

THE EVOLUTION OF TUBERCULOSIS IN CHILDREN LIVING WITH HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS INFECTION

Kulcițkaia Stela¹, Ivanes Igor¹, Abu Milad Odai Mousa¹

Scientific adviser: Kulcițkaia Stela¹

¹Department of Phthisiopneumology, Nicolae Testemitanu University.

Background. Tuberculosis (TB) is one of the top ten causes of death in children around the world. HIV infection in children is a major risk for tuberculosis-disease and the reactivation of latent infection with *Mycobacterium tuberculosis*. The WHO estimates that approximately 2.5 million children were living with HIV infection in 2019. **Objective of the study.** Studying of the peculiarities of the evolution of TB in children living with HIV infection. **Material and Methods.** Analysis of 33 cases of children with TB/HIV coinfection, diagnosed between 2009-2020, hospitalized for treatment in the Municipal Clinical Hospital of Phthisiopneumology, Chișinău, were included in the study. **Results.** Age of children: 6-18 years – 17 (51.5%), 0-3 years – 9 (27.3%), 4-6 years – 7 (21.2%) children. Detected by address – 26 (78.8%) and 7 (21.2%) children as contact. Unvaccinated BCG – 23 (69.7%) children. Associated children's diseases: peripheral lymphadenopathy – 14 (42.4%) cases, anemia – 13 (39.4%), bronchopulmonary infections – 12 (36.4%) cases. „New case” of TB were 27 (81.8%), „Recurrence” – 4 (12.1%) and „Therapeutic failure” – 2 (6.1%) children. Extrapulmonary TB was established in 20 (60.5%) and pulmonary TB – 13 (39.5%) cases. Microbiological confirmation by culture – 18 (55%) cases. Tuberculosis developed in children with HIV status in 17 (51.5%) children. Treatment for sensitive TB was administered in 26 (78.8%), resistant tuberculosis – 7 (21.2%) cases. Therapeutic results: „cured” or „completed treatment” – 28 (84.85%), therapeutic failure – 5 (15.15%) cases. **Conclusion.** Children with HIV have an increased risk of developing TB, especially in cases without ARV therapy. The development of TB/HIV coinfection is determined by social and epidemiological factors.

Keywords: tuberculosis, HIV infection, children.

EVOLUȚIA TUBERCULOZEI LA COPII CARE TRĂIEȘC CU INFECȚIA HIV

Kulcițkaia Stela¹, Ivanes Igor¹, Abu Milad Odai Mousa¹

Conducător științific: Kulcițkaia Stela¹

¹Catedra de pneumoftiziologie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Tuberculoza (TB) este una dintre primele zece cauze de deces la copii din întreaga lume. Infecția HIV la copii reprezintă un risc major pentru tuberculoza-boală și reactivarea infecției latente cu *Mycobacterium tuberculosis*. Organizația Mondială a Sănătății estimează că aproximativ 2,5 milioane de copii trăiau cu infecție cu HIV în 2019. **Scopul lucrării.** Studiarea particularităților evoluției tuberculozei la copii care trăiesc cu infecția HIV. **Material și Metode.** Studiul a inclus analiza a 33 cazuri copii cu coinfecție TB/HIV, diagnosticată în perioada 2009-2020, internați pentru tratament în Spitalul Clinic Municipal de Ftiziopneumologie din Chișinău. **Rezultate.** Vârsta copiilor: 6-18 ani – 17 (51,5%), 0-3 ani – 9 (27,3%) 4-6 ani – 7 (21,2%) copii. Depistați prin adresare – 26 (78,8%) și 7 (21,2%) copii depistați ca contact. Nevaccinați BCG-23 (69,7%) copii. Comorbidități prezente: limfadenopatia periferică – 14 (42,4%) cazuri, anemia – 13 (39,4%) și infecțiile bronho-pulmonare – 12 (36,4%) cazuri. „Caz nou” de TB au fost 27 (81,8%), „Recidivă” – 4 (12,1%) și „Eșec terapeutic” – 2 (6,1%) copii. TB extrapulmonară a fost stabilită în 20 (60,5%), iar TB pulmonară – în 13 (39,5%) cazuri. Confirmare microbiologică prin cultură – 18 (55%) cazuri. Tuberculoza s-a dezvoltat la 17 (51,5%) copii cu statut HIV. Tratament pentru TB sensibilă s-a administrat în 26 (78,8%), TB rezistentă – în 7 (21,2%) cazuri. Rezultatele terapeutice: vindecat” sau tratament încheiat” - 28 (84,85%), insucces terapeutic – 5 (15,25%) cazuri. **Concluzii.** Copiii cu HIV prezintă riscul crescut de dezvoltare a tuberculozei, preponderent în cazurile fără terapie ARV. Dezvoltarea coinfecției TB/HIV este determinată de factorii sociali și epidemiologici.

Cuvinte cheie: tuberculoză, infecție HIV, copii.