



UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„NICOLAE TESTEMIȚANU” DIN REPUBLICA MOLDOVA

CULEGERE DE POSTERE ELECTRONICE

CONFERINȚA ȘTIINȚIFICĂ ANUALĂ
*CERCETAREA ÎN BIOMEDICINĂ ȘI SĂNĂTATE:
CALITATE, EXCELENȚĂ ȘI PERFORMANȚĂ*

hr

HR EXCELLENCE IN RESEARCH

20

22

octombrie
2021



PNEUMONIA ASOCIATĂ COVID-19 LA FUMĂTORI

Viorica Chihai^{1,2}, Sergiu Matcovschi¹, Daria Romaniuc^{1,2}, Eudochia Țerna¹, Tatiana Dumitraș^{1,2}

1. Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Disciplina Sinteze Clinice

2. Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”

Chișinău, Republica Moldova

Introducere

În literatura de specialitate sunt date contradictorii referitoare la influența fumatului asupra evoluției infecției SARS-CoV-2. Unele studii menționează efectul negativ al fumatului asupra evoluției infecției SARS-CoV-2. În același timp, sunt studii care neagă influența fumatului asupra evoluției infecției SARS-CoV-2, sau chiar evidențiază un efect protector al fumatului privind evoluție severă și mortalitate în COVID-19.

Cuvinte cheie

Fumat, COVID-19, SARS-CoV-2

Scop

Luând în considerație datele contradictorii în literatura de specialitate, scopul studiului este evidențierea particularităților evoluției pneumoniei asociate COVID-19 la fumători

Material și metode

A fost efectuat un studiu prospectiv, care a inclus 52 pacienți internați în Departamentul COVID al SCM „Sfânta Treime” pe parcursul lunilor martie – aprilie 2021 în baza criteriilor: test RT-PCR SARS-CoV-2 pozitiv la internare și prezența simptomelor respiratorii. Pacienții au fost divizați în 2 loturi.

