

## **Revărsate aeriene cervico-toracice la pacienții cu pneumonie COVID-19: experiența noastră și scurt review al literaturii**

Claudiu Eduard Nistor<sup>1</sup>, Camelia Stanciu Gavan<sup>1</sup>, Daniel Pantile<sup>1</sup>, Narcis Valentin Tănase<sup>2</sup>, Adrian Ciuche<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Thoracic Surgery, Central Military Emergency University Hospital "Dr. Carol Davila" "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Department of Intensive Care, Central Military Emergency University Hospital "Dr. Carol Davila" "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy Bucharest, Romania

### **Rezumat**

*Introducere:* COVID-19 (boala Coronavirus 19), o nouă entitate clinică secundară infecției cu SARS-CoV-2, ar putea explica apariția revărsatelor aeriene cervico-toracice (pneumotorax, pneumomediastin și emfizem subcutanat).

*Material și metodă:* A fost analizat un studiu retrospectiv pe o perioadă de 8 luni a cazurilor dintr-un sigur centru care prezentau concomitent infecție SARS-CoV-2 și pneumotorax, pneumomediastin, emfizem subcutanat, singure sau asociate.

*Rezultate:* Toți pacienții neintubați care au prezentat complicațiile amintite mai sus au avut o evoluție favorabilă după drenajul pleural, drenajul percutan și/sau tratament conservator. Drenajul pleural

s-a practicat la pacienții cu pneumotorax; în cazurile cu pneumomediastin și emfizem subcutanat asociat a fost necesară utilizarea de ace sau angiocatetere inserate subcutanat împreună cu masaj decompresiv manual. Tratamentul conservator a fost rezervat pacienților care aveau pneumomediastin și disfuncție respiratorie moderat-severă.

*Concluzii:* Infecția SARS-CoV-2 ar trebui inclusă în clasificarea etiopatogenică a pneumotoraxului, ca o posibilă cauză de pneumotorax secundar spontan pneumoniei COVID-19. Rata de supraviețuire a fost mică (18,75%), 4 pacienți au fost vindecați, 2 au avut o evoluție favorabilă iar 26 au decedat. Drenajul pleural, obligatoriu la pacienții cu pneumonie COVID-19 complicată cu pneumotorax, nu modifică prognosticul pacienților cu afectare pulmonară severă, la care, în majoritatea cazurilor decesul a survenit secundar ventilației prelungite și tarelor asociate.

**Cuvinte cheie:** COVID-19, pneumotorax, pneumomediastin, emfizem subcutanat