

Concluzii. Complicația cea mai severă a gripei – pneumonia – este frecventă (~50%) printre cei spitalizați cu sindrom gripal în perioada pandemiei și se poate dezvolta atât la persoane aparent sănătoase, cât și la cei cu boli cronice asociate. Pneumonia comunitară în perioada interepidemică este mai frecvent contractată de persoane imunocompromise, de vârstnici și de cei cu deficiențe organice importante.

ASPECTE IMAGISTICE ÎN CAZUL PACIENȚILOR CU SARCOIDOZĂ ENDOTORACICĂ

Botnaru V.², Calaraș Diana ¹, Munteanu Oxana ¹,
¹USMF "Nicolae Testemițanu", ²IFP "Chiril Draganiuc",
 Chișinău, Republica Moldova

Summary. *The increased availability of advanced medical technology makes imaging pattern of pulmonary sarcoidosis wider. Knowing the incidence of more frequent imaging lesions and their association and description of certain imaging patterns in patients with pulmonary sarcoidosis comes to facilitate the diagnosis.*

Introducere. Odată cu creșterea accesibilității tehnologiilor medicale de performanță, patternul imagistic al sarcoidozei pulmonare devine tot mai vast. Cunoașterea incidenței leziunilor imagistice mai frecvente, precum și asocierea acestora și descrierea anumitelor patternuri imagistice la pacienții cu sarcoidoză pulmonară vin să suplinească cunoștințele clinicianului și să faciliteze stabilirea diagnosticului.

Scopul lucrării: aprecierea leziunilor imagistice, determinate la radiografia toracelui comparativ cu HRCT la pacienții cu sarcoidoză pulmonară.

	Radiografie, nr. 34	HRCT, nr. 34
Leziuni imagistice frecvente		
limfadenopatie hilară bilaterală	30 (88,2%)	30 (88,2%)
opacități nodulare	21 (61,7%)	27 (79,4%)
opacități liniare	3 (8,8%)	5 (14,7%)
opacități în sticlă mată	2 (5,8%)	12 (35,3%)
fibroză	5 (14,7%)	7 (20,6%)
Leziuni imagistice rare		
cavitate	1 (2,9%)	2 (5,9%)
epanșament pleural	2 (5,9%)	2 (5,9%)
îngroșare pleurală	3 (8,8%)	7 (20,6%)
fagure de miere	0	1 (2,9%)
bule	0	1 (2,9%)
nodul pulmonar solitar	2 (5,9%)	2 (5,9%)
opacități alveolare	3 (8,8%)	2 (5,9%)
aspect de limfangită	0	2 (5,9%)

Material și metode. În studiu au fost incluși 45 de pacienți cu sarcoidoză endotoracică (femei – 38 (84,4%), bărbați – 7 (15,6%), cu vârsta medie de 48,7±8,8 ani. Tuturor bolnavilor li s-a efectuat radiografia toracelui, iar la 34 (66,7%) dintre ei – HRCT pul-

monară. Confirmarea morfologică a diagnosticului s-a reușit la 40 de pacienți [biopsie pulmonară – 29 (64,4%) persoane, biopsie cutanată – 8 (17,8%), biopsie din ganglionii limfatici periferici – 3 (6,7%)].

Rezultate. Din numărul total de pacienți, în stadiul radiologic I se aflau 15 pacienți (33,3%), în stadiul II – 25 (55,6%), în stadiul III – 3 (6,7%), în stadiul IV – 2 (4,4%). Datele comparative ale leziunilor imagistice determinate sunt prezentate în tabel.

Concluzii. Leziunile imagistice frecvent întâlnite în lotul de studiu au fost: limfadenopatia hilară, opacitățile nodulare și în sticlă mată, ultimele fiind mai puțin diferențiate prin radiografie. Reieșind din limitele metodei imagistice, și impune efectuarea HRCT, care oferă posibilitatea de a preciza activitatea bolii, ceea ce are și conotație practică în determinarea necesității și a momentului inițierii corticoterapiei.

PARTICULARITĂȚILE INFECȚIEI TUBERCULOASE ÎN CONDIȚIILE CREȘTERII INCIDENȚEI REZISTENȚEI LA MEDICAMENTE ÎN REPUBLICA MOLDOVA

Botnaru V., Chesov D.,
 Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”,
 Chișinău, Republica Moldova

Summary. *Republic of Moldova (RM) is among countries with the highest burden of tuberculosis (TB) in European region. Results of the implementation, of few national TB programs suggest the necessity to find new approaches in control of tuberculosis. We have hypothesized that the burden of TB differs significantly in different districts of RM thus different regions could require different efforts for TB control. We designed this study to identify epidemiological differences of TB infection in different regions of RM.*

Introducere. Republica Moldova se situează printre țările cu cea mai mare povară a tuberculozei în regiunea europeană. Deși pe parcursul ultimilor ani s-au implementat mai multe programe naționale de control al tuberculozei, rezultatele obținute în cadrul acestora sugerează necesitatea găsirii unor noi abordări, în vederea diminuării impactului infecției tuberculoase.

Scopul lucrării: studierea particularităților demografico-teritoriale ale dinamicii indicatorilor epidemiologici ai tuberculozei în RM, în vederea stabilirii direcțiilor prioritare de implementare a măsurilor de control al tuberculozei.