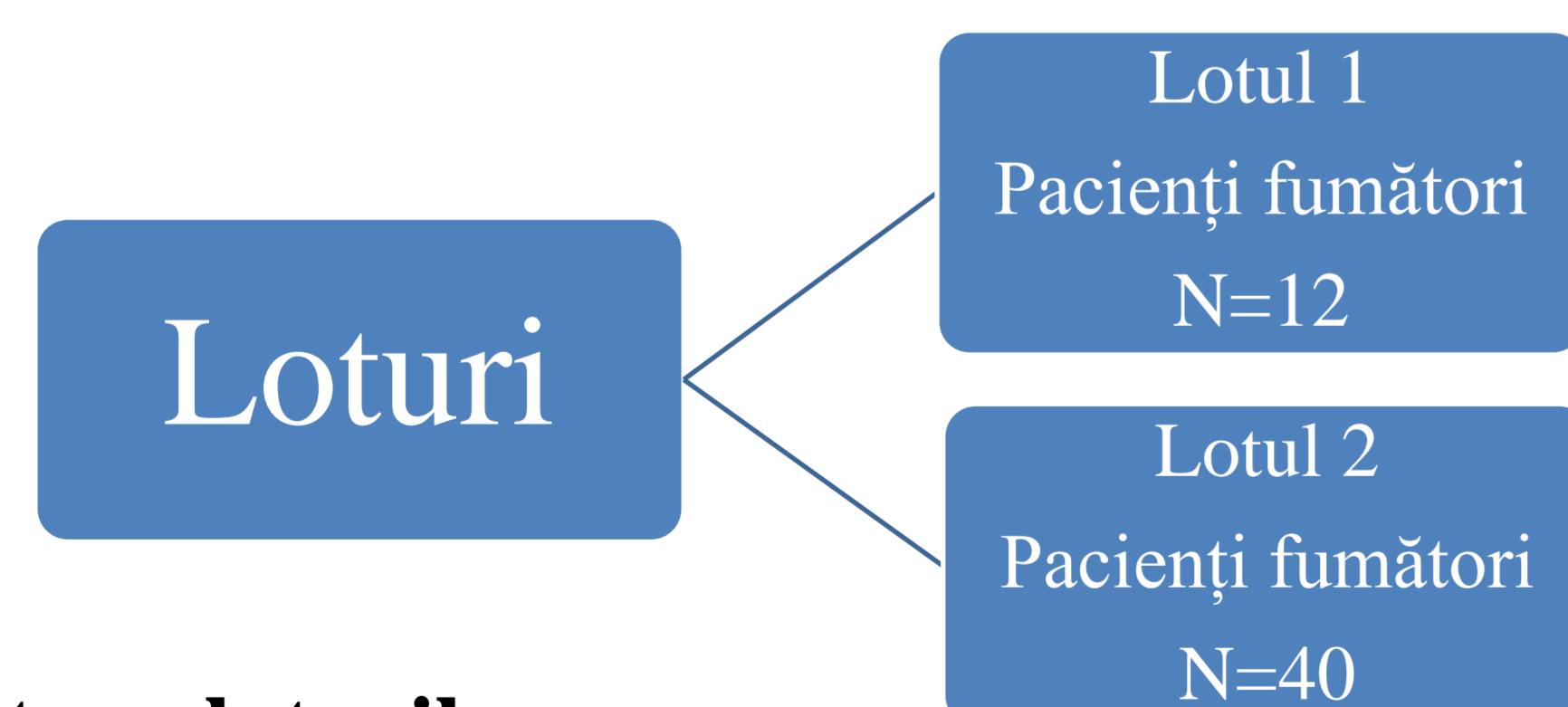


Fig. 1 Structura loturilor

Rezultate

În studiu au fost incluși 52 de pacienți, cu vârsta medie $57,7 \pm 11,9$ ani.

Ponderea fumătorilor a fost de 21,15% (12/52), dintre care fumători activi au fost 4 pacienți – 33,33% (4/12), iar exfumători 8 pacienți – 66,67% (8/12).

În studiu au fost incluși 52 de pacienți, cu vârsta medie $57,7 \pm 11,9$ ani.

Ponderea fumătorilor a fost de 21,15% (12/52), dintre care fumători activi au fost 4 pacienți – 33,33% (4/12), iar exfumători 8 pacienți – 66,67% (8/12).

Nu am observat diferențe statistice semnificative între loturi referitoare la scorul radiologic Brixia (5,83 versus 5,50, $p > 0,05$).

Pacienții fumători de 2,69 ori mai frecvent au necesitat oxigenoterapie (75% versus 27,9%, $p < 0,05$)

