

## ASPERGILOZA PULMONARĂ INVAZIVĂ LA PACIENȚII CU BRONHOPNEUMOPATIE OBSTRUCTIVĂ CRONICĂ

Elena Butnari

Conducător științific: Alexandru Corlăteanu

Disciplina de pneumologie și alergologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** *Aspergillus fumigatus* este o ciupercă saprofită care este capabilă să provoace o gamă largă de afecțiuni, dintre acestea, aspergiloza pulmonară invazivă (API) este cea mai frecventă și cea mai severă formă. Deteriorarea activității mucociliare, imunosupresia și administrarea antibioticelor cu spectru larg de acțiune, joacă un rol important în dezvoltarea API la pacienții cu bronhopneumopatie obstructivă cronică (BPOC). **Scopul lucrării.** Studiarea particularităților evolutive și de diagnostic ale API la pacienții cu BPOC. **Material și metode.** Au fost selectate și analizate datele din literatura științifică folosind baze de date precum PubMed, NIH, în perioada anilor 2010-2022. **Rezultate.** Aspergiloza pulmonară invazivă este o infecție care apare adesea la pacienții imunocompromiși și are o rată ridicată a mortalității. În ultimii ani, tot mai multe dovezi sugerează că pacienții cu BPOC severă prezintă un risc mai mare de a dezvolta API, demonstrându-se astfel incidența crescută a patologiei. Unele studii raportează că BPOC este boala de bază la 1% dintre pacienții cu API. Diagnosticul definitiv al API la acești pacienți este dificil de a fi stabilit în stadiile incipiente, întrucât se bazează pe examinarea morfologică a bioptatului, care cel mai des este obținut *post-mortem*. Prin urmare, diagnosticul se bazează de obicei pe o combinație de caracteristici clinice, constatări radiologice (mai ales HRCT a toracelui), rezultate microbiologice și serologice. **Concluzii.** La pacienții cu BPOC la care se suspectează API, analiza cuprinzătoare a manifestărilor clinice, imagistice, microbiologice și rezultatele examenelor serologice contribuie la creșterea a ratei diagnosticului în absența examenului morfologic a bioptatului. **Cuvinte-cheie:** aspergiloza pulmonară invazivă, bronhopneumopatia obstructivă cronică, *Aspergillus fumigatus*.

## INVASIVE PULMONARY ASPERGILLOSIS IN PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE

Elena Butnari

Scientific adviser: Alexandru Corlăteanu

Pneumology and Allergology Discipline, Nicolae Testemițanu University

**Background.** *Aspergillus fumigatus* is a saprophytic fungus that is capable of causing a wide range of diseases, of which invasive pulmonary aspergillosis (IPA) is the most common and most severe form. Impaired mucociliary activity, immunosuppression and administration of broad-spectrum antibiotics play an important role in the development of IPA in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD). **Aim.** To study the developmental and diagnostic features of IPA in COPD patients. **Materials and methods.** Were selected and analyzed dates from the scientific literature using databases such as PubMed, NIH, during 2010-2022. **Results.** Invasive pulmonary aspergillosis is an infection that often occurs in immunocompromised patients and has a high mortality rate. In recent years, increasing evidence suggests that patients with severe COPD are at higher risk of developing (IPA), demonstrating the increased incidence of pathology. Some studies report that COPD is the underlying disease in 1% of patients with IPA. Definitive diagnosis of IPA in these patients is difficult to establish in the early stages, as it relies on morphological examination of the biopsy, which is most often obtained after death. Therefore, diagnosis is usually based on a combination of clinical features, radiological findings (especially chest HRCT), microbiological and serological results. **Conclusion.** In COPD patients with suspected IPA, comprehensive analysis of clinical, imaging, microbiological manifestations and serological test results may effectively increase the rate of confident diagnosis. **Keywords:** invasive pulmonary aspergillosis, chronic obstructive pulmonary disease, *Aspergillus fumigatus*.