

TUBERCULOZA MILIARĂ LA O LĂUZĂ HIV NEGATIVĂ CU SARCINĂ OBTINUTĂ PRIN FERTILIZARE IN VITRO

Sanda Calancea¹, Nestor Cotelea², Marcela Martin³

Conducător științific: Simion Marga^{1,3}

¹Catedra de radiologie și imagistică, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Institutul de Medicină Urgentă

³Centrul medical „MagnaMed”

Introducere. Tuberculoza (TB) face parte din patologii granulomatoase ce afectează primordial pulmonii. Afectarea sistemului nervos central (SNC) este devastatoare, se produce prin diseminare hematogenă și se manifestă de obicei ca meningită tuberculoasă. Apariția de tuberculoame cerebrale este rară și ca regulă la pacienții imunocompromiși. **Scopul lucrării.** Prezentarea aspectelor imagistice ale unui caz de TB la o lăuză HIV negativă cu sarcină obținută prin fertilizare in vitro (FIV). **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală. Pacienta a fost investigată prin radiografie pulmonară, tomografie computerizată (CT) cerebrală, pulmonară și abdominală, rezonanță magnetică (RM) cerebrală. Au fost studiate cazuri similare din literatură. **Rezultate.** Femeie de 30 ani, a fost internată în departamentul de neurologie cu cefalee severă, confuzie, asimetria feței; contact cu bolnavi de tuberculoză sau maladii contagioase a negat. A fost efectuat CT cerebral nativ și cu contrast unde s-au determinat multiple leziuni sferice ce implică structurile cerebrale supra- și infratentoriale cu intensificare inelară, cu edem perilezional pronunțat. Concomitent, s-a efectuat CT pulmonar cu determinare de opacități miliare diseminate difuz bilateral. Examenul imagistic s-a suplimentat cu examenul RM cerebral cu contrast, ce a confirmat prezența tuberculoamelor intracerebrale și a reacției meningeale la nivel de poli temporal, cu susținerea diagnosticului de tuberculoză cerebrală. **Concluzii.** Se poate presupune că sarcina obținută în cazul dat prin FIV a provocat reactivarea infecției bacilare din infecția TB latentă, cu dezvoltarea de TB diseminată. Impactul infecției TB asupra sarcinii a fost unul nefavorabil, cu complicații obstetricale urmate de avort spontan tardiv. **Cuvinte-cheie:** tuberculoză, sarcină, tuberculoame cerebrale.

MILIARY TUBERCULOSIS IN AN HIV-NEGATIVE WOMAN WITH IN VITRO FERTILIZATION PREGNANCY

Sanda Calancea¹, Nestor Cotelea², Marcela Martin³

Scientific adviser: Simion Marga^{1,3}

¹Department of Radiology and Imaging, *Nicolae Testemițanu* University

²Institute of Emergency Medicine

³*MagnaMed* Medical Center

Background. Tuberculosis (TB) is part of granulomatous diseases that mainly affect the lungs. The effect of the central nervous system (CNS) may be devastating, mostly occurs by hematogenous dissemination and usually manifests as tuberculous meningitis. The appearance of cerebral tuberculomas is rare and as a rule in immunocompromised patients. **Objective of the study.** Presentation of the imaging aspects of TB in an HIV-negative woman with an in vitro fertilization pregnancy (IVF). **Material and methods.** Anamnesis, clinical and paraclinical data were taken from the medical databases. The patient was investigated by chest X-ray, brain, lung and abdominal computed tomography (CT), magnetic resonance imaging (MRI) of the brain. Similar cases were studied in the literature. **Results.** A 30-year-old woman was hospitalized at the neurology department with severe headache, confusion, facial asymmetry; contact with tuberculosis patients or contagious diseases was denied. After performing native brain CT scan and a CT with contrast multiple spherical lesions with pronounced perilesional edema involving supra- and infratentorial brain structures were detected which intensify annularly. Lung CT was performed with determination of miliary opacities diffusely disseminated bilaterally. The examination was supplemented with cerebral MRI with contrast, which confirms the presence of intracerebral tuberculomas and the meningeal reaction at the level of temporal poles, supporting the diagnosis of cerebral tuberculosis. **Conclusion.** It is assumed that the pregnancy achieved by IVF caused reactivation of the bacillary infection from the latent TB infection, with the development of disseminated TB. The impact of TB infection on pregnancy was unfavorable, with obstetric complications followed by late spontaneous abortion. **Keywords:** tuberculosis, pregnancy, cerebral tuberculomas.