

BRONHOPNEUMOPATIA OBSTRUCTIVĂ CRONICĂ ȘI COMORBIDITĂȚI

Ecaterina Iavrumov

Conducător științific: Alexandru Corlăteanu

Disciplina de pneumologie și alergologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Bronhopneumopatia obstructivă cronică (BPOC) este o boală sistemică complexă, care și actual rămâne subdiagnosticată și subapreciată la nivel global, fiind printre maladiile cu evoluție ascendentă a prevalenței în întreaga lume, plasându-se printre primele trei cauze principale de deces la nivel mondial. Comorbiditățile sunt entități clinice distincte, ce însoțesc frecvent BPOC, indiferent de stadiul bolii. **Scopul.** Studiarea legăturii corelaționale dintre comorbiditățile bronhopneumopatiei obstructive cronice și evidențierea unor variabile clinice și paraclinice. **Material și metode.** Au fost analizate 50 cazuri de BPOC stabilit după criteriul funcțional. **Rezultate.** Au fost evidențiate 40 cazuri (80%) pacienți cu BPOC și comorbidități, eventual 10 cazuri (20%), BPOC fără comorbidități. În acest grup dominau bărbații cu 37 cazuri (74%), iar vârsta medie era $65 \pm 9,3$ ani. În 21 cazuri (42%), pacienții au avut exacerbare severă și sindrom inflamator moderat. Conform criteriului funcțional, 9 cazuri (18%) au fost GOLD I, 21 cazuri (42%) GOLD II, 15 cazuri (30%) GOLD III și 5 cazuri (10%) GOLD IV. Analiza corelațională între indicele comorbidităților Charlson și unii indici funcționali și clinici nu a evidențiat o legătura corelațională. **Concluzii.** Asocierii dintre BPOC și comorbidități/ multimorbidități este frecventă (80%); evaluarea *pattern-ului* comorbidităților la pacienții cu BPOC este de o importanță colosală, întrucât acestea au un impact nefavorabil asupra evoluției bolii. **Cuvinte-cheie:** BPOC, comorbidități

CHRONIC PULMONARY OBSTRUCTIVE DISEASE AND COMORBIDITIES

Ecaterina Iavrumov

Scientific adviser: Alexandru Corlăteanu

Pneumology and Allergology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Introduction. Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is a multifaceted systemic illness that remains widely underdiagnosed and undervalued globally. It is one of the diseases with an increasing prevalence and is among the top three leading causes of death worldwide. Comorbidities are separate clinical conditions that often occur alongside COPD, at any disease stage. **Aim.** To assess the correlation between COPD and its comorbidities, and to highlight relevant clinical and paraclinical variables. **Material and methods.** We have analyzed 50 cases of COPD diagnosed by functional criteria. **Results.** 40 cases (80%) had COPD with comorbidities, while 10 cases (20%) had COPD without comorbidities. In this group, the majority were male 37 cases (74%), and the mean age was 65 ± 9.3 years. Severe exacerbations and moderate inflammatory syndrome were present in 21 cases (42%). According to the functional criteria, 9 cases (18%) were identified as GOLD I category, 21 cases (42%) were identified as GOLD II, 15 cases (30%) were identified as GOLD III, and 5 cases (10%) were identified as GOLD IV. Correlation analysis between the Charlson comorbidity index and various functional and clinical indices showed no significant correlation. **Conclusions.** The frequent association of COPD with comorbidities (80%) underscores the critical importance of assessing the pattern of comorbidities in COPD patients, as these significantly impact on the disease's progression. **Keywords:** COPD, comorbidities.