

PARTICULARITĂȚILE TUBERCULOZEI CU MULTIPLE LOCALIZĂRI

Cristina Gumeniuc, Adriana Niguleanu, Evelina Lesnic, Alina Malic, Tatiana Osipov

Disciplina de pneumologie și alergologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Tuberculoza (TB) care implică mai multe localizări apare la indivizii cu supresie imună severă din cauza răspândirii hemato-limfogene a infecției TB și reprezintă o provocare pentru diagnostic și tratament. **Scopul lucrării.** Evaluarea particularităților TB cu multiple localizări. **Material și metode.** A fost realizat un studiu retrospectiv pe 40 pacienți cu TB cu multiple localizări confirmată bacteriologic. **Rezultate.** TB cu 2 localizări (pulmonară/gastrointestinală (GI)/ urogenitală (UG) a fost depistată în 2/3 cazuri; ≥ 3 localizări (sistemul nervos (SNC)/GI/UG/laringiană/pleurală) în 1/3 cazuri. S-a constatat predominanța bărbaților - 70%, adulți (25-44 ani) - 52,5%, cu statut de persoană singură - 57,5%, nivelul studiilor redus - 75%, șomeri - 67,5%. Boschetari au fost 27,5%, din mediul rural - 32,5% cazuri. Boli asociate (1 până la ≥ 4): anemia 65%, cardiovasculare 55%, hepatobiliare 52,5%, renale 40%, GI, SNC a câte 27,5%, bronhopulmonare, diabet zaharat, alcoolism a câte 20%, HIV - 10%; fumători - 55%. Prin examinarea persoanelor simptomatice au fost depistate 92,5%, prin examenul imagistic - 7,5%. Cazurile noi au fost 70%. Toți pacienții au prezentat sindromul bronhopulmonar, de intoxicație (severe $> 50\%$). Au fost pozitive: microscopia sputei - 61,5%, XpertMBT/Rif - 75%, cultură LJ - 70%; din urină XpertMBT/Rif - 27,5%, cultură LJ - 12,5%; din masele fecale XpertMBT/Rif - 45%, cultură LJ - 12,5%; din LCR microscopia, XpertMBT/Rif, cultură LJ - 2,5%; din lichidul pleural XpertMBT/Rif, cultura LJ - 2,5% cazuri. MDR-TB a fost identificată în 12% cazuri. Succesul tratamentului au atins 45%, eșecul 10%, pierduți din supraveghere 12,5% cazuri, 1/3 pacienți au murit. **Concluzii.** Particularitățile TB cu multiple localizări: sexul masculin, vârsta adultă, nivelul studiilor redus, vulnerabilitatea socială, statut comorbid, diagnostic tardiv, evoluție severă, rata mare a rezultatului terapeutic nesatisfăcător. **Cuvinte-cheie:** tuberculoză, localizări multiple.

THE PECULIARITIES OF MULTIPLE SITES TUBERCULOSIS

Cristina Gumeniuc, Adriana Niguleanu, Evelina Lesnic, Alina Malic, Tatiana Osipov

Pneumology and Allergology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. Tuberculosis (TB) involving multiple sites occurs in individuals with severe immune suppression due to hemato-lymphogenous spreading of TB infection and represents a challenge for diagnosis and treatment. **Objective of the study.** The assessment of the features of TB with multiple sites. **Material and methods.** A retrospective study on 40 patients with multiple TB sites confirmed bacteriologically was conducted. **Results.** Two TB sites (pulmonary/gastrointestinal (GI)/urogenital (UG)) were diagnosed in 2/3 cases; ≥ 3 sites (nervous system (SNC)/GI/UG/laryngeal/pleural) in 1/3 cases. Predominance of men - 70%, adults (25-44 y.o.) - 52,5%, with single-state - 57,5%, low educational level - 75%, unemployed - 67,5% was found. Homeless were 27,5% cases, from rural area - 32,5% cases. Associated diseases (1 to ≥ 4) were: - 65%, cardiovascular - 55%, hepatobiliary - 52,5%, renal - 40%, GI, SNC both - 27,5%, bronchopulmonary, diabetes mellitus, alcoholism - each 20%, HIV - 10%, smokers - 55% of cases. Through symptomatic case-finding were identified 92,5% of the cases were identified via imaging exams - 7,5% cases. New cases were 70%. Bronchopulmonary, intoxication syndromes were presented in all the patients (severe $> 50\%$). Sputum smear in 61,5%, XpertMBT/Rif in 75%, LJ culture in 70% cases; urine XpertMBT/Rif in 27,5%, LJ culture in 12,5% cases; feces XpertMBT/Rif in 45%, culture in 12,5% cases; CSF smear, XpertMBT/Rif, culture LJ in 2,5% cases; pleural fluid XpertMBT/Rif and culture LJ in 2,5% cases were found positive. MDR-TB was identified in 12% of cases. Treatment success was achieved in 45% cases, treatment failure had 10% cases, lost to follow-up were 12,5% cases and 1/3 patients died. **Conclusion.** The particularities of multiple sites TB were male sex, adult age group, solitary status, low educational level, social vulnerability, comorbid state, delayed diagnosis, high rate of poor outcomes. **Keywords:** tuberculosis, multiple sites.