

**Tatiana GHELIMICI**

Cercetător științific, Laborator de gastroenterologie

USMF „Nicolae Testemițanu”

Email: [glmtt14@gmail.com](mailto:glmtt14@gmail.com)

**Iulianna LUPAȘCO**

Dr. habilitat în științe medicale,

șef Laborator de gastroenterologie, cercetător principal

Laborator de gastroenterologie

USMF „Nicolae Testemițanu”

Email: [labgastroenterologie@usmf.md](mailto:labgastroenterologie@usmf.md)

**Gheorghe HAREA**

Cercetător științific, Laborator de gastroenterologie

USMF „Nicolae Testemițanu”

**Tatiana BURDA**

medic ordinator, Departament hepatologie

Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”

Email: [burdatatiana07@gmail.com](mailto:burdatatiana07@gmail.com)

**Mariana OUȘ**

medic ordinator, Departament hepatologie

Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”

Email: [mrn.ous@yahoo.com](mailto:mrn.ous@yahoo.com)

**Daniella LUPASCO**

Masterand, specialitatea „Nutriție Umană” la USMF „Nicolae Testemițanu,

Laborator de gastroenterologie din USMF „Nicolae Testemițanu”

Tehnolog în alimentație publică

Email: [daniella.lupasco@gmail.com](mailto:daniella.lupasco@gmail.com)

**ASPECTE ALE TULBURĂRILOR METABOLICE CAUZATE  
DE BOALA PRIN CORONAVIRUS COV-19 LA PACIENȚII OBEZI**

*Aspects of the metabolic disorders caused by the corona virus COV-19  
disease in obese patients*

Există dovezi că obezitatea, indicele de masă corporală (IMC) ridicat, au fost principalii factori de risc după vârstă, pentru prezicerea prognosticului pacienților spitalizați cu infecția SARS-CoV-2. Ne-am propus ca scop studierea indicelui metabolismul lipidic la pacienții obezi, infectați cu SARS-CoV-2.

Au fost examinați 44 de pacienți: bărbați 27 (61,62%), femei 17 (38,8%). Vârsta medie a fost de  $55,16 \pm 4,5$ , gradul de obezitate a fost determinat de IMC. Pacienții (pc) au fost împărțiți în 4 grupe: Grupul I – 9 pc. cu IMC = 30, Gr. II- 8 pc. cu IMC 35, Gr. III-10 pc. cu IMC 40, Gr. IV-17 pc., de comparație (LC), a inclus pc. fără semne de obezitate. La toți pacienții, au fost examinate ALAT, colesterol total (CHL), trigliceride (Tg).

Studiul nostru prezintă o serie retrospectivă de cazuri ale pacienților spitalizați consecutiv cu COVID-19 confirmat la SCR „Timofei Moșneaga” între martie 2020 și februarie 2022.

Studiul a evidențiat o creștere ALAT în gr.I -  $44 \pm 6$ ,  $p \leq 0,001$ , în gr.II -  $51,4 \pm 8,1$ ,  $p \leq 0,001$  și în gr.III -  $64,3 \pm 10,3$ ,  $p \leq 0,001$  în comparație cu pacienții din LC -  $47,3 \pm 11$  (u/l) și a Tg a în - gr.I -  $1,68 \pm 0,2$ ,  $p \leq 0,05$ , în gr.II -  $1,88 \pm 0,3$ ,  $p \leq 0,05$  și în gr.III -  $1,92 \pm 0,3$  l,  $p \leq 0,05$  în comparație cu LC -  $1,0 \pm 0,2$  ( $\mu\text{mol/l}$ ), dar cu o tendință spre valori mai mici ale CHL - gr.I -  $4,5 \pm 0,1$   $p \leq 0,05$ , în gr.II -  $4,2 \pm 0,2$ ,  $p \leq 0,05$ , în gr.III -  $3,9 \pm 0,4$ ,  $p \leq 0,05$ , în comparație cu LC -  $5,5 \pm 0,3$  (mmol/l).

Rezultatele noastre confirmă că determinarea și monitorizarea nivelurilor serice de colesterol și Tg pot fi folosite drept criterii de diagnostic de laborator pentru a prezice prognosticul consecințelor COVID-19.

### **Concluzii:**

Toți pacienții studiați au prezentat niveluri crescute ale ALAT și TG în funcție de gradul de obezitate odată cu creșterea IMC, în timp ce sinteza colesterolului seric a avut tendința de a scădea.

Pacienții cu obezitate și infecție cu virusul COVID-19 reprezintă un grup cu risc sporit și au nevoie de o monitorizare constantă.