

CZU: [616.24-002.5+616.24-002]-07

TUBERCULOZA PULMONARĂ MASCATĂ DE PNEUMONIE COMUNITARĂ: CAZ CLINIC

Dorina Potop-Rotari^{1,2}, Anastasia Amoașii^{1,2},
Tatiana Dumitraș¹, Ina Vuluță², Diana Hapun²,
Sergiu Matcovschi¹

¹Disciplina de sinteze clinice, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”, Chișinău, Republica Moldova.

Introducere. Tuberculoza (TB) este una dintre primele zece cauze principale de deces la nivel mondial. Pneumonia tuberculoasă acută (TP) este o formă severă și rapid progresivă a tubercolozei pulmonare. Din cauza similarității în manifestările clinice și radiologice, TP acută și pneumonia comunitară non-tubercoluoasă pot fi ușor confundate, ceea ce duce la deteriorarea stării pacientului din cauza întârzierii în administrarea tratamentului adecvat. Prin urmare, un diagnostic rapid și precis al TP acute este esențial pentru a limita răspândirea TB. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz clinic de TB diagnosticat primar la pacient cu pneumonie comunitară, diabet zaharat tip 1, BPOC. **Material și metode.** Date clinice, de laborator și instrumentale, evoluția clinică și revista literaturii de specialitate. **Rezultate.** Pacient, bărbat, 39 ani, spitalizat în mod urgent în decembrie 2023, dispnee mixtă la efort minimal, tuse cu expectorații muco-purulente, astenie marcată, febră 39,3°C, transpirații. În anamneză: diabet zaharat tip 1, BPOC, fumat (indicele fumatului 40), hipertensiune arterială, COVID-19 (2022). Radiografia toracelui a pus în evidență infiltrăție bilaterală și epanșament pleural în cantități mici bazal pe stânga. Datele de laborator au relevat: VSH, proteina C reactivă și D-dimerii crescuți, HbA1C 10,15%, anemie fierodeficitară grad I. Infecția cu *Mycobacterium tuberculosis* a fost confirmată prin examinarea PCR (GeneXpert MTB) a sputei. **Concluzii.** Diferențierea dintre tubercoloză și pneumonia rămâne o provocare pentru medici și poate duce la întârzieri în diagnosticare și tratament. Diagnosticul precoce al tubercolozei este esențial pentru a preveni răspândirea în comunitate. **Cuvinte cheie:** tubercoliza pulmonară, pneumonie comunitară.

PULMONARY TUBERCULOSIS MIMICKING COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA: A CLINICAL CASE

Dorina Potop-Rotari^{1,2}, Anastasia Amoașii^{1,2},
Tatiana Dumitraș¹, Ina Vuluță², Diana Hapun²,
Sergiu Matcovschi¹

¹Clinical Synthesis Discipline, Nicolae Testemițanu State University of Medicine and Pharmacy,

²Holy Trinity Municipal Clinical Hospital, Chisinau, Republic of Moldova.

Introduction. Tuberculosis (TB) is one of the top ten leading causes of death worldwide. Acute tuberculous pneumonia (TP) is a severe and rapidly progressive form of pulmonary tuberculosis. Due to the similarity in clinical and radiological manifestations, acute TP and non-tuberculous community-acquired pneumonia can be easily confused, leading to deterioration in the patient's condition due to delayed administration of appropriate treatment. Therefore, prompt and accurate diagnosis of acute TP is essential to limit the spread of TB. **Objective of the study.** Presentation of a clinical case of primary diagnosed TB in a patient with community-acquired pneumonia, diabetes mellitus type 1, COPD. **Material and methods.** Clinical, laboratory and instrumental data, clinical evolution and literature review. **Results.** Patient, male, 39 years old, urgently hospitalized in December 2023, mixed dyspnea on minimal exertion, cough with muco-purulent sputum, marked asthenia, fever 39.3°C, sweating. Past medical history included diabetes mellitus type 1, COPD, smoker (smoker's index 40), arterial hypertension, COVID-19 (2022). The chest X-ray data suggested bilateral infiltration and small amounts of pleural fluid in the left basal area. Laboratory data revealed elevated ESR, C-reactive protein and D-dimers, HbA1C 10.15%, grade I iron deficiency anemia. *Mycobacterium tuberculosis* infection was confirmed by PCR examination (GeneXpert MTB) of sputum. **Conclusions.** The differentiation between tuberculosis and pneumonia remains challenging for physicians and leads to delays in diagnosis and treatment. Early diagnosis of TB is crucial in preventing community spread. **Keywords:** pulmonary tuberculosis, community-acquired pneumonia