

ESTIMAREA STĂRII FUNCȚIONALE HEPATICE LA GRAVIDELE CU TUBERCULOZĂ ACTIVĂ ALE ORGANELOR RESPIRATORII LA APLICAREA CHIMIOTERAPIEI

Cazacu Zoreana

(Conducător științific: Cernetchi Olga, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de obstetrică-ginecologie nr.2)

Introducere. Tuberculoza maternă este o afecțiune perinatală cu risc ridicat. Tratamentul precoce al gravidei cu tuberculoză prin utilizarea strategiei DOTS inversează impactul negativ asupra rezultatelor perinatale. Toleranța chimioterapiei rămâne a fi discutabilă, în vederea încărcării medicamentoase sporite asupra ficatului, în special pe parcursul sarcinii.

Scopul lucrării. Aprecierea, analiza și compararea gradului de afectare hepatică la gravidele cu TB activă la aplicarea chimioterapiei standardizate.

Material și metode. Am inclus în studiu 116 gravide cu vârsta cuprinsă între 18 și 43 de ani (vârsta medie a constituit $26,67 \pm 0,5$ ani). Lotul de bază – 58 de gravide cu tuberculoză activă a organelor respiratorii, care au administrat tratament specific cu preparate de linia I conform strategiei DOTS. Lotul de control – 58 de gravide sănătoase. Aprecierea stării funcționale a ficatului a fost realizată în baza a 8 parametri biochimici ai serului sanguin.

Rezultate. Estimarea în dinamică a relevat o creștere statistic semnificativă ale alaninaminotransferazei ($21,47 \pm 1,3$ și $44,89 \pm 4,3$ u/l, $p < 0,001$), aspartataminotransferazei ($20,95 \pm 1,2$ și $44,93 \pm 4,9$ u/l, $p < 0,001$) și fosfatazei alcaline ($109,49 \pm 3,5$ și $134,53 \pm 2,9$ u/l, $p < 0,001$). Nivelul bilirubinei totale ($8,47 \pm 0,5$ și $12,51 \pm 0,8$ mcmol/l, $p < 0,001$) și probei cu timol ($1,87 \pm 0,2$ și $3,11 \pm 0,2$ unități, $p < 0,001$) s-au apreciat în creștere moderată. A avut loc o creștere statistic semnificativă a proteinei totale ($59,88 \pm 0,6$ și $64,13 \pm 0,7$ g/l, $p < 0,001$), albuminelor ($32,82 \pm 0,3$ și $34,94 \pm 0,4$ g/l, $p < 0,001$) și globulinelor ($27,06 \pm 0,5$ și $29,07 \pm 0,6$ g/l, $p < 0,01$). Incidența reacțiilor adverse hepatotoxice în baza simptomatologiei clinice a fost apreciată în 10 (17,2%) cazuri la gravidele din lotul de bază.

Concluzii. Aplicarea terapiei specifice la gravide poartă secvențe de pericol în vederea dezvoltării hepatitelor toxice medicamentoase, însă este strict necesară pentru profilaxia dezvoltării tuberculozei congenitale la făt.

Cuvinte cheie: tuberculoza activă, chimioterapie, gravide, starea funcțională hepatică, DOTS.

ESTIMATED LIVER FUNCTIONAL STATUS IN WOMEN WITH ACTIVE TUBERCULOSIS RESPIRATORY ORGANS IN CHEMOTHERAPY APPLICATION

Cazacu Zoreana

(Scientific adviser: Cernetchi Olga, PhD, university professor, Chair of obstetrics and gynecology nr. 2)

Introduction. Tuberculosis during pregnancy is a perinatal disease with high risk. Early treatment of pregnant women with TB by using DOTS reverses the negative impact on perinatal outcomes. Tolerance of chemotherapy remains questionable for loading increased drug on the liver, especially during pregnancy.

Objective of the study. To evaluate, analyze and compare the degree of liver damage in women with active TB chemotherapy standardized application.

Material and methods. We included in the study 116 pregnant women aged between 18 and 43 years (mean age was 26.67 ± 0.5 years). The main group – 58 pregnant women with active TB of the respiratory organs, which received antituberculosis treatment according to regimen DOTS. The control group – 58 healthy pregnant women. Assessing the functional status of the liver was carried out on the basis of 8 serum biochemical parameters.

Results. The dynamic estimate showed a statistically significant increase in mean alanine aminotransferase (44.89 ± 4.3 u/l), aspartate aminotransferase (44.93 ± 4.9 u/l) and alkaline phosphatase (134.53 ± 2.9 u/l). Total bilirubin level (12.51 ± 0.8 mcmol/l) and thymol test (3.11 ± 0.2 units) were assessed moderate increase from baseline observed in the main group. There was a statistically significant increase in total protein (64.13 ± 0.7 g/l), albumin (34.94 ± 0.4 g/l) and globulin (29.07 ± 0.6 g/l). The incidence of adverse hepatotoxic reactions based on clinical symptoms was assessed in 10 (17.2%) of cases in patients in the main group.

Conclusions. Application specific therapy in pregnant women wearing sequences risk for developing toxic hepatitis drug, but it is strictly necessary for the development of tuberculosis prophylaxis defects in the fetus.

Keyword: active tuberculosis, chemotherapy, pregnant, liver functional status, Directly Observed Treatment Short-course (DOTS).