



STUDIU RETROSPECTIV PRIVIND MORBIDITATEA PRIN SIFILIS LA PACIENȚII SPITALIZAȚI

Rusu O.¹, Bețiu M.²

¹IMSP Spitalul Raional Anenii Noi, Republica Moldova

²Catedra de dermatovenerologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, mun. Chișinău, Republica Moldova

Introducere

Depistarea sifilisului rămâne o problemă de sistem, datorită prevalenței formelor latente, dar contagi-oase, în care pacienții nu se prezintă pentru testare din necunoașterea faptului că sunt bolnavi. Triaajul pentru sifilis, inițiat de sistemul sanitar prin testare serologică de screening, se face, de obicei, pentru grupele de risc. Evident, morbiditatea depistată în acest mod este de așteptat să fie mai ridicată decât în populația generală. Atunci când screeningul se aplică selectiv populației generale, apare posibilitatea de captare a morbidității reale în comunitate. În acest sens, sunt utile rezultatele testării pentru sifilis în grupul gravidelor, al donatorilor de sânge sau al pacienților spitalizați, pentru care testarea la sifilis este instituționalizată.

Scopul lucrării

Evaluarea particularităților epidemiologice și clinico-evolutive ale sifilisului pe un eșantion de subiecți spitalizați în Spitalul Raional Anenii Noi în perioada 1986-2023.

Materiale și metode

Studiul retrospectiv a inclus extragerea datelor din rapoartele statistice medicale anuale nr. 34 „Raport statistic privind bolnavii de sifilis, gonoree și dermatomicoze” în perioada anilor 1986-2023, prezentate de Spitalul Raional Anenii Noi, analiza datelor laboratorului serologic al spitalului privind seroprevalența pentru sifilis, precum și a fișelor medicale ale bolnavilor de sifilis pentru perioada respectivă.

Rezultate

Morbiditatea cu sifilis în perioada 1986-2023 a fost prezentată dezagregată pe anumite secvențe de timp: în 1986-1990 au fost depistați 6 (15,79%) bolnavi spitalizați din totalul de 38 în raionul Anenii Noi; în 1991-1995 – 49 (13,88%) din 353; în 1996-2000 – 106 (14,91%) din 711; în 2001-2005 – 73 (15,94%) din 458; în 2006-2010 – 53 (16,99%) din 312; în 2011-2015 – 51 (19,39%) din 263; în 2016-2020 – 53 (24,54%) din 216 și în 2021-2023 – 44 (36,67%) de bolnavi spitalizați din totalul de 120 la nivel raional. Astfel, în perioada 1986-2023, în raionul Anenii Noi s-au înregistrat 2471 de bolnavi de sifilis, dintre care 445 (18%) au fost depistați prin testarea pacienților spitalizați. Raportul bărbați/femei a fost asimetric, de 180/265, adică 0,68. Majoritatea pacienților (89,21%) erau locuitori rurali. Distribuția pe vârste a fost tipică, fiind proporțională cu activitatea sexuală. Distribuția pe formele clinice ale sifilisului a fost următoarea: în 1986-1990 – din 6 bolnavi spitalizați depistați cu sifilis, 5 (83,3%) au avut sifilis secundar și 1 (16,7%) sifilis latent; în 1991-1995 – din 49 de bolnavi, 2 (4,1%) cu sifilis primar, 38 (77,35%) cu sifilis secundar și 9 (18,7%) cu sifilis latent recent; în 1996-2000 – din 106 bolnavi, 6 (5,7%) cu sifilis primar, 81 (76,4%) cu sifilis secundar și 19 (17,9%) cu sifilis latent recent; în 2001-2005 – din 83 de bolnavi, 3 (3,6%) cu sifilis primar, 33 (39,8%) cu sifilis secundar și 47 (36,6%) cu sifilis latent recent; în 2006-2010 – din 53 de bolnavi, 2 (3,8%) cu sifilis primar, 18 (34%) cu sifilis secundar și 33 (62,3%) sifilis latent recent; în 2011-2015 – din 51 de bolnavi, 3 (5,9%) cu sifilis primar, 12 (23,5%) cu sifilis secundar și 36-70,59% cu sifilis latent recent; în 2016-2020 – din 53 de bolnavi, 6 (11,3%) cu sifilis primar, 7 (13,2%) cu sifilis secundar și 40 (75,5%) cu sifilis latent recent; în 2021-2023 – din 44 de bolnavi, 1 (2,3%) cu sifilis primar, 6 (13,6%) cu sifilis secundar și 37 (84,1%) cu sifilis latent recent.

