

## **CO-INFECTIA TB/HIV LA COPII**

**Elena Cerba**

(Conducător științific: Valentina Vilc, asistent universitar, Catedra de pneumoftiziologie)

**Introducere.** Infecția HIV, prin alterarea progresivă a capacității de răspuns imun a organismului, determină un risc crescut de îmbolnăvire tuberculoasă la persoanele dublu infectate.

**Scopul lucrării.** Studierea particularităților evoluției TB la copii HIV pozitivi.

**Material și metode.** A fost îndeplinit studiul descriptiv observațional al unui lot de 16 copii din Republica Moldova pe perioada anilor 2000-2014 pentru analiza particularităților evoluției TB la copii.

**Rezultate.** Au fost depistați prin metoda activă – 6 copii, pasivă – 10 copii. Cel mai mare număr de co-infecția TB/HIV s-a depistat în anul 2012. Cel mai mare număr de co-infecția TB/HIV s-a înregistrat la vârstă de 3-6 ani (31.25%). Prevalență: fete- 6, băieți – 10. Sursa de infecție: mama- 7, tata – 4, focar de deces – 3, vecinii – 2. Boli concomitente – 16. Frecvența „măștilor” – 10. Infecția evoluat sub forma de tuberculoza ganglionilor limfatici – 9. Proba Mantoux cu 2UT: pozitivă – 10, negativă – 6. Confirmarea diagnosticului infecției HIV prin investigații de laborator – 9. Rezultatele tratamentului: tratament încheiat: 10, faza de continuare – 3, eșec – 1, deces – 2.

**Concluzii.** Dintre factorii de risc ce favorizează apariția și evoluția co-infecției TB/HIV la copii, o frecvență spotită au: contact cu bolnavi de TB și bolnavi cu HIV pozitiv, condiții de trai nesatisfăcătoare, migrația în familie, prezența maladiilor concomitente.

**Cuvinte cheie:** co-infecția TB/HIV.

## **CO-INFECTION TB / HIV IN CHILDREN**

**Elena Cerba**

(Scientific adviser: Valentina Vilc, assistant professor, Chair of pneumophthisiology)

**Introduction.** HIV infection, by gradually altering the ability of the organism immune response, requires an increased risk of TB disease in double infected individuals.

**Objective of the study.** Studying the evolution of co-infection TB/HIV in children.

**Material and methods.** A descriptive study was done on a lot 16 children, from Republic of Moldova in 2000-2014.

**Results.** By active method were detected – 6, by passive path – way – 10 children. The highest number of co-infection of TB/HIV was detected in 2012 – 4 cases. The greatest number of co-infection of TB/HIV was recorded at the age of 3-6 years (31.25%). Prevalence: girls – 6, boys – 10. Source of infection: mother – 7 dad – 4, the outbreak of death – 3, neighbours – 2 cases. Comorbiditis – 16. The frequency of the TB „masks,” – 10. Tuberculosis of intratoracic lymph nodes was diagnosed in 9 cases. Results of IDR Mantoux with 2UT: positive – 10, negative – 6. By laboratory investigations the diagnosis of HIV was confirmed at 9 childrens. Treatment results: treatment completed – 10, continuation phase – 3, failure – 1, death – 2.

**Conclusions.** Among the risk factors that favor the emergence and evolution of co-infection of TB/HIV in children, increasing frequency had: contact with TB patients and HIV-positive patients, unsatisfactory living conditions, family migration, presence of concomitant diseases.

**Key words:** co-infection TB/HIV.