

TUBERCULOSIS PLEURISY IN CHILDREN

Liscinscaia Cristina, Mocanu Cristina, Stascu Alina, Baranetchi Anastasia

Scientific adviser: Kulicitchaia Stela

Department of Phthisiopneumology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Tuberculosis (TB) pleurisy represents a common form of extra-pulmonary TB in children. The immunocompromised status promote the development of TB pleurisy in children. Evolution of TB pleurisy in children presents some particularities. **Objective of the study.** Studying of evolution particularities of TB pleurisy in children. **Material and Methods.** A retrospective, descriptive study that included 46 cases of TB Pleurisy in children was performed. All patients were diagnosed and hospitalized in the Municipal Clinical Hospital of Phthisiopneumology in Chisinau for the period 2015-2019 years. **Results.** Prevailing age of children was 11-18 ani – 26 (57%). TB contact was found in 27 (59%) children, including ½ cases – at home. Passive detection was in 38 (83%) cases and by active screening – 18 (17%). The most of patients were new cases – 43(93%). In 29 (63%) cases pleurisy was a complication of TB. The clinical forms of TB were: TB of intrathoracic lymph nodes– 14 (48%), Primary TB complex – 6 (21%), infiltrative pulmonary TB – 9 (31%). In all cases the localization was unilateral. The TB etiology of the pleurisy was confirmed by microbiological examination in 15 (33%). Exudative character of pleural fluid was established in 82%. Treatment for sensitive TB was given in 31 (68%) cases. **Conclusion.** TB pleurisy develops in children with TB contact. In TB pleurisy, the pleural fluid is an exudate. Evolution of the TB process is influenced by pleurisy.

Keywords: tuberculosis pleurisy, children, TB contact.

PLEUREZIA TUBERCULOASĂ LA COPII

Lișcinscaia Cristina, Mocanu Cristina, Stascu Alina, Baranetchi Anastasia

Conducător științific: Kulicitchaia Stela

Catedra de pneumoftiziologie, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Pleurezia tuberculoasă (TB) reprezintă o formă frecventă de TB extrapulmonară la copii. Statusul imun compromis favorizează dezvoltarea pleureziei TB la copii. Evoluția pleureziei TB la copii se prezintă prin unele particularități. **Scopul lucrării.** Studiarea particularităților de evoluție a pleureziei tuberculoase la copii. **Material și Metode.** A fost efectuat un studiu retrospectiv, descriptiv prin evaluarea foilor de observație a 46 cazuri de pleurezie TB la copiii internați în IMSP Spitalul Clinic Municipal de Ftizio pneumologie, Chișinău în perioada 2015-2019. **Rezultate.** A predominat vârsta copiilor 11-18 ani – 26 (57%). Contact TB au avut 27 (59%) copii, inclusiv în ½ cazuri - la domiciliu. Depistarea pasivă a fost în 38 (83%) cazuri. Majoritatea pacienților au fost cazuri noi – 43 (93%). În 29 (63%) cazuri pleurezia a fost complicație a TB. Printre formele clinice de TB au fost: TB ganglionilor limfatici intratoracici – 14 (48%), Complex TB primar – 6 (21%), TB pulmonară infiltrativă – 9 (31%). În toate cazurile a fost localizarea unilaterală. Confirmarea etiologiei TB a pleureziei a fost prin examenul microbiologic în 15 (33%). Caracterul exudativ al lichidului pleural s-a stabilit în 82%. Tratament pentru TB sensibilă s-a administrat în 31 (68%) cazuri. **Concluzii.** Pleurezia TB se dezvoltă la copiii din contact TB. În pleurezia TB lichidul pleural este un exudat. Evoluția procesului TB este influențată de pleurezie.

Cuvinte-cheie: pleurezie tuberculoasă, copii, contact TB.