

PLEUREZIA TUBERCULOASĂ - PARTICULARITĂȚILE CLINICE, EVOLUTIVE ȘI REZULTATE TERAPEUTICE

Nicoleta Vatavu¹, Adriana Niguleanu², Evelina Lesnic²,
Alina Malic², Tatiana Osipov², Aurelia Ustian²,
Raisa Ceban¹

¹Spitalul Municipal de Ftiziopneumologie.

²Disciplina de pneumologie și alergologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Pleurezia tuberculoasă (PTB) reprezintă a doua cea mai frecventă formă a TB extrapulmonare după limfadenită. Uneori diagnosticarea pleureziei exsudative TB poate fi o provocare. **Scopul lucrării.** Evaluarea particularităților clinice și a rezultatelor terapeutice la bolnavii PTB. **Material și metode.** În 2023 a fost realizat un studiu retrospectiv pe 34 pacienții cu diagnosticul de PTB internați în Spitalul Clinic Municipal de Ftiziopneumologie: 28 (82,4%) bărbați și 6 (17,6%) femei. **Rezultate.** S-a constatat predominarea (61,7% cazuri) adulților cu vârstă < 54 ani, 67,6% persoane au fost din mediul urban. Contactul TB a fost stabilit doar în două (5,8%) cazuri. Toți pacienții au fost depistați pasiv. Pacienții au prezentat atât sindromul de intoxicație, cât și sindromul bronhopulmonar, semnele clinice frecvente fiind: junghi toracic, astenie, tuse uscată, transpirații nocturne și febră. Examenele microbiologice și testele moleculare ale lichidului pleural au confirmat etiologia TB în mai puțin de o 1/5 din cazuri. Examenul revărsatului pleural a determinat exsudat cu predominarea limfocitelor, nivelul ridicat de proteine, nivelul scăzut de glucoză, testul Rivalta pozitiv. Evaluarea ADA în revărsatul pleural a fost utilă în diagnosticarea PTB în 2/3 din cazuri, iar nivelul LDH a fost mai mare de 700 U/L la majoritatea pacienților. S-a atins o rată mare de succes terapeutic (88,2%), un caz (2,9%) a fost pierdut din supraveghere, câte 2 (5,8%) pacienți au decedat și au avut eșec terapeutic. **Concluzii.** Majoritatea pacienților au fost depistați pasiv. Pleurezia exsudativă TB clinic se caracterizează prin prezența sindroamelor de intoxicație și bronhopulmonar moderat pronunțate. Examenele microbiologice au avut un randament scăzut în depistarea PTB. **Cuvinte-cheie:** pleurezia exsudativă TB, TB extrapulmonară.

TUBERCULOSIS PLEURISY - CLINICAL, EVOLUTIONARY PARTICULARITIES AND THERAPEUTIC OUTCOMES

Nicoleta Vatavu¹, Adriana Niguleanu², Evelina Lesnic²,
Alina Malic², Tatiana Osipov², Aurelia Ustian²,
Raisa Ceban¹

¹Municipal Phthisiopneumology Hospital

²Pneumology and Allergology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. Tuberculosis pleurisy (TBP) represents the second most common extrapulmonary TB after lymphadenitis. Diagnosis of TB exudative pleurisy can be challenging. **Objective of the study.** Assessment of the clinical particularities and therapeutic outcomes of TBP. **Material and methods.** In 2023 retrospective study on 34 patients with the diagnosis of TBP admitted in the Municipal Clinical Hospital of Phthisiopneumology was performed: 28 (82,4%) men and 6 (17,6%) women were enrolled. **Results.** The predominance (61,7% cases) of adults aged up to 54 years old and 67,6% persons from urban residence was found. History of TB contact was established only in two (5,8%) cases. All patients were detected by passive case-finding. Both the intoxication and bronchopulmonary syndromes were presented by patients; the frequent clinical signs being the following: chest pain, asthenia, dry cough, night sweats, and fever. Microbiological examinations and molecular assays of pleural fluid confirmed the TB etiology in less than 1/5 of cases. Examination of pleural effusion determined the exudate with predominance of lymphocytes, high level of protein in the most of cases, low level of glucose, positive Rivalta testing. The assessment of ADA level in the pleural fluid was useful for TBP diagnosis in 2/3 of the cases and LDH level was higher than 700 U/L in most of the patients. High rate of the treatment success was achieved (88,2%), one (2,9%) case was confirmed loss to follow up, 2 (5,8%) patients died and two (5,8%) had treatment failure. **Conclusion.** Most of the patients were detected through passive case-finding. Tuberculosis exudative pleurisy clinically is characterized by presence of intoxication and bronchopulmonary syndromes of moderate severity. Microbiological examinations had low yield in the detection of TBP. **Keywords:** tuberculosis exudative pleurisy, extrapulmonary TB.