

TUBERCULOZA LA ADOLESCENȚI

Iulia Ghelis, Aurelia Ustian, Constantin Iavorschi

Disciplina de pneumologie și alergologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Adolescența este din ce în ce mai recunoscută ca o perioadă de dezvoltare care stă la baza multor aspecte ale sănătății și bunăstării viitoare. OMS recomandă divizarea vârstei adolescenței în tineri (10 până la 14 ani) și mai mari (15 până la 19 ani). **Scopul lucrării.** Studiarea particularităților clinice și paraclinice a tuberculozei la adolescenți tineri și adolescenți mai mari. **Material și metode.** În 2023 a fost efectuat un studiu retrospectiv, prin analiza 114 cazuri diagnosticate cu tuberculoza din R. Moldova la adolescenți (vârsta cuprinsă între 10-19 ani), repartizați în 2 loturi de vârstă: I lot - 10 -14 ani - 59 (51,8%) și lotul II cu vârsta între 15-19 ani - 55 (48,2%). **Rezultate.** În lotul I băieți erau - 37 (62,7%) și 22 fete (37,3%), iar în lotul II - 35 (63,6%) băieți și 20 (36,4%) fete Prin metoda activă s-au depistat 35(59,3%) bolnavi în lotul I și 28(50,9%) în II. Tuberculoza primară a predominat în lotul I - 30(50,8%), iar în II - 11(20,0%) cazuri, ($P<0,05$). Tuberculoza secundară s-a înregistrat preponderat în lotul II - 36(65,4%), în I - 17(28,8%) cazuri, ($P<0,05$) Microscopia sputei la BAAR în lotul I a fost negativă în toate cazurile. În lotul II microscopia pozitivă s-a confirmat la 9(16,4%) cazuri, ($P<0,05$). Testul Xpert MTB/RIF pozitiv s-a apreciat în lotul I numai la 5(8,5%) pacienți (3 sensibil, 2 rezistent), iar în lotul II - la 23(41,8%) (19 sensibili și 4 rezistenți),($P<0,05$). **Concluzii.** Tuberculoza mai frecvent a fost depistată în vârstă adolescenților tineri. Tuberculoza primară a fost prioritară în lotul I, iar tuberculoza secundară pentru lotul II. Bolnavii baciliferi în majoritatea cazurilor erau din lotul II. **Cuvinte-cheie:** tuberculoză, adolescenți.

TUBERCULOSIS IN ADOLESCENTS

Iulia Ghelis, Aurelia Ustian, Constantin Iavorschi

Pneumology and Allergology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Introduction. Adolescence is increasingly recognized as a developmental period that is fundamental to many aspects of future health and well-being. The WHO recommends dividing the adolescent age group into younger adolescents (10 to 14 years) and older adolescents (15 to 19 years). **Aim of the study.** To study the clinical and paraclinical features of tuberculosis in younger and older adolescents. **Material and methods.** A retrospective study was performed in 2023 by assessment of 114 cases diagnosed with tuberculosis in Moldova among adolescents (aged 10-19 years), divided into 2 age groups: group I - 10-14 years - 59 (51.8%) and group II - 15-19 years - 55 (48.2%). **Results.** In Group I, there were 37 (62.7%) boys and 22 (37.3%) girls, while in Group II there were 35 (63.6%) boys and 20 (36.4%) girls. Active case finding detected 35 (59.3%) patients in Group I and 28 (50.9%) in group II. Primary tuberculosis predominated in group I - 30 (50.8%), while in group II - 11 (20.0%) cases ($P<0.05$). Secondary tuberculosis was more prevalent in group II - 36 (65.4%), compared to group I - 17 (28.8%) cases ($P<0.05$). Sputum microscopy for AFB was negative in all cases in group I. In group II, positive microscopy was confirmed in 9 (16.4%) cases ($p<0.05$). Xpert MTB/RIF test was positive in group I in only 5 (8.5%) patients (3 susceptible, 2 resistant), while in group II it was positive in 23 (41.8%) (19 susceptible and 4 resistant), ($p<0.05$). **Conclusions.** Tuberculosis was more commonly detected in younger adolescents. Primary tuberculosis was more prevalent in group I, while secondary tuberculosis was more common in group II. The majority of bacillary patients were in group II. **Keywords:** Tuberculosis, Adolescents.