

CRITERII DIAGNOSTICE SI IMPLICAȚII CLINICE ALE ASPERGILOZEI BRONHOPULMONARE LA COPIII CU FIBROZĂ CHISTICĂ

Nelea Buga, Rodica Selevestru, Dorina Efros

Conducător științific: Svetlana Sciuca

Disciplina de pneumologie și alergologie, USMF "Nicolae Testemițanu", Chișinău, Republica Moldova

Introducere. FC afecțiune monogenică cu transmitere AR. Colonizarea cu Af joacă rol semnificativ în agravarea simp-tomatologiei respiratorii și declanșarea exacerbărilor de boală. Diagnosticul precoce și tratamentul adecvat sunt es-ențiale pentru prevenirea deteriorării funcției pulmonare și îmbunătățirea calității vieții. **Scop.** Identificarea unor teste diagnostice pentru aspergiloza bronhopulmonară alergică (ABPA) la copiii cu fibroză chistică și evaluarea impact-ul acesteia asupra evoluției bolii pulmonare. **Material și metode.** Studiul a preconizat analiza datele clinice și par-aclinice a 56 de pacienți cu Fibroză chistică, dintre care 18 pacienți (32%) au fost diagnosticați cu Aspergiloză bronhopulmonară alergică conform criteriilor clinice, imagistice și imunologice. Dintre pacienții incluși în studiu, 55% de sex masculin și 45% de sex feminin. **Rezultate.** Criteriile clinice la pacienții cu FC: tuse productivă persistentă 89%, dispnee 66%, fatigabilitate 44%, pierderea ponderală 22%. Niveluri crescute de IgE total (>500 UI/mL) înregistrate la 83 %,anticorpii specifici IgE/IgG anti-Af detectați la 72%, eozinofilia periferică (500 cel/mm³) prezentă în 55 % cazuri. Radiografia cutiei toracice a evidențiat modificări nespecifice în 60% cazuri. Explorările imagistice prin CT pulmonară au identificat modificări: opacități nodulare, semnul halo, infiltrate perihilare, bronșectazii cilindrice, cavități pulmonare. Diagnosticul a întârziat la 50% pacienți din cauza suprapunerii cu exacerbările bacteriene. **Concluzii.** Diagnosticarea ABPA la copiii cu FC rămâne dificilă, necesită corelarea markerilor serologici cu imagistica. IgE totală/specifică sunt utile pentru screening, dar confirmarea necesită CT toracic. Strategii mai sensibile pot permite detectarea precoce și îmbunătățirea funcției pulmonare a pacienților. **Cuvinte-cheie:** fibroză chistică, *Aspergillus fumigatus*, diagnostic, copii.

DIAGNOSTIC CRITERIA AND CLINICAL IMPLICATIONS OF BRONCHOPULMONARY ASPERGILLOSIS IN CHILDREN WITH CYSTIC FIBROSIS

Nelea Buga, Rodica Selevestru, Dorina Efros

Scientific adviser: Svetlana Șciuca

Discipline of pneumology and allergology, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. CF is a monogenic condition with AR transmission. Colonization with *Aspergillus* plays a significant role in worsening respiratory symptoms and triggering disease exacerbations. Early diagnosis and adequate treatment are essential for preventing deterioration of lung function and improving quality of life. **Objective.** To identify diagnostic tests for allergic bronchopulmonary aspergillosis (ABPA) in children with cystic fibrosis and to assess its impact on the progression of pulmonary disease. **Material and methods.** The study aimed to analyze the clinical and paraclinical data of 56 patients with cystic fibrosis, of whom 18 patients (32%) were diagnosed with Allergic bronchopulmonary aspergillosis based on clinical, imaging, and immunological criteria. Among the included patients, 55% patients were male and 45% patients were female. **Results.** The predominant clinical criteria in CF patients: persistent productive cough (89%), dyspnea (66%), fatigue (44%), and weight loss (22%). Elevated total serum IgE levels (>500 IU/mL) were recorded in 83%, and specific IgE/IgG antibodies against *Aspergillus fumigatus* were detected in 72%. Peripheral eosinophilia (>500 cells/mm³) was present in 55%. Chest X-rays revealed nonspecific changes in 60% cases. Pulmonary CT imaging identified structural lung abnormalities: nodular opacities, halo sign, perihilar infiltrates, cylindrical bronchiectasis, pulmonary cavities. Diagnosis was delayed in 50% of patients due to overlap with bacterial exacerbations. **Conclusion.** Diagnosis of ABPA in children with CF remains challenging, requiring correlation of serological markers with imaging. Total/specific IgE are useful for screening, but confirmation requires chest CT. More sensitive strategies may allow early detection and improvement of patients' lung function. **Keywords:** Cystic fibrosis, *Aspergillus fumigatus*, diagnosis, children.