

Risk factors in the development of primarily detected pulmonary tuberculosis requiring hospitalization

Feller Veronica, Ustian Aurelia

Scientific adviser: Ustian Aurelia

Department of Phthisiopneumology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. The elucidation and updating of risk factors allows the establishment of an efficient and targeted policy in the fight against tuberculosis, allowing the much more efficient management of the limited resources available to the Republic of Moldova. **Objective of the study.** The aim of the paper is to study the impact of risk factors in patients with pulmonary tuberculosis treated inpatient and outpatient, and the effectiveness of treatment. **Material and Methods.** A case-control analytical, cross-sectional, retrospective study was performed. A total of 243 cases of pulmonary tuberculosis were included - new cases, with negative and positive microbiological results sensitive to treatment. They were divided into two groups: the study group (190), the inpatients and the control group (53) were those treated in the outpatient setting. **Results.** Risk factors in the development of TB that require hospitalization are: demographics: men (OR = 3.29, CI 95% 1.75-6.17), passive detection (OR = 3.25, CI 95% 1.72-6.11) epidemiological - contact (OR = 3.66, 95% 1.63-8.21); socio-economic: unfavorable living conditions (OR = 7.4, 95% CI 3.63-15.09), unemployed (OR = 4.77, 95% CI 2.27-10.06), primary education (OR = 4, 59, 95% 1.05-19.91), secondary education (OR = 5.02, 95% 1.49-16.89), smoking (OR = 13.86, 95% 1.86-103.4), alcohol and smoking (OR = 3.47, 95% CI 1.18-10.18); medicobiological: two chronic pathologies (OR = 13.86, 95% CI 1.86-103.41), hepatopathies (OR = 3.06, 95% CI 1.04-9.01). **Conclusion.** Inpatients have more risk factors than outpatients, which leads to the development of TB processes with more serious evolution, and efficient sorting of patients according to hospitalization criteria has contributed to a high success rate of treatment.

Keywords: pulmonary tuberculosis risk factors.

FACTORII DE RISC ÎN DEZVOLTAREA TUBERCULOZEI PULMONARE PRIMAR DEPISTATĂ CARE NECESITĂ SPITALIZARE

Feller Veronica, Ustian Aurelia

Conducător științific: Ustian Aurelia

Catedra de pneumoftiziologie, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Elucidarea și actualizarea factorilor de risc, permite stabilirea unei politici eficiente și țintite în lupta cu tuberculoza, permițând gestionarea mult mai eficientă a resurselor limitate de care dispune Republica Moldova. **Scopul lucrării.** Studiarea impactului factorilor de risc la bolnavii de tuberculoză pulmonară tratați în staționar, în ambulatoriu și eficacitatea tratamentului. **Material și Metode.** A fost efectuat un studiu analitic, transversal, retrospectiv de tip caz-control. În total au fost incluse 243 de cazuri de tuberculoză pulmonară - cazuri noi, cu rezultate microbiologice negative și pozitiv sensibile la tratament. Aceștia au fost repartizați în două loturi: lotul de studiu (190), au constituit bolnavii tratați în staționar și lotul control (53), cei tratați în ambulatoriu. **Rezultate.** Factori de risc în dezvoltarea TB, care necesită spitalizare sunt: demografici: bărbații (OR=3,29, Î95% 1,75-6,17), depistarea pasivă (OR=3,25, Î95% 1,72-6,11); epidemiologici - contactul (OR=3,66, Î95% 1,63-8,21); socioeconomici: condițiile nefavorabile de trai (OR=7,4, Î95% 3,63-15,09), neangajații (OR=4,77, Î95% 2,27-10,06), studiile primare (OR=4,59, Î95% 1,05-19,91), studiile gimnaziale (OR=5,02, Î95% 1,49-16,89), fumatul (OR=13,86, Î95% 1,86-103,4), alcoolul și fumatul (OR=3,47, Î95% 1,18-10,18); medicobiologici: două patologii cronice (OR=13,86, Î95% 1,86-103,41), hepatopatiile (OR=3,06, Î95% 1,04-9,01). **Concluzii.** Bolnavii din staționar au mai mulți factori de risc, decât cei din ambulatoriu, ceea ce duce la dezvoltarea proceselor TB cu evoluție mai gravă, iar trierea eficientă a bolnavilor conform criteriilor de spitalizare a contribuit la obținerea unei rate înalte de succes al tratamentului.

Cuvinte-cheie: factori de risc ai tuberculozei pulmonare.