

## DEPISTAREA TUBERCULOZEI PULMONARE ÎN SPITALELE SOMATICE DIN MUNICIPIUL CHIȘINĂU

Violeta Mardari

(Conducător științific: Alina Malic, asist. univ., Catedra de pneumoftiziologie)

**Introducere.** Fiecare caz de eșec în diagnosticul sau în suspectarea tuberculozei în spitalele nespecializate în fiziologie și, în special, în secțiile de boli interne, duce la sporirea ponderii bolnavilor de tuberculoză, internați în aceste servicii. Cauzele diagnosticării pacienților cu tuberculoză în spitalele somatice sunt subiective (corectitudinea organizării serviciului și calificare a personalului medical) și obiective (evoluție atipică a bolii, bolile asociate care maschează tabloul clinic al tuberculozei etc.).

**Scopul lucrării.** Studierea cazurilor de tuberculoză depistate în spitalele somatice.

**Material și metode.** În studiu au fost incluși 50 pacienți cu tuberculoză pulmonară, cazuri noi, depistați în spitalele somatice din mun. Chișinău. Materialul prelucrat a fost tabelat, folosind tabele simple, de grup și combinate.

**Rezultate.** Toți pacienții (100%) au fost depistați prin adresare. Nu s-a stabilit contact cu bolnavi de tuberculoză în 74% din cazuri. Majoritatea pacienților (42/50) au suferit de diferite comorbidități. Până la 6 zile în spitalul de profil general se aflau 70% de pacienți. Tuberculoza pulmonară infiltrativă s-a stabilit în 88% de cazuri, tuberculoza pulmonară diseminată – la 12%. Succesul tratamentului a constituit 76%.

**Concluzii.** Tuberculoza s-a manifestat sub diferite „măști”, a predominat cea pneumonică. Majoritatea persoanelor au avut peste 40 de ani. La internare mai mulți pacienți au fost nebaciliferi. S-a dovedit că persoanele contagioase au fost transferate la Spitalul Clinic Municipal de Ftiziopneumologie în primele 3 zile a aflării în staționarul de profil general.

**Cuvinte cheie:** depistarea tuberculozei, spital somatic, „masca” tuberculozei, TB infiltrativă, TB diseminată.

## DETECTION OF PULMONARY TUBERCULOSIS IN SOMATIC HOSPITALS IN CHISINAU CITY

Violeta Mardari

(Scientific adviser: Alina Malic, assistant professor, Chair of pneumophtisiology)

**Introduction.** Each case of failure in diagnosis or in suspicion of tuberculosis in non-specialized in phtisiology hospitals and particularly in internal medicine departments lead to rising share of tuberculosis patients hospitalized in this service. The causes of diagnosis TB patients in somatic hospitals are subjective (fairness of service organization and qualification of medical staff) and objective (atypical evolution of the disease, associated diseases, which mask the clinical picture of tuberculosis etc).

**Objective of the study.** Study of tuberculosis cases detected in somatic hospitals.

**Material and methods.** The study included 50 patients with pulmonary tuberculosis, new cases, detected in somatic hospitals in Chisinau city. The processed material was tabled, using simple, group and combined tables.

**Results.** All patients (100%) were detected by passive path-way. Has not been established contact with tuberculosis patients in 74% of cases. Most patients (42) had suffered various comorbidities. Up to 6 days in overall profile hospital were 70% of patients. Infiltrative pulmonary tuberculosis was established in 88% of cases, disseminated pulmonary tuberculosis – 12%. The rate of treatment success was 76%.

**Conclusions.** Tuberculosis was manifested in various "masks", prevailed pneumonic "mask". Majority of persons has had more than 40 years. On admission most patients were negative in sputum smear. It has been proven, contagious persons were transferred to the Municipal Hospital of Phthysiopneumology in the first 3 days of his staying in general profile hospital.

**Key words:** tuberculosis detection, somatic hospital, TB "mask", infiltrative TB, disseminated TB.