

THE PARTICULARITIES OF TUBERCULOSIS IN EARLY CHILDREN

Abu Arar Omran

Scientific adviser: Malic Alina

Department of Phthisiopneumology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Diagnosis of TB in early age children is very difficult, due to the evolution of TB in the form of various masks of other diseases, rapid spread of the infectious process, diversity of forms of TB, increasing the number of patients with extrapulmonary forms, individual reaction. **Objective of the study.** Determining the risk factors that lead to the development of TB in children <3 years of age, to ensure the optimization of early detection methods and the improvement of TB control activities. **Material and Methods.** In 2017-2019 in CMHP in Chisinau were admitted 169 children, they were divided into 2 groups: I group – 122 children detected by the active method and the second group – 47 children detected by the passive method. **Results.** The majority of early aged children with TB were detected by prophylactic examination (72.19%). The severest forms of TB were found by the addressing. In the most frequent cases, the children detected by the prophylactic examination were from unsatisfactory living conditions - $88.5 \pm 4.3\%$ ($p < 0.001$). The most common comorbidity detected in both groups was anemia – $26.5 \pm 6.0\%$ for group I and $25.0 \pm 6.6\%$ - in group II, $p > 0.05$. Chemoprophylaxis was not performed in group I in $97.9 \pm 2.2\%$ of cases vs. group II - $87.7 \pm 4.4\%$ of children, $p < 0.05$. The most common complications were dissemination – $17.0 \pm 5.7\%$, detected predominantly by addressing. **Conclusion.** The active method of detecting TB predominates in young children. By addressing, the most frequent were detected disseminations (17.0%).

Keywords: tuberculosis, children, detection, diagnosis.

PARTICULARITĂȚILE TUBERCULOZEI LA COPIII DE VÂRSTĂ FRAGEDĂ

Abu Arar Omran

Conducător științific: Malic Alina

Catedra de pneumoftiziologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Diagnosticul TB la copiii de vârstă fragedă este foarte dificil, din cauza evoluției TB sub forma diferitor măști ale altor boli, răspândirii rapide a procesului infecțios, diversității formelor de TB, creșterii numărului pacienților cu forme extrapulmonare, reacția individuală. **Scopul lucrării.** Determinarea factorilor de risc care duc la dezvoltarea TB la copiii cu vârsta < 3 ani, pentru asigurarea optimizării metodelor de depistare precoce și îmbunătățirea activităților de control a TB. **Material și Metode.** În perioada 2017-2019 în SCMF din Chișinău au fost internați 169 de copii, ei au fost repartizați în 2 loturi: lotul I – 122 de copii depistați prin metoda activă și al II-lea lot – 47 de copii depistați prin metoda pasivă. **Rezultate.** Majoritatea copiilor de vârstă fragedă, bolnavi de TB, au fost depistați prin examenul profilactic (72,19%). Cele mai grave forme de TB au fost depistate la adresare. În cele mai frecvente cazuri, copiii depistați prin examenul profilactic, au fost din cei cu condițiile de trai nesatisfăcătoare – $88,5 \pm 4,3\%$, ($p < 0,001$). Cea mai frecventă comorbiditate depistată în ambele loturi au fost anemiile – $26,5 \pm 6,0\%$ pentru lotul I și $25,0 \pm 6,6\%$ – lotul II, $p > 0,05$. Chimioprofilaxia nu a fost efectuată în lotul I – $97,9 \pm 2,2\%$ cazuri vs lotul II – $87,7 \pm 4,4\%$ copii, $p < 0,05$. Complicațiile cele mai frecvent întâlnite au fost diseminările – $17,0 \pm 5,7\%$, depistate predominant la adresare. **Concluzii.** Predomină metoda activă de depistare a TB la copiii de vârstă fragedă. Prin adresare s-au depistat copii bolnavi cu clinica manifestă, cu formele progresive și complicate ale bolii (31,9%), dintre care cel mai frecvent s-au depistat diseminările (17,0%).

Cuvinte-cheie: tuberculoza, copii, depistarea, diagnostic.