

FACTORII CONTRIBUTIVI AI DEPISTĂRII TARDIVE A TUBERCULOZEI

Hilf Deeb, Marei Ranin, Saaida Mohamed

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

Introducere. În 2001 R. Moldova a implementat strategia *Directly Observed Treatment Short Course Chemotherapy (DOTS)* în controlul tuberculozei (TB) bazată pe examenul microbiologic al pacienților simpomatici, care a contribuit la depistarea tardivă.

Scopul lucrării. Identificarea factorilor contributivi ai depistării tardive a TB pulmonare.

Material și metode. A fost efectuat un studiu retrospectiv, selectiv a unui lot de 75 cazuri noi de TB pulmonară spitalizați în Spitalul Municipal de Ftiziopneumologie în anul 2016. Diagnosticul a fost stabilit mai mult de 6 luni de la debutul simptomatologiei.

Rezultate. Distribuția cazurilor în dependență de sex a stabilit: bărbați – 50 (67%) și femei – 25 (33%), vârsta medie – 41,2 ani. Evaluarea statutului social a determinat: angajați – 3 (4%), neangajați – 63 (84%), pensionați – 6 (8%), invalizi – 3 (4%). Au fost neasigurați medicali 61 (81%). Nivelul primar de studii au avut 33 (44%) cazuri, urmat de studii medii generale complete la 4 (18%) cazuri. Au fost stabiliți factorii de risc: condițiile de viață nesatisfăcătoare la 52 (69%) cazuri, absența locului de trai stabil – 6 (21%) și au fost migranți ocupaționali – 3 (4%) pacienți. Au fost depistați pe cale pasivă 56 (75%) pacienți și prin screeningul activ – 19 (25%) pacienți. Boli asociate au avut 34 (45%), inclusiv HIV infecția la 13 (17%) cazuri. TB infiltrativă a fost diagnosticată la 57 (76%), iar forma cea mai severă pneumonia cazeoasă – la 13 (17%) și TB fibrocavitară la 5 (7%).

Concluzii. (1) La majoritatea pacienților cu TB depistată tardiv a contribuit vulnerabilitatea socială: șomajul, absența poliței de asigurare, nivelul redus de școlarizare. (2) Activitățile de depistare au țintit pacienții simpomatici, care au contribuit la depistarea formelor severe de TB.

Cuvinte cheie: tuberculoza, factori de risc, screening.

CONTRIBUTING FACTORS FOR LATE DETECTION OF TUBERCULOSIS

Hilf Deeb, Marei Ranin, Saaida Mohamed

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

Introduction. In 2001 the Republic of Moldova implemented the DOTS in the control of tuberculosis (TB) based on the microbiological investigation of the symptomatic cases that contributed the late detection.

Objective of the study. The assessment of the contributive factors of the late detected TB.

Material and methods. A retrospective, selective study was performed on 75 new pulmonary TB patients, diagnosed, hospitalized in the Muncipal Hospital of Phthysiopneumology in 2016. Diagnosis was established in more than 6 months after the onset of the symptomatology.

Results. Distribution according to the sex established: men – 50 (67%) and women – 25 (33%), medium age was 41.2 years old. Social assessment revealed: employed – 3 (4%), unemployed – 63 (84%), retired – 6 (8%), disabled – 3 (4%). Had no health insurance 61 (81%). Primary level of education had 33 (44%), followed by the completed general school – 4 (18%). High risks were established by: living in poverty – 52 (69%) cases, as well were homeless – 16 (21%) and were labour migrants – 3 (4%) patients. By passive way were detected 56 (75%) and by active screening – 19 (25%). Associated diseases had 34 (45%), among them HIV infection had 13 (17%) cases. Pulmonary infiltrative TB was diagnosed in 57 (76%), however the severest form, caseous pneumonia, in 13 (17%) and fibrocavernous TB in 5 (7%) cases.

Conclusions. (1) In the most of the patients to the late detection of TB contributed the social vulnerability: unemployment, lack of insurance, low level of education. (2) The screening activities targeted symptomatic cases, contributing to the detection of severe forms of TB.

Key words: tuberculosis, risk factors, screening.