În concluzie, din totalul de 445 de bolnavi spitalizați depistați cu sifilis, 23 (5,1%) aveau formă primară, 200 (44,9%) – formă secundară și 222 (49,9%) – formă latentă recentă.

Discuții

Studiul de caz privind morbiditatea prin sifilis la pacienții spitalizați efectuat la nivelul raionului Anenii Noi oferă o perspectivă detaliată asupra acestei probleme de sănătate publică. Testarea serologică instituționalizată a întregului grup de bolnavi spitalizați reprezintă o metodă eficientă de depistare activă

a sifilisului. În dinamică, ponderea cazurilor de sifilis identificate prin această metodă a crescut constant, subliniind importanța menținerii acestei forme de testare serologică în rândul populației generale. Profilul de gen al pacienților testați este dominat de femei, ceea ce accentuează transmisibilitatea ridicată a bolii, inclusiv pe cale verticală. Prevalența netă a infecției în rândul pacienților din mediul rural ridică probleme legate de accesul la serviciile medicale.

Concluzii

Formele latente de sifilis identificate la pacienții spitalizați au înregistrat o creștere constantă în ultimii ani. Acest lucru subliniază necesitatea menținerii și extinderii screeningului populațional atât în rândul pacienților spitalizați, cât și în alte grupuri ale populației generale, cum ar fi femeile gravide și donatorii de sânge.

Bibliografie

1. Tao, YT., Gao, TY., Li, HY. *et al.* Global, regional, and national trends of syphilis from 1990 to 2019: the 2019 global burden of disease study. *BMC Public Health* 23, 754 (2023). <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15510-4>
2. European Centre for Disease Prevention and Control. Syphilis. In: ECDC. Annual Epidemiological Report for 2022. Stockholm: ECDC; 2024.



RETROSPECTIVE STUDY REGARDING SYPHILIS MORBIDITY IN HOSPITALIZED PATIENTS

Rusu O.¹, Betiu M.²

¹ Anenii Noi District Hospital

² Department of Dermatovenereology, "Nicolae Testemitanu" State University of Medicine and Pharmacy, Chisinau municipality, Republic of Moldova

Introduction

Syphilis detection remains a systemic issue, given the prevalence of latent but contagious forms, in which patients may not seek testing due to unawareness of their illness. Syphilis screening triage initiated by the healthcare system through serological screening is usually conducted for at-risk groups. Naturally, morbidity detected in this manner is expected to be higher than in the general population. When screening is selectively applied to the general population, there is the possibility of capturing the true morbidity in the community. In this regard, the results of syphilis testing in groups such as pregnant women, blood donors, or hospitalized patients, for whom syphilis testing is institutionalized, are useful.

Aim

Evaluation of the epidemiological characteristics and clinical-evolutionary aspects of syphilis in a sample of hospitalized subjects at Anenii Noi District Hospital during the period 1986-2023.

Material and methods

The retrospective study included data extraction from the annual medical statistical reports No. 34 "Statistical Report on Syphilis, Gonorrhea, and Dermatomycosis Patients" for the years 1986-2023, presented by Anenii Noi District Hospital, analysis of seroprevalence data for syphilis from the hospital's serological laboratory, as well as medical records of syphilis patients for the respective period.

Results

Syphilis morbidity during the period 1986-2023 was disaggregated over certain time frames: in 1986-1990, 6 (15.79%) hospitalized patients out of a total of 38 were detected in Anenii Noi district; 1991-1995 - 49 (13.88%) out of 353; 1996-2000 - 106 (14.91%) out of 711; 2001-2005 - 73 (15.94%) out of 458; 2006-2010 - 53 (16.99%) out of 312; 2011-2015 - 51 (19.39%) out of 263; 2016-2020 - 53 (24.54%) out of 216; 2021-2023 - 44 (36.67%) hospitalized patients out of a total of 120 at the district level. Thus, in the reference years 1986-2023, 2471 syphilis patients were recorded statistically in Anenii Noi district, with 445 (18%) patients detected through testing of hospitalized patients. It was found that the male-to-female ratio was asymmetric at 180/265, i.e., 0.68. Rural residents accounted for 89.21%. The age distribution was typical, proportional to sexual activity. The distribution of clinical forms of syphilis was analyzed: in 1986-1990 out of 6 hospitalized patients detected