Material și metode. În studiu au fost analizate datele Sistemului informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei (SIME TB) din RM, colectate în perioada 2006-2010. Au fost studiate particularitățile

distribuției teritoriale, caracteristicile demografice și dinamica principalilor indici epidemiologici.

Rezultate. Analiza datelor existente a pus în evidență diferențe semnificative a principalilor indici epidemiologici în diferite teritorii ale RM. Creșterea continuă, pe parcursul ultimilor ani, a incidenței cazurilor de tuberculoză multidrogrezistentă a înregistrat ritmuri diferite în raioanele republicii, în unele teritorii acestea având un trend invers celui al tuberculozei sensibile. Pe parcursul perioadei analizate, în structura morbidității și mortalității prin tuberculoză au predominat persoanele tinere apte de muncă, o cotă semnificativă dintre acestea revenindu-le femeilor în vârstă reproductivă. Dinamica principalilor indicatori epidemiologici ai infecției tuberculoase, în ultimii ani, este una mult prea lentă pentru asigurarea unui control eficient al tuberculozei, în țară s-a înregistrat chiar o ușoară dinamică pozitivă a acestora.

Concluzii. Tuberculoza rămâne o problemă majoră de sănătate publică. Diferențele principalilor indicatori epidemiologici ai infecției tuberculoase în diferite regiuni ale republicii sugerează necesitatea abordării diferite a măsurilor de control al tuberculozei în diferite teritorii, cu focalizarea în special pe cele cu o povară maximă a tuberculozei.

PNEUMONIILE SEVERE LA PACIENȚII CU GRIPA 2009 A(H1N1): PERSPECTIVĂ CLINICO-RADIOLOGICĂ

Botnaru V.¹, Chesov D.¹, Rusu Doina¹,
Brocovschi Victoria²,
¹Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”,
²USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,
Republica Moldova

Summary. *WHO experts consider that influenza virus 2009 A H1N1 will continue to be the most frequent isolated viral type during influenza seasons of following 2-3 years. Thus summarizing of the clinico-radiological features of sever pneumonia associated with 2009 A H1N1 infection, presents a practical importance for the management of these patients during the next following periods.*

Actualitate. Experții OMS consideră că tipul grupal 2009 A H1N1 va continua să domine în sezonul gripal din următorii 2-3 ani. Astfel, sumaarea particularităților evoluției clinico-radiologice a complicațiilor severe ale infecției 2009 A H1N1, inclusiv a pneumoniilor, este deosebit de importantă pentru managementul acestor bolnavi în perioadele imediat următoare.

Scopul lucrării: evaluarea particularităților de evoluție clinică și a dinamicii modificărilor radiologice ale pneumoniilor la pacienții cu gripă pandemică 2009 AH1N1.

Material și metode. Au fost analizate datele clinico-radiologice la interanre și dinamica acestora 75 de pacienți cu gripă 2009 A, complicată cu pneumonie cu evoluție severă. Lotul studiat a fost divizat în două grupuri de pacienți: grupul 1 (47) – pacienți cu insuficiență respiratorie acută (IRA) care nu au necesitat ventilație mecanică, grupul 2 (28) – bolnavi cu IRA care au necesitat ventilație mecanică.

Rezultate. Simptomul clinic de bază care diferențiază grupuri studiate a fost dispneea. Cele mai frecvente complicații la pacienții studiați au fost SDRA și sepsisul. 16 bolnavi din grupul 2 au decedat, letalitatea în lotul de studiu constituind 21,3 % (16/75). Tabloul radiologic al grupului 2 de studiu a fost dominat de opacități de tip alveolar, cu o distribuție mai extinsă a acestora comparativ cu grupul 1, în care predominante sunt modificările de tip sclămată și cele reticulare. La supraviețuitorii din grupul 2 s-a înregistrat o dinamică radiologică mai trenantă, comparativ cu pacienții din grupul 1. La o doime dintre aceștia persistența modificărilor radiologice restante a fost înregistrată la un termen de 3-6 luni.

Concluzii. Pneumoniile asociate gripei 2009 A H1N1 pot avea o evoluție deosebit de gravă, asociată cu o rată semnificativă a letalității. La unii supraviețuitori dinamica ameliorării clinico-radiologice înregistrează tempouri foarte lente.

PROFILUL MICROBIOLOGIC ȘI ANTIBIOREZISTENȚA ÎN PNEUMONIILE NOSOCOMIALE LA NIVELUL INSTITUȚIEI MEDICALE REPUBLICANE

Botnaru V.¹, Toma Cristina², Rusu Doina¹,
Munteanu Oxana², Brocovschi Victoria²,
¹IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”,
²USMF „N. Testemițanu”, Chișinău,
Republica Moldova

Summary. *Inappropriate antimicrobial therapy is a major risk factor for high mortality among the patients with nosocomial pneumonia. The initial empiric therapy recommendations require modification based on knowledge of the main pathogens and local patterns of antibiotic resistance which are specific for different clinical departments.*

Introducere. Terapia inadecvată crește mortalitatea și durata spitalizării la pacienții cu pneumonii nosocomiale (PN). Rezistența agenților patogeni la preparatele antibacteriene este una dintre cauzele răspunsului nefavorabil la tratament. Schemele de terapie propuse de ghidurile internaționale în vigoare poartă mai mult un caracter de recomandare, deoarece profilul microbiologic și antibio rezistența diferă în funcție de regiune și de profilul spitalului.