

TUBERCULOZA OSTEOARTICULARĂ

Tucan Inna

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

Introducere. Tuberculoza osteoarticulară (TOA) este o boală infecțioasă cauzată de cele mai multe ori, dar nu întotdeauna, de *Mycobacterium tuberculosis*. TOA este o inflamație mediată celular, cu o vindecare care este aproape întotdeauna o vindecare imperfectă și relativă. Tuberculoza osteoarticulară este întotdeauna secundară unei primoinfecții care diseminează pe cale vasculară la os sau pulmonar.

Scop. Studiarea cazurilor de tuberculoza osteoarticulară.

Material și metode. În studiu au fost incluși 38 de cazuri de tuberculoză osteoarticulară. Aflați la tratament în secția „Diagnosticare și tratament chirurgical al TB” a IFP „Chiril Draganiuc”, Chișinău pe parcursul anului 2015. Metode de analiză: de comparație, de sinteză. Materialul prelucrat a fost tabelat, folosind tabele simple, de grup și combinate.

Rezultate. Majoritatea pacienților (97,5%) au fost depistați prin adresare. Nu s-a stabilit contact cu bolnavi de tuberculoza în 74% de cazuri. Toți pacienții (38) au suferit de diferite comorbidități, cea mai frecventă fiind patologia tractului gastro - intestinal. Analiza formelor TOA s-a evedințiat, că afectarea sistemul osteo-articular a fost primară la toți pacienții, cea mai frecventă localizarea fiind spondilita tuberculoasă – 95% de cazuri, cu predominarea spondilitei regiunii lombare ale coloanei vertebrale. Succesul tratamentului a constituit 81%.

Concluzii. Factorii de risc pentru dezvoltarea TOA sunt genul masculin, vârsta peste 61 de ani, patologia tractului gastro-intestinal. Cea mai frecventă formă TOA este spondilita tuberculoasă.

Cuvinte cheie: tuberculoza osteoarticulară, spondilita tuberculoasă, succesul tratamentului.

OSTEOARTICULAR TUBERCULOSIS

Tucan Inna

(Scientific adviser: Malic Alina, associate professor, Department of pneumophtisiology)

Introduction. Osteoarticular tuberculosis (OAT) is an infectious disease caused most often, but not always, by *Mycobacterium tuberculosis*. OAT is a cell-mediated inflammation, with almost always imperfect and relative recovery. Osteoarticular tuberculosis is always secondary to the primary infection, with hematogenous dissemination to the bone or lung.

Objective of the study. To study osteoarticular tuberculosis cases.

Material and methods. The study included 38 cases of osteoarticular tuberculosis. The patients were treated in the department "TB diagnosis and surgical treatment", Institute of Pneumophtisiology "C. Draganiuc", Chisinau, during 2015. The main methods of analysis were the comparative method and synthesis. The processed material was tabled, using simple, group and combined tables.

Results. The majority of the patients (97.5%) were detected when visiting the doctor. There has not been established any contact with tuberculosis patients in 74% of cases. The analysis of OAT forms revealed that osteoarticular affection was primary in all patients, the most frequent localization being tuberculous spondylitis - 95% of cases, with the prevalence of ankylosing lumbar region of the spine. Treatment success was 81%.

Conclusions. Risk factors for the development of OAT are male gender, age over 61 years, gastrointestinal tract diseases. Tuberculous spondylitis is the most common form of OAT.

Keywords: osteoarticular tuberculosis, tuberculous spondylitis, treatment success.