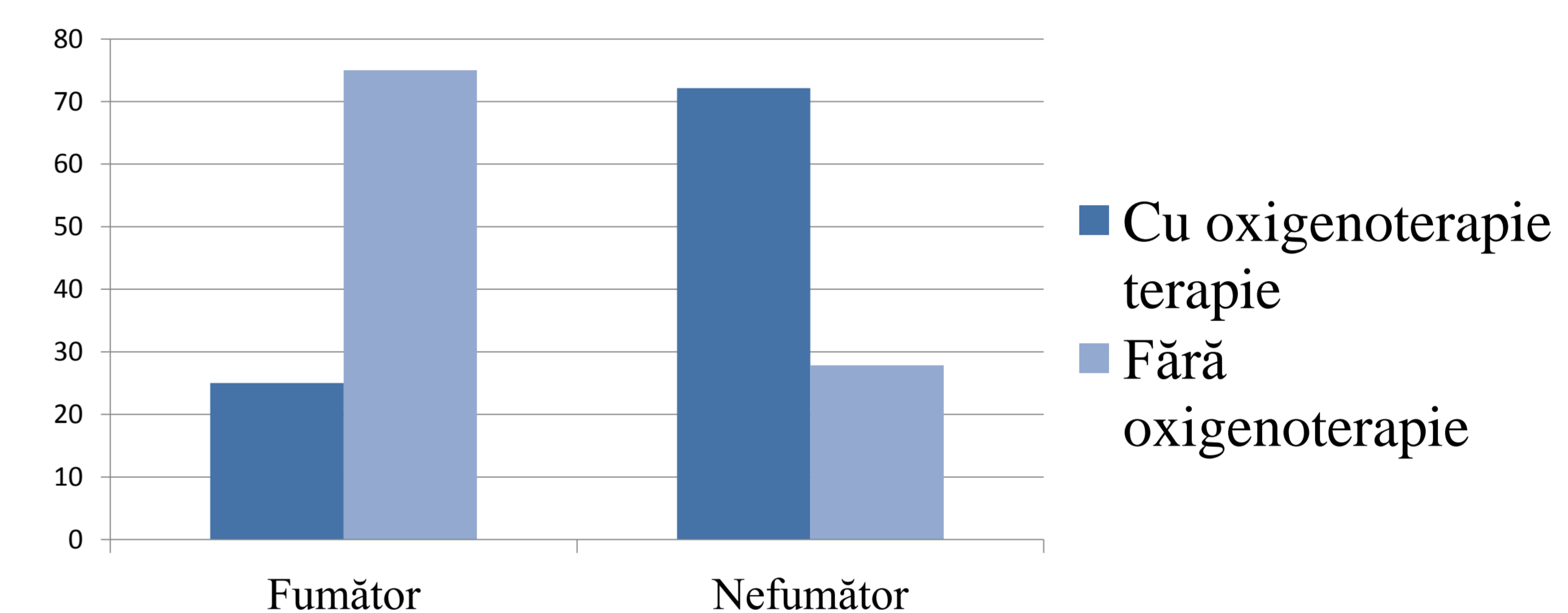


Fig. 2 Necesitatea oxigenoterapiei

De asemenea la pacienții fumători s-a depistat o durată mai mare de spitalizare comparativ cu pacienții nefumători ($16,2 \pm 6,4$ zile versus $12,6 \pm 5,2$ zile, $p < 0,05$).

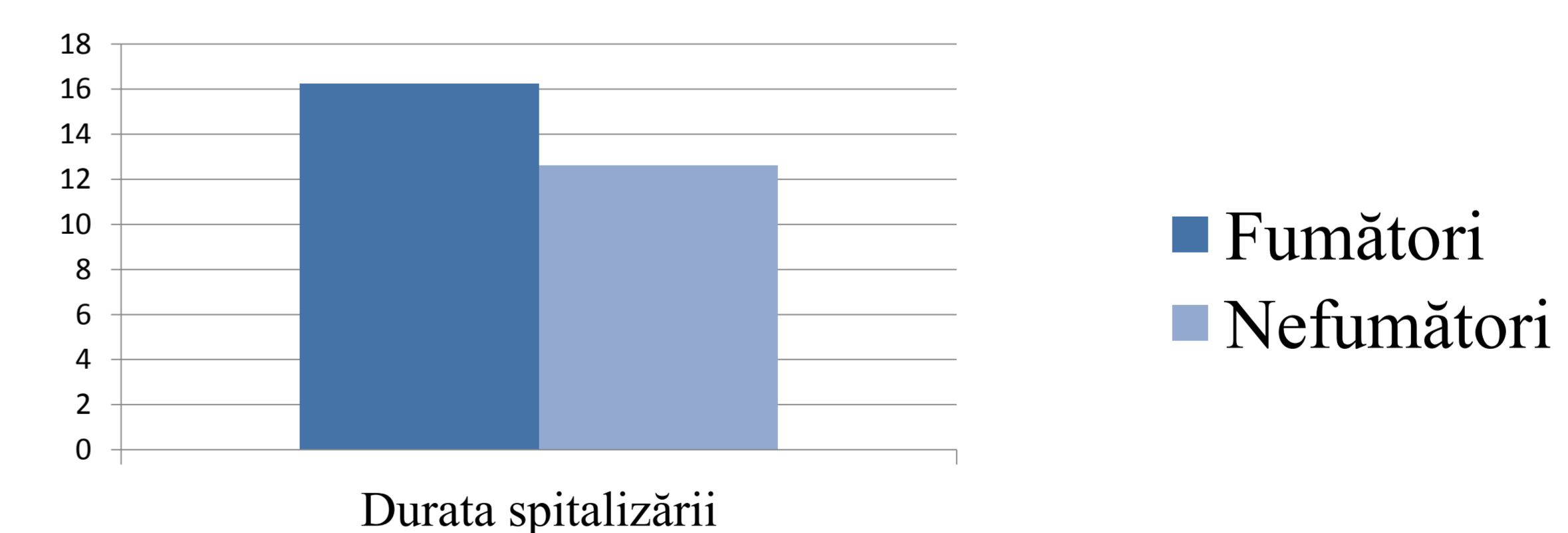


Fig. 3 Durata spitalizării

Concluzii

Fumatul nu a fost identificat drept un factor de risc de dezvoltare a pneumoniei asociate COVID-19, incidența fumătorilor în rândul pacienților cu COVID-19 fiind similară cu incidența fumătorilor în populația generală (21,15% vs 25%)

Deși numărul fumătorilor este mic, s-a observat un impact negativ al fumatului asupra evoluției COVID-19 prin creșterea necesității oxigenoterapiei și prelungirii duratei de spitalizare.

