

CZU: 616-006.441

## COMORBIDITĂȚILE ÎN RÂNDUL PACIENȚILOR CU LIMFOAME NON-HODGKIN

Sanda Buruiană<sup>1</sup>, Minodora Mazur<sup>2</sup>,  
Victor Tomacinschii<sup>1</sup>, Maria Robu<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de hematologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Disciplina de medicină internă-semiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”.

**Introducere.** Comorbiditățile, dar nu vârsta, prezintă un impact semnificativ asupra tratamentului specific, duratei și costurilor spitalizării pacienților cu Limfom non-Hodgkin (LNH). **Scopul lucrării.** Evaluarea celor mai frecvente comorbidități și impactul lor asupra pacienților cu LNH. **Material și metode.** Studiul prospectiv a inclus 161 pacienți adulți cu LNH agresive (56.5%) și indolente (43.5%) cu debut nodal (56.5%) și extranodal (43.5%), vârsta medie de 56.7 ±3 ani evaluați în perioada 2020-2023. Comorbiditatea a fost definită prin diagnosticul secundar conform codurilor ICD-10. Rezumatele descriptive pentru variabilele categoricale au inclus numărări și %. **Rezultate.** Comorbiditățile au fost apreciate în 73% cazuri: 1-35%, 2-26.7%, 3-9.9% și >3-1.2% cazuri cu creșterea incidenței lor de la 41 ani. Comorbiditățile sistemului digestiv (36%), în special hepatitele virale și cele toxice, și cardiovascular (29%) au marcat cea mai mare incidență. Un IMC >25 a fost estimat în 53% cazuri, independent de gen. Diabetul zaharat tinde să afecteze preponderent pacienții cu vârsta >60 de ani (15%). Durata spitalizării a pacienților comorbizi a fost mai mare în mediu cu 7-10 zile, ceea ce a crescut semnificativ costurile de îngrijire. Polifarmacia a prezentat un impact negativ asupra complianței la tratament. **Concluzii.** Studiul dat confirmă ipoteza expusă. Pacienții adulți cu LNH prezintă frecvent comorbidități din contul supraponderabilității, patologiilor sistemului digestiv și cardiovascular. Mai rar au fost înregistrate diabetul zaharat, patologiile sistemului respirator. Dezvoltarea comorbidităților prezintă impact negativ asupra complianței tratamentului, duratei de spitalizare și costurilor de îngrijire. **Cuvinte cheie:** Limfom non-Hodgkin, comorbiditate, polifarmacia.

## COMORBIDITIES AMONG PATIENTS WITH NON-HODGKIN LYMPHOMA

Sanda Buruiană<sup>1</sup>, Minodora Mazur<sup>2</sup>,  
Victor Tomacinschii<sup>1</sup>, Maria Robu<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hematology Discipline, Nicolae Testemițanu State University of Medicine and Pharmacy,

<sup>2</sup>Internal Medicine and Semiology Discipline, Nicolae Testemițanu State University of Medicine and Pharmacy.

**Background.** Comorbidities, but not age, have a significant impact on the specific treatment, duration, and costs of hospitalization in patients with non-Hodgkin lymphoma (NHL). **Objective of the study.** Evaluation of the most common comorbidities and their impact on patients with NHL. **Materials and methods.** The prospective study included 161 adult patients with aggressive (56.5%) and indolent (43.5%) NHL with nodal (56.5%) and extranodal (43.5%) onset, mean age 56.7±3 years evaluated during 2020-2023. **Results.** Comorbidities were appreciated in 73% cases: 1-35%, 2-26.7%, 3-9.9% and >3-1.2% cases with their incidence increasing from 41 years. Comorbidities of the digestive system (36%), especially viral and toxic hepatitis, and cardiovascular (29%) marked the highest incidence. A BMI >25 was estimated in 53% of cases, regardless of gender. Diabetes mellitus tends to affect predominantly patients aged >60 years (15%). Length of hospital stay for comorbid patients was on average 7-10 days longer, which significantly increased care costs. Polypharmacy had a negative impact on treatment compliance. **Conclusion.** The given study confirms the exposed hypothesis. Adult patients with NHL frequently present comorbidities due to overweight, digestive, and cardiovascular system pathologies. Less frequently, diabetes mellitus and respiratory system pathologies were recorded. The development of comorbidities has a negative impact on treatment compliance, length of hospital stay and costs of care. **Keywords:** Non-Hodgkin lymphoma, comorbidity, polypharmacy.