

## DIFICULTĂȚI ÎN DIAGNOSTICUL TUBERCULOZEI LA COPII

Tarabeih Mahran, Dan Gluzman

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

**Introducere.** Diagnosticul diferențial al TB la copii continuă să persiste în pofida implementării metodelor molecular genetice de identificare a micobacteriilor. Cauzele principale ale erorilor de diagnostic sunt absența unor simptomelor caracteristice la copii, polimorfismului înalt al manifestărilor clinice și lipsa unor metode microbiologice care ar oferi o sensibilitate înaltă.

**Scopul lucrării.** Evaluarea cauzelor erorilor în diagnosticul TB la copii, pentru ameliorarea activităților de control al tuberculozei în condiții epidemiologice nefavorabile.

**Material și metode.** A fost efectuat un studiu retrospectiv asupra particularităților sociale, aspectelor clinice și formelor clinico-radiologice a 80 cazuri de copii internați pentru tratament în secția pediatrică a spitalului municipal în perioada 2014-2016. Au fost evaluate erorile în procesul de diagnostic al TB și datele clinice, de laborator, instrumentale și ale documentației medicale.

**Rezultate.** A fost constatată o pondere majoritară a copiilor cu diagnostic de TB omis în grupul de vîrstă 0-10 ani, care a constituit 49 (61%) cazuri. Factorii de risc sociali au fost identificați la 61 (76%). Au fost stabiliți cu contact tuberculos doar 32 (40%) cazuri. Diagnosticul eronat de pneumonie comunitară a fost stabilit la 58 (72%) copii. Într-o proporție redusă au fost stabilite diagnosticele de bronșită acută și infecție virală acută. În procesul de diagnostic a fost stabilit TB ganglionilor limfatici intratoracici la 40 (50%), TB pulmonară infiltrativă la 28 (35%), complex tuberculos primar la 7 (9%) și TB diseminată la 5 (6%). Procese destructive au fost stabilite la 26 (32%).

**Concluzii.** (1) Cauzele ce provoacă omiterea cazurilor cu tuberculoză la copii sunt: neexaminarea copiilor din focare de infecție tuberculoasă, vigilență scăzută în supravegherea copiilor cu imunitate compromisă și examinarea insuficientă a grupurilor cu risc sporit.

**Cuvinte cheie:** tuberculoză, copii, erori de diagnostic.

## DIFFICULTIES IN DIAGNOSIS OF TUBERCULOSIS IN CHILDREN

Tarabeih Mahran, Dan Gluzman

(Scientific adviser: Evelina Lesnic, PhD, assist. prof., Chair of pneumophtysiology)

**Introduction.** Differential diagnosis of TB in children continues to persist although the implementation of the molecular genetic methods of mycobacteria identification. The main causes of the diagnosis errors are: the lack of the characteristic symptoms in children, high polymorphism of the clinical manifestations and lack of the microbiological methods which can offer a high sensibility of detection.

**Objective of the study.** Assessing the causes of the errors in the diagnosis of TB in children, for improving tuberculosis control activities in unfavorable epidemiological conditions.

**Material and methods.** A retrospective study assessing social features, clinical aspects and clinical radiological forms of 80 cases – children hospitalized in the pediatric service of the municipal hospital during 2014-2016 was performed. Were assessed the various errors in the TB diagnosis process, with the evaluation of clinical, laboratory, instrumental results and medical documentation.

**Results.** It was established a high rate of children with omitted diagnosis in the age group 0-10 years, which constituted 49 (61%) cases. Social risk factors were identified in 61 (76%) cases. It was established the tuberculosis contact in 32 (40%) cases. Erroneous diagnosis of the community aquired pneumonia was established in 58 (72%) children. In a lower proportion was established the diagnosis of the acute bronchitis and acute viral infection. It was established the diagnosis TB of the lymphatic ganglions in 40 (50%) cases, pulmonary infiltrative TB in 28 (35%) cases, primary TB complex in 7 (9%) cases and acute disseminated TB in 5 (6%) cases. Parenchimal destruction were identified in 26 (32%) cases.

**Conclusions.** (1) The causes of errors in the diagnosis of tuberculosis in children are: the non-examination of children from outbreaks of the tuberculosis infection, low screening of children with compromised immunity and low examination of the high risk groups.

**Key words:** tuberculosis, children, diagnostic errors.