CONSIDERAȚII CLINICO-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, Departamentul Medicină Internă, USMF „Nicolae Testemițanu”

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.

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

Obiectiv

Studierea particularităților clinice, biologice și radiologice ale pneumoniilor trenante cauzate de virusul SARS-CoV-2.

Material și metode

Studiul: transversal

Material: 120 pacienți (vârsta medie 62,7±11,9 ani) cu pneumonii cauzate de virusul SARS-CoV-2

Perioada spitalizării: 08.2020-05.2021

Criterii de includere:

- Vârsta pacienților mai mare de 18 ani
- Spitalizare anterioară în secțiile COVID
- Durata clinico-radiologică a pneumoniei mai mare de 4 săptămâni
- Respitalizare în secțiile PostCOVID ale SCM „Sfânta Treime”

Rezultate. Pneumoniile cu durata de 4-8 săptămâni (lotul 1) au constituit 87 (72,5%), cu durata de 8-12 săptămâni (lotul 2) – 33 (27,5%). Persistența dispneei și tusei la externare a fost de 3 ori mai frecventă în lotul 2. Rezoluție radiologică completă sau incompletă la externare a fost constatată în 2/3 pacienți din ambele loturi, tendința spre fibroză fiind observată mai frecvent în lotul 1 – 26,4% vs 12,1% ($p > 0,05$).

