

CLINICAL FEATURES OF PATIENTS WITH LATE DETECTED PULMONARY TUBERCULOSIS

Constantinova Ecaterina¹, Masarwa Basher Mohammad¹, Dar Diab Mahmod Chaled¹, Abadi Ahmad Reyad¹

Scientific adviser: Lesnic Evelina¹

¹Department of Phthisiopneumology, Nicolae Testemitanu University.

Introduction. Passive detection of symptomatic patients leads to the diagnosis of severe, extensive, and late detected forms, which have more frequently unfavorable treatment outcome. **Objective of the study.** Evaluation of the clinical features of patients with late-detected pulmonary tuberculosis (PTB). **Material and Methods.** A retrospective, selective study, which evaluated the features of 92 patients registered with late detected PTB in Chisinau during 2019, was conducted, including 56 (61%) caseous pneumonia and 36 (39%) lobitis. Including criteria: age > 18 years, diagnosed with late detected PTB, hospitalized in the Municipal Hospital of Phthisiopneumology, in 2019, signed informed agreement. Excluding criteria: age <18 years, diagnosed with another localization, timely detected, hospitalized in other institutions, other period 2019, absence of the signed consent. Statistical analysis of the results was performed using SPSS Statistics 23.0. **Results.** The insidious onset 1-3 months was in 65 (71%), 90-120 days in 11 (12%) and 4+ months in 16 (17%) cases. Cough with muco-purulent sputum had all patients, 34 (36%) – dyspnea, 21 (23%) – chest pain, 17 (18%) – hemoptysis, 10 (11%) – pulmonary hemorrhage, 88 (95%) – anorexia, 5 (5%) – cachexia. Passively detected by the general practitioner were 43 (46%), through screening – 12 (13%), passively detected by specialists – 15 (16%) and through screening – 10 (18%) patients. 12 (13%) through emergency. Therapeutic success was established in 34 (37%), 42 (45%) died and 16 (18%) failed. **Conclusion.** The peculiarities of patients with late detected TBP were: insidious onset, clinical expressiveness that were determined by passive detection and resulted in a low therapeutic success rate and high death rate.

Keywords: tuberculosis, detection, outcome.

PARTICULARITĂȚILE CLINICE ALE PACIENȚILOR CŪ TUBERCULOZĂ PULMONARĂ TARDIV DEPISTATĂ

Constantinova Ecaterina¹, Masarwa Basher Mohammad¹, Dar Diab Mahmod Chaled¹, Abadi Ahmad Reyad¹

Conducător științific: Lesnic Evelina¹

¹Catedra de ftiziopneumologie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Depistarea pasivă a pacienților simptomatici determină diagnosticul formelor severe, extinse și tardiv depistate care se soldează mai frecvent cu rezultate nesatisfăcătoare ale tratamentului. **Scopul lucrării.** Evaluarea particularităților clinice ale pacienților cu tuberculoză pulmonară (TBP) tardiv depistată. **Material și Metode.** A fost efectuat un studiu retrospectiv, selectiv care a evaluat 92 pacienți înregistrați cu TBP tardiv depistată în Chișinău în 2019, inclusiv 56 (61%) cazuri de pneumonie cazeoasă și 36 (39%) - cu lobită. Criteriile de includere: vârsta > 18 ani, TBP tardiv depistată, spitalizat în Spitalul Municipal de Ftiziopneumologie, în 2019, acordul informat semnat. Criterii de excludere: vârsta <18 ani, diagnosticat cu altă localizare, depistat precoce, spitalizat în alte instituții, în altă perioadă 2019, absența acordului semnat. Analiza statistică s-a efectuat cu SPSS Statistics 23.0. **Rezultate.** Debutul insidios 1-3 luni a fost la 65 (71%), 90-120 zile – la 11 (12%) și >4 luni – la 16 (17%) cazuri. Tuse cu expectorații muco-purulente au prezentat toți bolnavi, 34 (36%) – dispnee, 21 (23%) – dureri toracice, 17 (18%) – hemoptizie, 10 (11%) – hemoragie pulmonară, 88 (95%) – anorexie, 5 (5%) – cașexie. Depistați pasiv de către generalist au fost 43 (46%) și prin screening – 12 (13%), depistați de specialiști pasiv – 1 (16%) și prin screening – 10 (18%), prin urgentă – 12 (13%). Succesul terapeutic s-a stabilit la 34 (37%), au decedat 42 (45%) și eșuat 16 (18%) cazuri. **Concluzii.** Particularitățile pacienților depistați tardiv cu TBP au fost: debut insidios, expresivitatea clinică care au fost determinate de depistarea pasivă și au rezultat într-o rată redusă a succesului terapeutic și înaltă a decesului.

Cuvinte cheie: tuberculoză, depistare, rezultat.