

DIFICULTĂȚI ÎN ABORDAREA UNUI PACIENT CU BRONȘIECTAZII

Nicoleta Babalici

(Conducător științific: Oxana Munteanu, asistent universitar, Departamentul de medicină internă, Disciplina de pneumologie/alergologie)

Introducere. Bronșiectaziile la adult rămân a fi un subiect cu multiple controverse în Republica Moldova. Incidența și prevalența bronșiectaziilor sunt încă incomplet cunoscute datorită viciilor de declarare, dar și lipsei confirmării diagnosticului prin computer tomografie în stadiile inițiale.

Scopul lucrării. Evaluarea cauzelor și a statutului funcțional și imagistic corelat cu durata bolii la pacienții cu bronșiectazii.

Material și metode. Studiu realizat pe 65 pacienți cu bronșiectazii. Pacienții au fost testați funcțional, imagistic, datele anamnestice fiind colectate conform chestionarului.

Rezultate. Vârsta $59,4 \pm 12,91$ ani (min 26 max 82 ani) cu o predominare a bărbaților 68%. Expectoratia cronică prezentă la 97% pacienți, mai frecventă fiind sub 50 ml 63% pacienți, 50-100 ml – 34% pacienți, peste 100 ml în doar 3% cazuri. Statutul de fumător atestat la 28%, exfumători 17%, nefumători 55%. Ca și etiologie a bronșiectaziilor în 17% cazuri au fost semnalate sechelele posttuberculoase, 23% – alte infecții recurente, 6% – cauze rare, în 54% geneza idiopatică. Doar 32% dintre pacienți cunoșteau prezența bronșiectaziilor, deși majoritatea prezentau procese bilaterale extinse (50% fiind prezente bronșiectazii sacciforme) și un sindrom obstructiv sever.

Concluzii. Bronșiectaziile trebuie suspectate la pacienții cu infecții pulmonare recurente și diagnosticate mai precoce, rata invalidizărilor și supraviețuirea fiind determinate de eradicarea infecției și reducerea numărului de exacerbări infecțioase.

Cuvinte cheie: bronșiectazii, computer tomografie.

DIFFICULTIES IN APPROACHING A PATIENT WITH BRONCHIECTASIS

Nicoleta Babalici

(Scientific adviser: Oxana Munteanu, assistant professor, Department of internal medicine, Discipline of pneumology/allergy)

Introduction. Bronchiectasis in adults remain a subject of multiple challenges in Moldova. The incidence and prevalence of bronchiectasis are still incompletely known because of irregularities in reporting and missing of computer tomography confirmation at early stages of the disease.

Objective of the study. To evaluate spectrum of etiologies, functional status and imaging changes and its correlation with the disease duration in patients with bronchiectasis.

Material and methods. The study included 65 patients with bronchiectasis. Functional, imaging and history data were collected according to the established questionnaire.

Results. The mean age of the studied subjects was 59.4 ± 12.91 years, with a slight male predominance (68%). Chronic sputum expectoration was found in 97% of the cases. In 63% of the cases the sputum volume was below 50 ml, in 34% range between 50-100 ml and only in 3% exceed 100 ml. Current smokers were 28% of the subjects, exsmokers – 17%, non smokers – 55%. Tuberculosis sequelae was found as bronchiectasis cause in 17% of the cases, recurrent infections – 23%, rare causes – 6% and in 54% bronchiectasis were idiopathic. Only 32% of subjects with bronchiectasis had known about their disease prior admission, although most showed extensive bilateral processes (50% of the cases saccular bronchiectasis were present) and severe airflow limitation.

Conclusions. Bronchiectasis should be suspected in patients with recurrent lung infections and diagnosed in the early stages, that could ensure infection eradication, reduction of infectious exacerbations episodes and improve the survival rate.

Key words: bronchiectasis, computer tomography.