

# 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% ( $p > 0,05$ ).

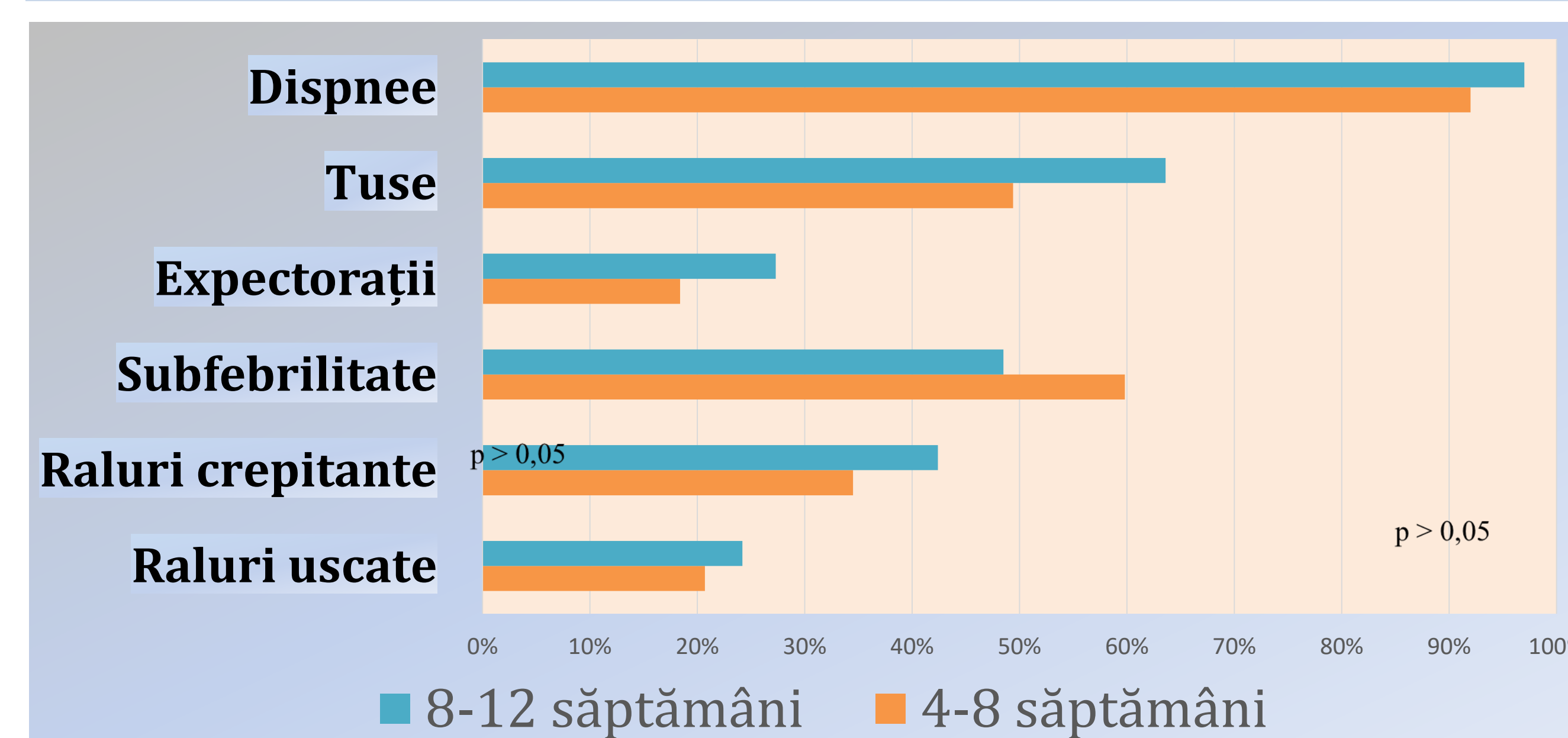


Figura 1. Datele clinice la internare în secțiile PostCOVID

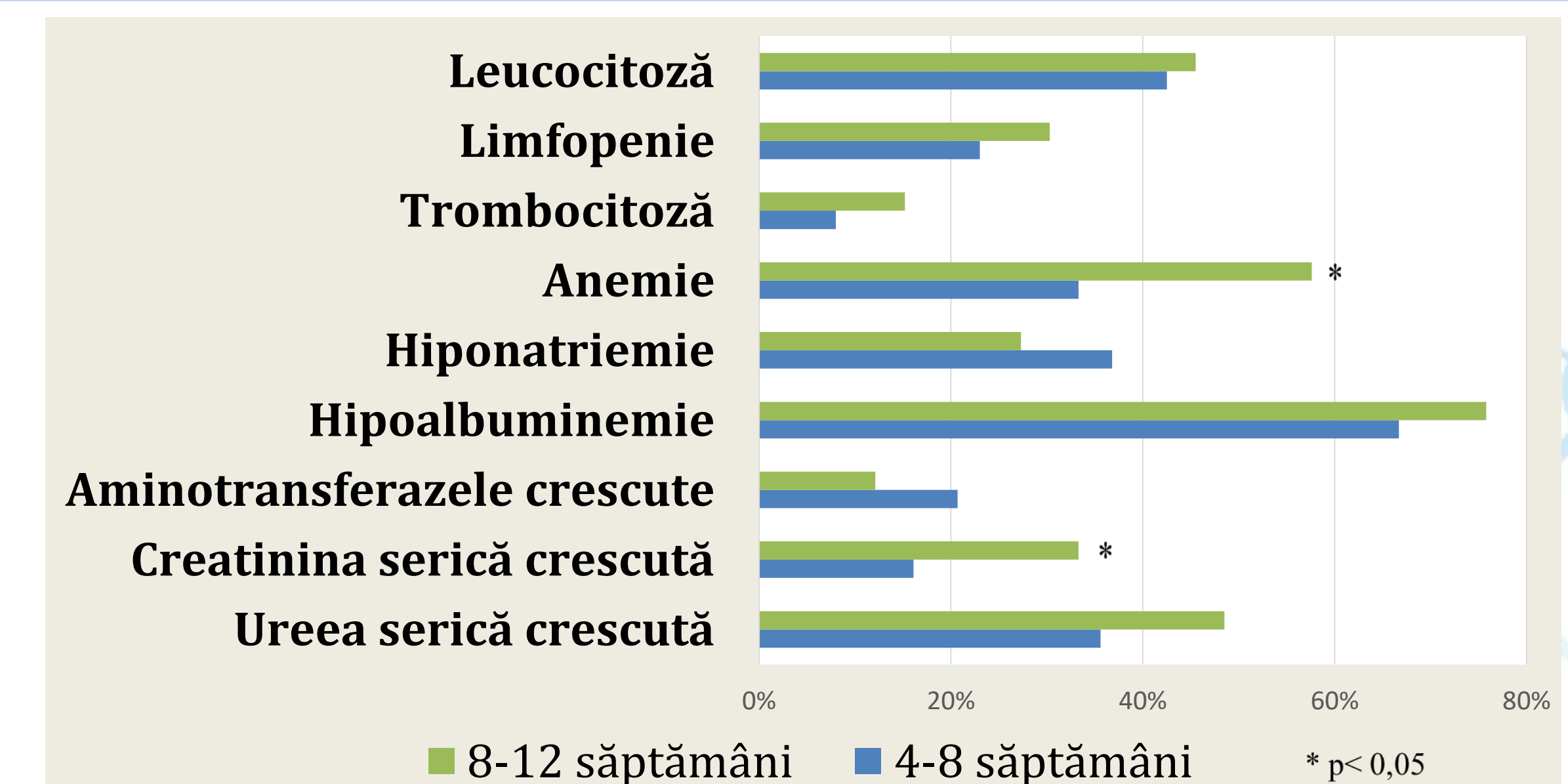


