

## CARACTERISTICA CAZURILOR NOI CU TUBERCULOZĂ PULMONARĂ REZISTENTĂ

**Televca Elena**

(Cond. șt. - Malic Alina, assist. univ., cat. Pneumoftiziologie)

**Introducere.** Problema tuberculozei rezistente devine una din cele mai grave în pneumoftiziologie în secolul XXI. Polirezistența – rezistența la mai multe preparate antituberculoase de I linia. Multidrogrezistența – rezistența la combinația izoniazidă + rifampicină și la alte preparate antituberculoase de I linie.

**Scop.** Studiarea aspectelor clinico-radiologice, rezultatelor microbiologice și eficacității tratamentului la pacienții cu diferite tipuri de rezistență.

**Material și metode.** Au fost examinate fișele de observație a 176 pacienți cu tuberculoză pulmonară, caz nou, aflați la tratament în Spitalul Clinic Municipal de Ftziopulmonologie în anii 2011-2012. Pacienții au fost divizați în trei loturi: I lot a inclus 37 pacienți cu tuberculoză monorezistentă; II lot – 34 pacienți cu tuberculoză polirezistentă; III lot – 105 pacienți cu tuberculoză multidrogrezistentă.

**Rezultate.** În toate loturile a predominat tuberculoza pulmonară infiltrativă: în lotul I – 73%, lotul II – 64% și lotul III – 78%. Preponderent procesele tuberculoase au fost bilaterale și extinse. Microscopia pozitivă la BAAR s-a constatat în 59% la pacienții din lotul I, 68% în lotul II și 69,5% în lotul III. Cultura a fost pozitivă 100% în toate loturile. Eficacitatea tratamentului a fost cu succes pentru lotul cu monorezistență – 78%, pentru polirezistență – 38%, iar pentru MDR – 30%.

**Concluzii.** Aspectele clinico-radiologice nu se deosebesc substanțial la pacienții cu diferite tipuri de rezistență. Eficacitatea tratamentului depinde de tipul rezistenței, fiind mai mic în tuberculoza multidrogrezistentă.

**Cuvinte cheie.** Monorezistență, polirezistență, multidrogrezistență, tuberculoză, caz nou.

## CHARACTERISTIC OF DRUG RESISTANT PULMONARY TUBERCULOSIS IN NEW CASES

**Televca Elena**

(Sci. adviser: Malic Alina, MD., assist. prof., chair of Pneumophthisiology)

**Introduction.** The problem of drug resistant tuberculosis has become one of the most severe lung diseases in the XXI century. Polyresistance – resistance to more antituberculosis drug of the 1<sup>st</sup> line. Multidrug resistance - resistance to isoniazid and rifampin and other antituberculosis drug of the 1<sup>st</sup> line.

**Purpose.** To study the clinical and radiological aspects, microbiological results and the effectiveness of treatment in patients with different types of resistance.

**Material and methods.** Medical records of 176 patients (new cases), with pulmonary tuberculosis were examined, treated in the Municipal Pneumophthisiology Hospital between 2011 and 2012. The patients were divided into three groups: 1<sup>st</sup> group included 37 patients with monoresistant tuberculosis; 2<sup>nd</sup> group included 34 patients with polyresistant tuberculosis; 3<sup>rd</sup> group included 105 patients with multidrug resistant tuberculosis.

**Results.** Infiltrative pulmonary tuberculosis prevailed in all groups: group I – 73%, group II – 64% and group III - 78%. Tuberculous processes were predominantly bilaterally and extensively. Positive AFB microscopy was found in 59% of patients in group I, 68% in group II and 69.5% in group III. The culture was positive in 100% of groups. The efficacy of the treatment was successfully observed in monoresistant TB - 78%, polyresistant - 38 % and MDR - 30 %.

**Conclusions.** Clinical and radiological aspects are not significantly different in patients with other types of resistance. The effectiveness of treatment depends on the type of resistance, it being lower in MDR tuberculosis.

**Key words.** Monoresistance, polyresistance, multidrug resistance, tuberculosis, new cases.