

## MODIFICĂRI ALE FORMULEI LEUCOCITARE LA PACIENȚI CU TUBERCULOZĂ PULMONARĂ ȘI DIABET ZAHARAT

Marina Reabișeva<sup>1</sup>, Valeriana Pantea<sup>2</sup>,  
Ana Veselovskaia<sup>1</sup>

Conducător științific: Anatolie Vișnevschi<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de medicină de laborator, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Laborator de biochimie, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Tuberculoza (TB) rămâne principala cauză de deces în rândul bolilor infecțioase, în special în țările sărace. Actualmente, aproximativ 25% din populație la nivel mondial este infectată cu *Mycobacterium tuberculosis*. Interes deosebit prezintă tuberculoza pulmonară asociată cu diabet zaharat (DZ) tip II, caracterizată prin prezența unui proces inflamator persistent. **Scopul lucrării.** Evaluarea modificărilor formulei leucocitare la pacienții cu TB/DZ până și după tratamentul administrat. **Material și metode.** Studiul a fost realizat în cadrul IFP „Chiril Draganiuc”, secția FP1. Datele au fost analizate folosind Statistical Package for Social Științe (SPSS). În studiu au fost incluși 60 de pacienți cu TB înainte (IT) și după tratament (DT) și 60 de pacienți TB/DZ înainte și după tratament. **Rezultate.** În grupul control TB după tratament a scăzut numărul de leucocite cu 7,85%, neutrofilele segmentate au scăzut cu 2,78 %, iar monocitele și limfocitele au crescut cu 31,25% și 3,45% respectiv, față de grupul cu TB până la tratament. În grupul de cercetare TB/DZ după tratament numărul total de leucocite a prezentat o tendință nesemnificativă de scădere, neutrofilele segmentate au scăzut cu 5,56%, iar monocitele și limfocitele au crescut cu 5,71% și 2,59% respectiv, comparativ cu grupul de studiu TB/DZ până la administrarea tratamentului. **Concluzii.** Scăderea valorilor markerilor nespecifici ai inflamației (leucocitele și neutrofilele segmentate) în ambele grupe de studiu după administrarea tratamentului specific, semnifică ca tratamentul antituberculos administrat a redus intensitatea procesului inflamator. **Cuvinte-cheie:** Tuberculoza pulmonară, diabet zaharat, leucocite, neutrofile segmentate, monocite.

## MODIFICATION IN THE LEUCOCYTE FORMULA IN PATIENTS WITH PULMONARY TUBERCULOSIS AND DIABETES MELLITUS

Marina Reabișeva<sup>1</sup>, Valeriana Pantea<sup>2</sup>,  
Ana Veselovskaia<sup>1</sup>

Scientific adviser: Anatolie Vișnevschi<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Laboratory Medicine, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Laboratory of Biochemistry, Nicolae Testemițanu University

**Introduction.** Tuberculosis (TB) remains the leading cause of death among infectious diseases, especially in poor countries. Currently, was estimated that approximately 25% of the world's population is infected with *Mycobacterium tuberculosis*. Particular interest is pulmonary tuberculosis associated with type II diabetes mellitus (DM), characterized by the presence of the persistent inflammatory process. **Objects of the study.** Evaluation of leukocyte formula modification in TB/DM patients before and after antituberculosis treatment. **Material and methods.** The study was carried out within Chiril Draganiuc Phtysiopneumology Institute, FP1 section. Data was analyzed using the Statistical Package for the Social Sciences (SPSS). 60 TB patients before (IT) and after treatment (DT) and 60 TB/DM patients before and after treatment were included in the study. **Results.** In the TB control group after treatment, the number of leukocytes decreased by 7.85%, segmented neutrophils decreased by 2.78%, and monocytes and lymphocytes increased up to 31.25% and 3.45%, respectively, compared to the TB group before the treatment. In the TB/DM group after treatment total leukocyte count showed a non-significant downward trend, segmented neutrophils decreased a 5.56%, and monocytes and lymphocytes increased a 5.71% and 2.59%, respectively, compared with the TB/DM study group before the treatment. **Conclusions.** The decrease values of non-specific markers of inflammation (leukocytes and segmented neutrophils) in both study groups after the administration of the specific treatment, means that the antituberculosis treatment reduced the intensity of the inflammatory process. **Keywords:** Pulmonary tuberculosis, diabetes mellitus, leukocytes, segmented neutrophils, monocytes.