

CZU: 616.24-002.5:616.379-008.64

## FACTORII DE RISC DE ÎMBONĂVIRE DE TUBERCULOZĂ PULMONARĂ LA PACIENȚII CU DIABET ZAHARAT

Evelina Lesnic<sup>1</sup>, Alina Malic<sup>1</sup>, Adriana Niguleanu<sup>1</sup>,  
Tatiana Osipov<sup>1</sup>, Igor Semianiv<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de pneumologie și alergologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

<sup>2</sup>Universitatea de Medicină de Stat din Bucovina, Cernăuți, Ucraina.

**Introducere.** Diabetul zaharat (DZ) și tuberculoza (TB) constituie probleme grave de sănătate publică în Moldova (RM), iar factorii de risc (FR) sunt frecvent nerecunoscuți. **Scopul:** evaluarea FR de îmbolnăvire de TB la pacienții cu DZ. **Material și metode.** Studiu caz-control, retrospectiv, care a inclus 186 cazuri noi de TB pulmonară asociată cu DZ (lotul de studiu - LS) și 351 pacienți cu DZ în perioada 2017-2022 în RM. Gradul riscului a fost stabilit prin calculul raportul probabilităților (OR). **Rezultate.** În LS durata de la stabilirea diagnosticului de DZ până la TB a fost 12.3 ani. În LS 102 (54%) au fost cu DZ tip 2 vs. 311(89%) în LC, 84 (46%) cu DZ tip 1 în LS vs. 40 (11%) în LC. Hb1C = 14.2 mg/dL în LS vs. 9.4 mg/dL în LC. Complicații ale DZ au avut 100% LS și 178(51%) LC. Factorii de risc pentru TB la pacienții cu DZ au fost reședința urbană OR = 6.5 (ÎI 95%: 3.1-12.1), vârsta 54+ ani OR = 3.1; (ÎI 95% 1.2-5.1), istoricul de migrație OR = 14 (ÎI 95%: 12-113), statul economic vulnerabil OR = 3.5(ÎI 95%: 1.5-8.1), stare civilă de solitar OR = 6,4 (ÎI 95%: 4.3-9.6), comorbidități cu excepția DZ, OR = 14.2 (ÎI 95%: 8.4-17.2), contactul tuberculos OR = 14.9 (ÎI 95%: 11.2-19) și co-infecția HIV, OR = 8,3(ÎI 95%: 1.5-12.9), prezența complicațiilor diabetice OR = 119 (ÎI 95%: 5-128), hiperglicemia necontrolată OR = 78 (ÎI 95%:12-157). **Concluzii:** FR majori pentru TB au fost: reședința urbană, istoricul de migrație, statutul de solitar, contactul TB, co-infecția HIV, DZ complicat, necontrolat. **Cuvinte cheie:** TB, diabet, factori de risc.

## RISK FACTORS FOR PULMONARY TUBERCULOSIS IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS

Evelina Lesnic<sup>1</sup>, Alina Malic<sup>1</sup>, Adriana Niguleanu<sup>1</sup>,  
Tatiana Osipov<sup>1</sup>, Igor Semianiv<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Pneumology and Allergology Discipline, Nicolae Testemițanu State

University of Medicine and Pharmacy,

<sup>2</sup>Bucovinian State Medicine University, Chernivtsi, Ukraine.

**Background.** Diabetes mellitus (DM) and tuberculosis (TB) are serious public health problems in Moldova (RM), and risk factors (FR) are frequently unrecognized. **Aim.** Assess the risk factors (RF) for TB in patients with DM from RM. **Material.** Case-control, retrospective, study, which included 186 cases with pulmonary TB and DM (study group-SG) and 351 cases with DM registered between 2017-2022 in RM, was conducted. **Results.** In SG duration between DM and TB was 12.3 years. In SG 102 (54%) were diagnosed with type 2 of DM vs. 311 (89%) in CG, in 84 (46%) type 1 DM vs. 40 (11%) in CG. Hb1C = 14.2 mg/dL in SG vs. 9.4 mg/dL in CG. Diabetic complications were in 100% SG and 178(51%) of CG. The risk factors for TB in patients with DM were urban residence OR = 6.5 (CI 95%:3.1-12.1), age 54+ OR = 3.1 (CI 95%:1.2-6.1), economic migration OR = 14 (CI 95%: 12-113), economical vulnerability OR = 3.5 (CI 95%: 1.5-8.1), single civil state OR = 6.4 (CI 95%: 4.3-9.6), comorbidities, except DM OR = 14.2 (CI 95%: 8.4-17.2), TB contact OR = 14.9 (CI 95%: 18.2-113) and HIV co-infection OR = 8.3 (CI95%: 1.1-12.9), diabetic complications OR = 19 (CI 95%: 5-128), uncontrolled glycaemia OR = 78 (CI 95%: 12-157). **Conclusion.** The high RF for TB in DM were urban residence, migration history, single state, TB contact, HIV, diabetic complications and uncontrolled hyperglycemia. **Keywords:** TB, diabetes, risk factors.