Figura 2. Datele de laborator la internare în secțiile PostCOVID

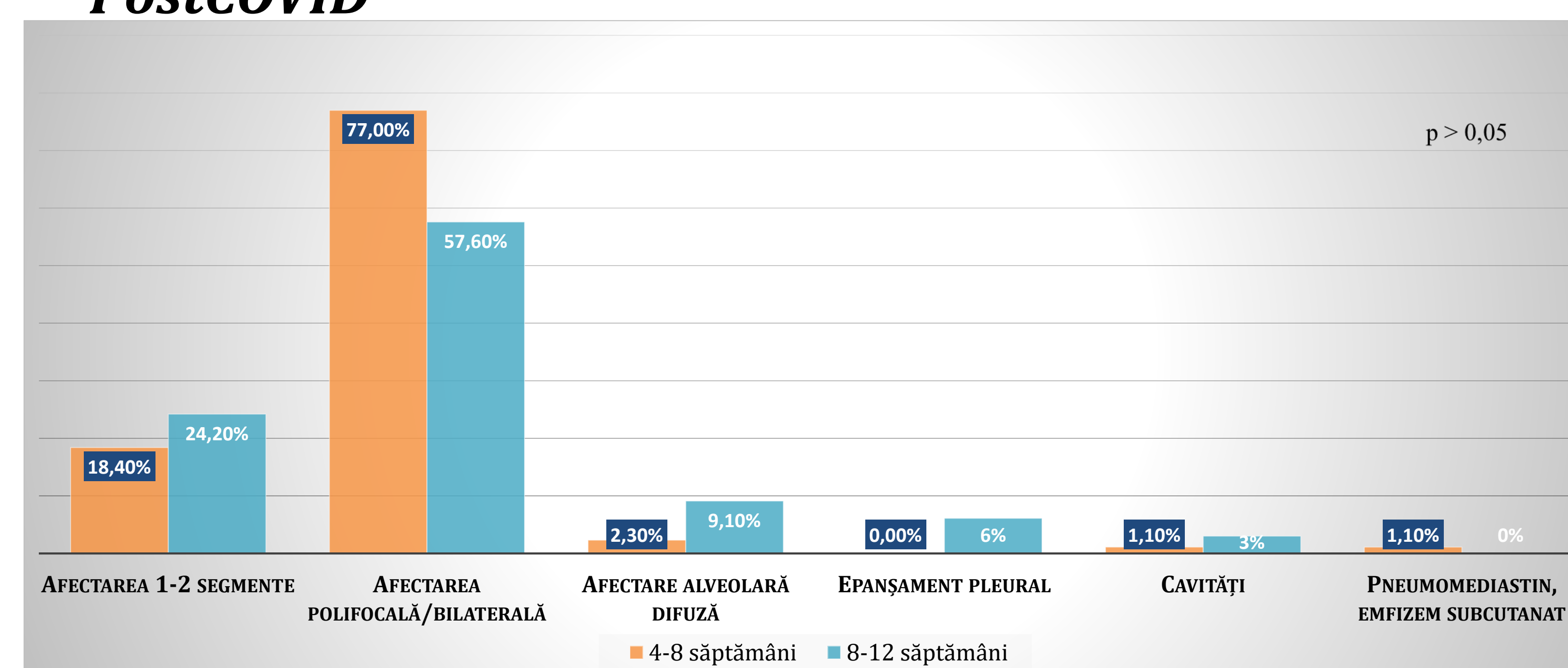


Figura 3. Radiografia toracelui la internare în secțiile PostCOVID

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).