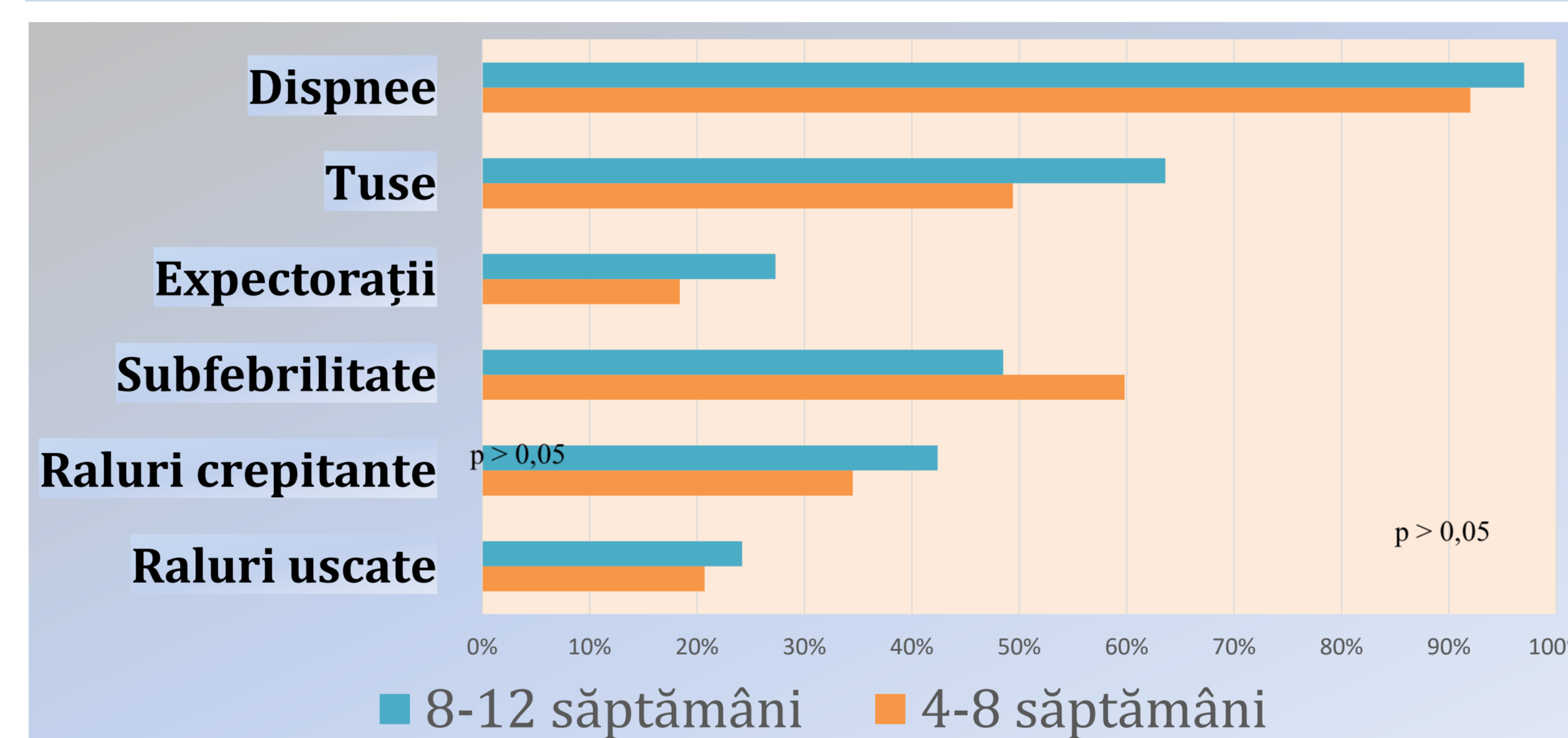


Figura 1. Datele clinice la internare în secțiile PostCOVID

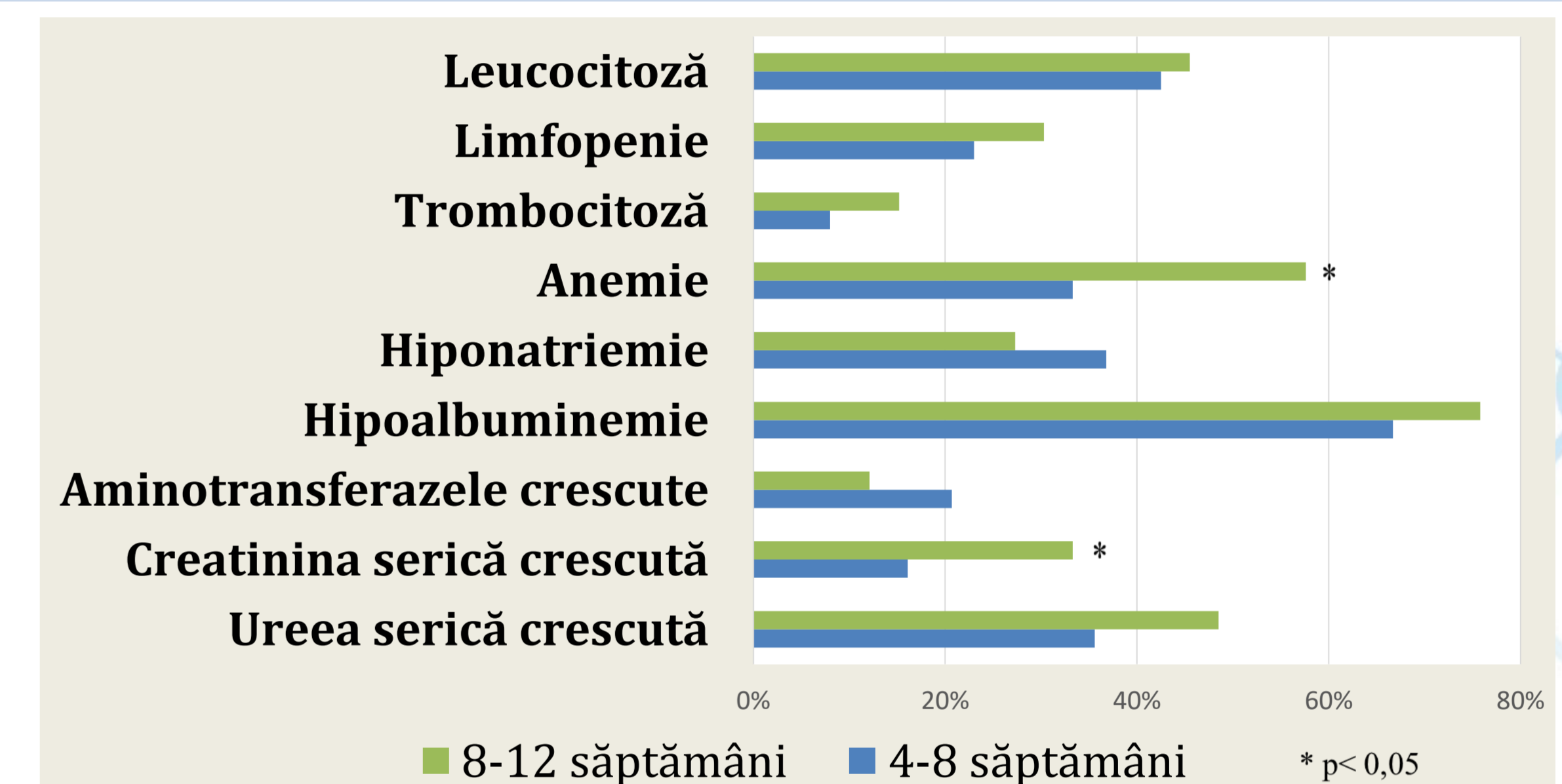


Figura 2. Datele de laborator la internare în secțiile PostCOVID

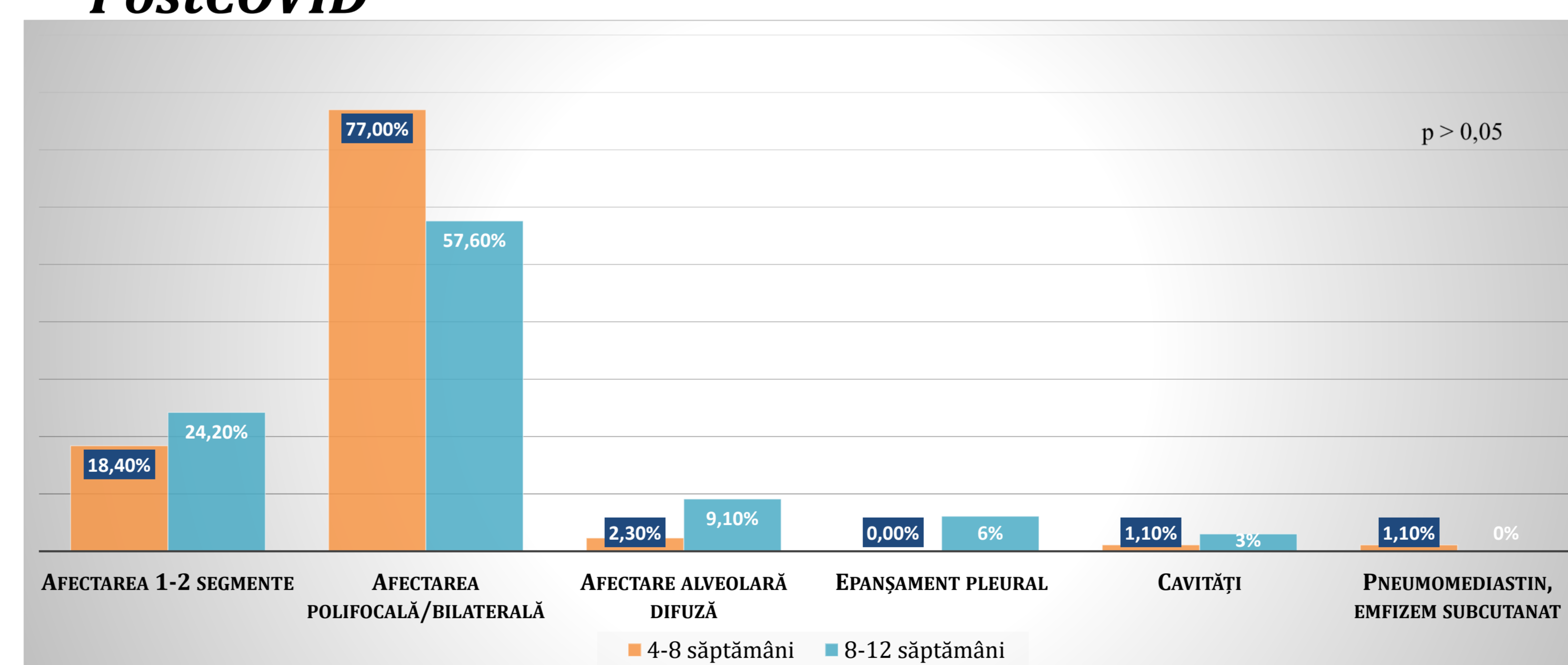


Figura 3. Radiografia toracelui la internare în secțiile PostCOVID

Tabelul 1. Durata pneumoniei mai mare de 8 săptămâni- analiza corelațională

Variabile	rs, Spearman	p
Ventilație non-invazivă aplicată în secția COVID	0,239	<0,05
Creatinina serică crescută	0,193	<0,05
Anemie	0,221	<0,05
Imposibilitate de autodeplasare	0,316	<0,05
Agravarea insuficienței cardiace preexistente	0,289	<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 (agravarea insuficienței cardiace preexistente, creatinina serică crescută, anemia și imposibilitatea de autodeplasare).