

EVOLUȚIA CAZURILOR NOI DE TUBERCULOZĂ PULMONARĂ LA PERSOANELE CARE TRĂIESC CU HIV

Igor Ivanec, Aurelia Ustian, Constantin Iavorschi

Disciplina de pneumologie și alergologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. În secolul XXI la nivel global se constată o răspândire accelerată a 2 epidemii interdependente: infecția HIV și tuberculoza. Persoanele care trăiesc cu HIV (PTH) au un risc de îmbolnăvire cu TB de aproximativ 20 de ori mai mare comparativ cu persoanele seronegative. O proporție semnificativă a mortalității asociată coinfecției subminează obiectivele strategice ale inițiativei „The End TB”. **Scopul lucrării.** Analiza caracteristicilor clinice și paraclinice ale cazurilor noi de TB pulmonară la PTH, evaluarea factorilor de risc și a eficacității tratamentului. **Material și metode.** Studiul retrospectiv a inclus 114 pacienți diagnosticați cu TB și coinfecție HIV, înregistrați în anul 2021 în Republica Moldova. Anchetarea datelor studiate au fost colectate și analizate din fișele medicale ale pacienților și Sistemul Informațional de Monitorizare și Evaluare a Tuberculozei (SIMETB). **Rezultate.** Raportul bărbați/femei a fost de 3:1. Grupa de vârstă cea mai afectată a fost 25-44 ani, cu 86 (75,5%) de cazuri. Cea mai frecventă formă de tuberculoză – infiltrativă, s-a stabilit la 77 (67,5%) pacienți. Destrucție pulmonară au avut 28 (24,6%) pacienți. Sputa la BAAR pozitivă, s-a înregistrat în 46 (40,4%) cazuri, iar GeneXpert MTB/Rif a indicat un rezultat pozitiv la 60 (52,6%) pacienți, cu păstrarea sensibilității la 35 (58,4%) și dezvoltarea rezistenței la 25 (41,6%) pacienți. Majoritatea pacienților, 85 (74,6%), nu erau angajați, 19 (16,7%) - imigranți, iar 10 (8,8%) s-au aflat în detenție. Totodată, 7 (6,2%) pacienți erau utilizatori de droguri. Rata succesului tratamentului a fost de 54,4%, iar mortalitatea a atins 28,1%. **Concluzii.** Severitatea TB la PTH se reflectă prin forme clinice grave de TB și prevalență ridicată a baciliferilor rezistenți. Rata de succes a tratamentului este joasă, iar mortalitatea ridicată sugerează necesitatea îmbunătățirii strategiilor terapeutice și sociale. **Cuvinte-cheie:** tuberculoză, HIV, coinfecție, depistare, tratament

EVOLUTION OF NEW CASES OF PULMONARY TUBERCULOSIS IN PEOPLE LIVING WITH HIV

Igor Ivanec, Aurelia Ustian, Constantin Iavorschi

Department of Pulmonology and Allergology, Nicolae Testemițanu University

Background. In the 21st century, there is a global acceleration of two interdependent epidemics: HIV infection and tuberculosis (TB). People living with HIV (PLWH) have approximately 20 times higher risk of developing TB compared to HIV-negative individuals. A significant proportion of mortality associated with co-infection undermines the strategic objectives of the “End TB” initiative. **Objective of the study.** To analyze the clinical and paraclinical characteristics of new cases of pulmonary TB in PLWH, evaluate risk factors, and assess treatment efficacy. **Material and methods.** The retrospective study included 114 patients diagnosed with TB and HIV co-infection, registered in 2021 in the Republic of Moldova. The studied data were collected and analyzed from patients’ medical records and the Tuberculosis Monitoring and Evaluation Information System (SIMETB). **Results.** The male-to-female ratio was 3:1. The most affected age group was 25-44 years, with 86 (75.5%) cases. The most common form of tuberculosis— infiltrative TB—was found in 77 (67.5%) patients. Pulmonary destruction was present in 28 (24.6%) patients. Sputum smear microscopy for acid-fast bacilli (AFB) was positive in 46 (40.4%) cases, and the GeneXpert MTB/Rif test indicated a positive result in 60 (52.6%) patients, with preserved sensitivity in 35 (58.4%) and the development of resistance in 25 (41.6%) patients. Most patients, 85 (74.6%), were unemployed, 19 (16.7%) were migrants, and 10 (8.8%) were incarcerated. Additionally, 7 (6.2%) patients were drug users. The treatment success rate was 54.4%, and mortality reached 28.1%. **Conclusion.** The severity of TB in PLWH is reflected through severe clinical forms of TB and high prevalence of resistant bacilli. The low treatment success rate and high mortality suggest the need for improved therapeutic and social strategies. **Keywords:** tuberculosis, HIV, coinfection, detection, treatment.