinte cheie: pneumonie pneumococcică, pneumonii comunitare, radiografie.

RADIOLOGICAL FINDINGS IN PNEUMOCOCCAL PNEUMONIA

Domnica Calin

(Scientific adviser: Victoria Brocovschi, PhD, asst. prof., Department of internal medicine, Discipline of pneumology and allergology)

Introduction. Pneumococcal pneumonia (PP) is a fibrinous exudative alveolitis, which develops in an infiltration with gradual evolution. *Str. pneumoniae* is one of the most important causes of community-acquired pneumonia (CAP) amongst children, elderly and immunocompetent individuals.

Objective of the study. Description of radiological findings in patients with CAP with *Str. pneumoniae*.

Material and methods. This is a prospective transversal study, information extracted from clinical records of 30 patients, using a structured questionnaire and description of their x-rays, that were diagnosed with PP in the Institute of Phthisiopneumology Chiril Draganiuc.

Results. Patients with bilateral pulmonary involvement were 50% of the cases. Complete resorption of pneumonia: 12-14 days – 40%, 15-21 days – 30%, 21-31 days – 13.3%, 1-2 months – 10%, death – 3,3%, discharged with changes – 3,3%. Types of infiltrates: alveolar (70%), interstitial (7%), air bronchogram (23%). Grade of opacity: 1 – 2.7%, 2 – 48.65%, 3 – 37.84%, 4 – 10.81%.

Conclusions. The most commonly affected lobe was inferior right. Half of the PP do not have the involvement of the pleura. The resorption of the lung infiltration occurred within 12-14 days in 40% of the patients. The alveolar pattern was the most predominant 70% of the patients. The most frequent degree of opacity seen in patients is 2nd degree.

Key words: pneumococcal pneumonia, CAP, X-ray.