

EVOLUȚIA TUBERCULOZEI MULTIDROGREZISTENTE LA PACIENȚII CU DIABET ZAHARAT

Minzel Bilal

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

Introducere. Diabetul zaharat (DZ) și tuberculoza multidrogrezistentă (TB MDR) reprezintă o asociere de boli reciproc dezavantajoasă. TB pulmonară se întâlnește de două ori mai frecvent la diabetici față de nediabetici, iar unele situații au arătat o rată de 5 ori mai mare pentru TB MDR.

Scopul lucrării. Studiarea evoluției tuberculozei multidrogrezistente la pacienți cu diabet zaharat.

Material și metode. În studiu au fost incluși 77 de pacienți cu tuberculoză pulmonară MDR, cazuri noi, aflați la tratament în Spitalul Clinic Municipal de Ftizio pneumologie, mun. Chișinău, în perioada 2010-2014. Pacienții au fost divizați în: eșantionul de studiu – 34 de diabetici, eșantionul de control – 43 de nediabetici. Metode de analiză: de comparație, de sinteză.

Rezultate. În ambele eșantioane, au predominat bărbați, cu raportul B/F în rândul diabeticilor 1,6:1, iar la nediabetici – 4,4:1. Majoritatea bolnavilor de TB MDR și DZ au avut vârsta de peste 55 de ani. Aproape o jumătate (41,2%) dintre bolnavii de DZ au fost depistați activ, în eșantionul de control 95,3% cazuri au fost identificați pasiv. În eșantionul de studiu, mai frecvent, s-au înregistrat procese pulmonare în faza de destrucție (29 de pacienți) și diseminare (13 bolnavi). Succesul tratamentului a constituit la diabetici cu TB MDR – 56%, iar la nediabetici cu TB MDR – 62,8% de cazuri.

Concluzii. Povara diabetului zaharat este în creștere la nivel mondial. Asocierea dintre diabet și tuberculoză este următoarea provocare pentru controlul tuberculozei la nivel mondial. Prevenirea, screening-ul și tratamentul ambelor boli împreună este mai eficient.

Cuvinte cheie: tuberculoza multidrogrezistentă, diabet zaharat.

EVOLUTION OF MULTIDROG RESISTANT TUBERCULOSIS IN DIABETES MELLITUS

Minzel Bilal

(Scientific adviser: Alina Malic, assist. prof., Chair of pneumophthysiology)

Introduction. Diabetes mellitus (DM) and multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) are an association of reciprocal disadvantaged diseases. Pulmonary TB in two times frequently is meets in diabetics as non-diabetics, and some situations have shown a 5 times higher rate for MDR-TB.

Objective of the study. Studying of the evolution of multidrug resistant tuberculosis in patients with diabetes mellitus.

Material and methods. The study included 77 patients with pulmonary MDR tuberculosis, new cases treated at the Municipal Clinical Hospital of Phthysiopeumology, Chisinau, in 2010-2 014. The patients were divided into: the group of the study – 34 diabetics, the group of control – 43 nondiabetics. Methods of analysis: comparative, synthesis.

Results. In both groups were predominantly male, with a raport M/F among diabetics of 1.6: 1 and nondiabetic – 4.4: 1. Majority TB MDR patients with DZ were over 55 years old. Almost half (41.2%) of DZ patients were detected actively, in the control group 95.3% of cases were identified by passive way. In the group of study there were more frequent pulmonary processes in the phase of destruction (29 patients) and dissemination (13 cases). The success of treatment was 56% in TB MDR diabetics, and 62.8% for non-diabetics with TB MDR.

Conclusions. The burden of diabetes is worldwide rising. The association between diabetes and tuberculosis is the next challenge for global tuberculosis control. Prevention, screening and treatment of both diseases together is more effective.

Keywords: multidrug resistant tuberculosis, diabetes mellitus.