with syphilis, 5 (83.3%) had secondary syphilis and 1 (16.7%) had latent syphilis; 1991-1995 out of 49 - 2 (4.1%) had primary syphilis, 38 (77.35%) had secondary syphilis, and 9 (18.7%) had recent latent syphilis; 1996-2000 out of 106 - 6 (5.7%) had primary syphilis, 81 (76.4%) had secondary syphilis, and 19 (17.9%) had recent latent syphilis; 2001-2005 out of 83 patients - 3 (3.6%) had primary syphilis, 33 (39.8%) had secondary syphilis, and 47 (36.6%) had recent latent syphilis; 2006-2010 out of 53 - 2 (3.8%) had primary syphilis, 18 (34%) had secondary syphilis, and 33 (62.3%) had recent latent syphilis; 2011-2015 out of 51 - 3 (5.9%) had primary syphilis, 12 (23.5%) had secondary syphilis, and 36 (70.59%) had recent latent syphilis; 2016-2020 out of 53 - 6 (11.3%) had primary syphilis, 7 (13.2%) had secondary syphilis, and 40 (75.5%) had recent latent syphilis; 2021-2023 out of 44 - 1 (2.3%) had primary syphilis, 6 (13.6%) had secondary syphilis, and 37 (84.1%) had recent latent syphilis. Thus, out of the total of 445 hospitalized patients detected with syphilis, 23 (5.1%) had primary syphilis, 200 (44.9%) had secondary syphilis, and 222 (49.9%) had recent latent syphilis.

Discussion

The case study on syphilis morbidity in hospitalized patients conducted at the level of Anenii Noi district allows for an overview in this field. Syphilis detection through institutionalized serological testing of the entire group of hospitalized patients represents an efficient method of active syphilis detection by the healthcare system. In dynamics, the proportion of syphilis cases detected through testing of hospitalized patients is constantly increasing, which argues for the maintenance of this form of serological testing of the general population. The gender profile in this group is dominated by women, emphasizing the transmissibility of the disease, including vertically. The net prevalence of infection in rural patients raises the issue of accessibility to medical services.

Conclusion

The latent forms of syphilis detected in hospitalized patients have constantly increased in recent years, which necessitates the maintenance and expansion of population screening in this group, as well as in other groups of the general population such as pregnant women and blood donors.

References:

1. Tao, YT., Gao, TY., Li, HY. et al. Global, regional, and national trends of syphilis from 1990 to 2019: the 2019 global burden of disease study. BMC Public Health 23, 754 (2023). <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15510-4>.
2. European Centre for Disease Prevention and Control. Syphilis. In: ECDC. Annual Epidemiological Report for 2022. Stockholm: ECDC; 2024.



SINTEZE ETIOPATOGENICE, CLINICE ȘI TERAPEUTICE ÎN CANDIDOZELE CUTANEO-MUCOASE

Spoială J., Nedelciuc B.

Catedra de dermatovenerologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, mun. Chișinău, Republica Moldova

Introducere

Candidozele cutaneo-mucoase sunt afecțiuni micotice cu evoluție acută, subacută sau cronică, provocate de levuri din genul *Candida*, în special *C. albicans*, dar pot fi luate în considerare și alte specii: *C. glabrata*, *C. krusei*, *C. tropicalis* și, mai nou, *C. auris*. Aceste afecțiuni se întâlnesc la ambele sexe (cu o ușoară prevalență la femei), atât la adulți (în perioada sexual-activă, reproductivă), cât și la vârstnici (în timpul menopauzei, andropauzei, cu incidența mai crescută a bolilor intercurente, predispozante), atât în mediul rural, cât și în cel urban (cu o adresabilitate mai mare a orașenilor).

Scopul lucrării

Evidențierea unor particularități etiopatogenice, clinice și terapeutice ale candidozelor cutaneo-mucoase în contextul actual.

Material eși metode

Pentru realizarea acestei lucrări s-a efectuat un review narativ al literaturii de specialitate. Metode de cercetare utilizate: analiza istorică, comparativă și estimativă.