

CHARACTERISTICS OF THE FREQUENT EXACERBATOR WITH NON-CYSTIC FIBROSIS BRONCHIECTASIS

Volosciuc Irina¹, Munteanu Oxana¹, Rusu Doina²

Scientific adviser: Botnaru Victor¹

¹ Discipline of Pneumology and Allergology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh;

² Phthisiopneumology Institute "Chiril Draganiuc"

Background. In patients with non-cystic fibrosis bronchiectasis (NCFB), exacerbation rate influences significantly the severity of the disease. **Objective of the study.** Evaluation of clinico-paraclinical variables in patients with NCFB according to the frequency of exacerbations. **Material and Methods.** A cross-sectional study on 123 patients diagnosed with NCFB, period 2017-2018. Radiological mReiff score, Charlson comorbidity index, lung function, microbiological and clinical data were collected. Statistical analysis was performed using the SPSS 22 software program; Chi-square and Mann-Whitney U tests were performed. **Results.** In 68,3% of cases, at least 2 exacerbations during the last year were registered. Compared with those who had less than 2 exacerbations (31,7%), patients from this group had more severe lung function (FEV1 44,2±21,1% vs 66,5±27,8%, p<0,01; FVC 60,0±20,9% vs 75,7±25,2%, p=0,001; FEV1/FVC 62,7±17,6% vs 73,4±13,6%, p=0,001), a higher Charlson index (2,7±1,7 vs 1,9±1,8, p=0,011) and mMRC dyspnea score (3,0±0,9 vs 2,0±1,3, p<0,01), more reduced SaO2 (90,8±8,6% vs 93,3±5,8%, p=0,035). No statistically significant differences were found according to smoking status, age, BMI, mReiff score, presence of hemoptysis, colonization by pathogenic bacteria. **Conclusion.** Frequent exacerbators with NCFB had worse lung function, dyspnea, SaO2 and Charlson index.

Keywords: non-cystic fibrosis bronchiectasis, exacerbations.

CARACTERISTICILE EXACERBATORULUI FRECVENT CU BRONȘIECTAZII NON-FIBROZĂ CHISTICĂ

Voloșciuc Irina¹, Munteanu Oxana¹, Rusu Doina²

Conducător științific: Botnaru Victor¹

¹Disciplina de pneumologie și alergologie, USMF „Nicolae Testemițanu”;

²Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”

Introducere. Rata exacerbărilor la pacienții cu bronșiectazii non-fibroză chistică (BNFC) influențează semnificativ severitatea bolii. **Scopul lucrării.** Evaluarea variabilelor clinico-paraclinice la pacienții cu BNFC în dependență de frecvența exacerbărilor. **Material și Metode.** Studiu transversal pe un eșantion de 123 pacienți cu BNFC, perioada 2017-2018. Au fost analizați parametrii clinici și microbiologici, funcția pulmonară, indicele comorbidităților Charlson, scorul imagistic mReiff. Datele au fost prelucrate în programul SPSS 22; testele Mann-Whitney U și Chi pătrat. **Rezultate.** Minimum 2 exacerbări în ultimul an s-au înregistrat la 68,3% pacienți. Față de pacienții care au avut mai puțin de 2 exacerbări (31,7%), bolnavii din acest grup au prezentat modificări mai severe ale funcției pulmonare (VEMS 44,2±21,1% vs 66,5±27,8%, p<0,01; CVF 60,0±20,9% vs 75,7±25,2%, p=0,001; VEMS/CVF 62,7±17,6% vs 73,4±13,6%, p=0,001), scor mai mare al indicelui Charlson (2,7±1,7 vs 1,9±1,8, p=0,011) și al scorului dispneei mMRC (3,0±0,9 vs 2,0±1,3, p<0,01), SaO2 mai redusă (90,8±8,6% vs 93,3±5,8%, p=0,035). Nu s-a evidențiat o diferență semnificativă statistic conform statutului de fumător, vârstei, IMC, scorul mReiff, prezenței hemoptiziei, colonizării de bacterii patogene. **Concluzii.** Exacerbatorii frecvenți cu BNFC au avut funcția pulmonară, dispneea, SaO2 mai precare și un indice Charlson mai sever.

Cuvinte-cheie: bronșiectazii non-fibroză chistică, exacerbări.