

## CRITERIILE DE DIFERENȚIERE ALE TUBERCULOZEI PULMONARE

Aiman Masri, Maria Spancioc, Silvia Cristian

(Conducător științific: Evelina Lesnic, dr. șt. med., asist. univ., Catedra de pneumoftiziologie)

**Introducere.** Există criterii standardizate de diferențiere ale TB pulmonare infiltrative (TBPI).

**Scopul lucrării.** Identificarea particularităților de diferențiere ale TBPI de infiltratele pulmonare de etiologie nespecifică.

**Material și metode.** Studiu retrospectiv asupra particularităților generale, microbiologice și radiologice a 65 pacienți cu TBPI (lotul 1) și 44 bolnavi de pneumonie comunitară (lotul 2).

**Rezultate.** Distribuția conform sexului a determinat predominarea bărbaților 48 (74%) vs 17 (26%) femei în lotul 1 și 31 (69%) vs. 14 (31%) în lotul 2. Comorbidități au avut 44 (100%) lotul 1 vs. 35 (54%) lotul 2. În lotul 1 microscopia sputei a fost pozitivă pentru BAAR la 16 (24%), cultura pentru MTB 18 (27%) și GeneXpert MTB/Rif 27 (41%). În lotul 2 toate examinările microbiologice au fost negative. La examenul radiologic s-a constatat opacități infiltrative la 65 (100%) lotul 1 vs. 19 (43%) lotul 2, afectarea ambilor plămâni 14 (21%) lotul 1 vs. 7 (16%) lotul 2, afectarea lobilor superiori 45 (69%) lotul 1 vs. 7 (16%) lotul 2, a lobilor mediu și inferior 20 (31%) lotul 1 vs. 20 (45%) lotul 2, destrucții pulmonare la 31 (47%) din lotul 1 vs. 14 (32%) lotul 2, opacități micronodulare 32 (49%) lotul 1 vs. 3 (7%) lotul 2, pleurezie la 5 (8%) din lotul 1 vs. 21 (48%) din lotul 2, aspect reticulonodular 9 (20%) doar în lotul 2.

**Concluzii.** Criteriile de diferențiere ale TBPI de infiltratele nespecifice sunt destrucția pulmonară, microopacitățile de diseminatie, afectarea ambilor plămâni și localizarea în lobii superiori. Sensibilitatea joasă a metodelor microbiologice a determinat dificultatea diagnosticului diferențial la 2/3 din cazuri.

**Cuvinte cheie:** tuberculoza, diagnostic, criterii.

## DIFFERENTIAL DIAGNOSTIC CRITERIA OF PULMONARY TUBERCULOSIS

Aiman Masri, Maria Spancioc, Silvia Cristian

(Scientific adviser: Evelina Lesnic, PhD, assoc. prof., Chair of pneumophtisiology)

**Introduction.** There were standardised differential criteria of pulmonary infiltrative TB (PITB) with infiltrative opacities of the non-specific ethiology.

**Objective of the study.** was to assess the general, microbiological and radiological peculiarities that differentiate PITB from the non-specific ethiology infiltrates.

**Material and methods.** Was performed a retrospective study targeting general, microbiological and radiological peculiarities of 65 patients with PITB (group 1) and 44 patients with community-acquired pneumonia (group 2).

**Results.** The distribution according to the sex identified the predominance of men 48 (74%) vs. 17 (26%) women in group 1 and 31 (69%) vs. 14 (31%) in group 2. Comorbidities had 44 (100%) in group 1 vs. 35 (54%) group 2. In group 1 were positive for AFB microscopy 16 (24%), culture for MTB 18 (27%) and GeneXpert MTB/Rif 27 (41%) cases. In group 2 all microbiological exams were negative. Chest X ray revealed infiltrative opacities at 65 (100%) vs. 19 (43%), both lungs were involved at 14 (21%) vs. 7 (16%), superior lobes were affected at 45 (69%) vs. 7 (16%), medium and inferior lobes at 20 (31%) vs. 20 (45%), lung destructions were revealed at 31 (47%) vs. 14 (32%), micronodular opacities at 32 (49%) vs. 3 (7%), pleuresy at 5 (8%) vs. 21 (48%), reticulonodular pattern only in 9 (20%) patients from the group 2.

**Conclusions.** Differential criteria between PITB and non-specific infiltrates are pulmonary destructions, disseminative microopacities, both lung involvement and the localization in superior lobes. Low sensibility of microbiological methods determined the differential difficulties in 2/3 of cases.

**Key words:** tuberculosis, diagnostic, criteria.