

## FACTORII DE RISC SOCIALI, ECONOMICI ȘI EPIDEMIOLOGICI AI ABANDONULUI TRATAMENTULUI TUBERCULOZEI

Sajin Marcela, Timofti Viorica

(Cond. șt. - Lesnic Evelina, asist. univ., cat. Pneumoftiziologie)

**Introducere.** Moldova raportează cea mai mare incidență a tuberculozei (114,3/100.000), cea mai mică rată a succesului terapeutic (52,3%) printre țările europene și cea mai înaltă rată a abandonului (13%) în 2011.

**Scop.** Evaluarea factorilor de risc sociali, economici și epidemiologici ai abandonului.

**Material și metode.** Studiu selectiv pe 160 cazuri noi de tuberculoză, distribuite în 109 cazuri cu abandon-eșantion de studiu (ES) și 51 cazuri, care s-au vindecat la finele DOTS-eșantion control (EC). Abandon este definit pacientul care a întrerupt tratamentul >2luni. Vindecat e bolnavul cu conversia sputei la finele tratamentului. Influența factorului de risc asupra tratamentului a fost stabilită conform Odds Ratio=1,0-1,1 factor de risc neutru, OR=1,2-1,6 risc mic, OR=1,7-2,5 risc mediu și OR>2,5 risc mare.

**Rezultate.** Bărbați/femei 1,8/1, vârsta medie 43,8 ani în ES și 2,1/1 vârsta medie 48,2 ani în EC; nivelul de școlarizare redus 29% vs. 30%, OR = 1,1; șomajul 54% vs 74%, OR = 0,9, solitar 62% vs 45%, OR=2,9; fumatul activ 81% vs 76%, OR = 1,3; consumul de alcool 50% vs 12%, OR = 7,6; narcomania 5% vs 0%, OR = 1,5; condițiile nesatisfăcătoare de trai 66% vs 35%, OR=3,3; contactul tuberculos 29% vs 27%, OR=1,31.

**Concluzii.** Factori de risc mare pentru abandon au fost: consumul de alcool, viața nesatisfăcătoare, solitudinea, conturând grupurile pentru inițierea măsurilor de reducere a riscurilor. Fără putere predictivă au fost factorii economici și educativi.

**Cuvinte cheie.** Tuberculoza, factori risk, eșec de tratament.

## SOCIAL, ECONOMICAL AND EPIDEMIOLOGICAL RISK FACTORS FOR ANTITUBERCULOSIS TREATMENT DEFAULT

Sajin Marcela, Timofti Viorica

(Sci. adviser: Lesnic Evelina, assistant prof., chair of Pneumophthysiology)

**Introduction.** Moldova reports the biggest incidence of tuberculosis (114,3/100.000), the lowest succes treatment rate (52,3%) among European countries and the biggest default rate 13%.

**Purpose.** Assessment of risk factors for anti-tuberculosis treatment default.

**Material and methods.** Was realised selective study using 160 new pulmonary tuberculosis cases, divided in study group (SG) composed by 109 defaulted and 51 cases cured at the end of DOTS-control group (CG). Default was defined the patient who interrupted the treatment  $\geq 2$  months and cured was the patient with converted sputum at the end of treatment. For establishing of risk factor influence was used Odds Ratio=1,0-1,1 defining neutral factor, OR=1,2-1,6 reduced risk factor, for OR=1,7-2,5 medium risk factor and OR>2,5 high risk factor.

**Results.** Men/women rate 1,8/1, average age 43,8 yrs in SG and men/women rate 2,1/1, average age 48,2 yrs in CG; incompleted educational studies 29 % vs 30%, OR = 1,1; unemployment 54% vs 74%, OR = 0,9, single status 62% vs 45%, OR=2,9; active smoking 81% vs 76%, OR = 1,3; alcohol consumption 50% vs 12%, OR = 7,6; drug injection using 5% vs 0%, OR = 1,5; low living conditions 66% vs 35%, OR=3,3; TB contact 29% vs 27%, OR=1,31.

**Conclusions.** High risk factors for default were: alcohol consumption, low living conditions, single status, those outlining risk groups, for initiation of reducing risk of default measures. No predictive power had economical and educational characteristics.

**Key words.** Tuberculosis, treatment default, risk factors.