



Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale

Numărul 107/ 05 iulie 2024

FRECVENȚĂ ÎN CREȘTERE A CO-INFECȚIEI TB-COVID. RATE MAI MARI DE SPITALIZARE ȘI DECES

O meta-analiză a 17 studii arată că **tuberculoza (TB)** și co-infecția cu COVID-19 devin din ce în ce mai larg **răspândite** în întreaga lume. Ratele de deces ale acestora scad treptat, dar rămân mai mari față de infecția COVID-19 individuală.

Cele 17 studii au fost efectuate în 38 de țări și regiuni ce cuprind atât zone cu prevalență ridicată, cât și zone cu prevalență scăzută a TB. 16 studii au fost efectuate la nivelul unui singur stat, iar celălalt a inclus pacienți TB-COVID din 172 de centre din 34 de țări membre ale Grupului de Studiu Global TB/COVID-19.

2 studii au estimat prevalența infecției **articulare** TB-COVID: unul realizat în provincia West Cape, Africa de Sud (prevalență de 0,06%) și unul în California (prevalență de 0,02%).

În toate studiile, pacienții au fost tratați cu medicamente TB cunoscute: *rifampicină*, *izoniazidă*, *etambutol* și *pirazinamidă*.

Autorii nu au găsit lucrări care ar putea oferi îndrumări specifice privind cele mai bune practici pentru gestionarea co-infecției TB-COVID.

Pacienții care au co-infecție au un risc crescut al spitalizării, admerii în **terapie intensivă** și deces. Rata estimată a mortalității în rândul pacienților spitalizați TB-COVID a fost de 11,4% (interval de încredere [IC] 95%, 5,6% până la 18,8%). Rata globală de mortalitate pentru pacienții co-infecțați a fost de 7,1% (IC 95%, 4,0% până la 10,8%).

Riscul relativ cumulat de deces în spital a fost de 0,8 (IC 95%, 0,18 până la 3,68) pentru pacienții TB-COVID, mai mare față de pacienții COVID-19.

Persoanele cu co-infecție TB-COVID prezintă un risc crescut de spitalizare, perioade prelungite de **recuperare** și mortalitate accelerată în comparație cu COVID-19 individual.

Modul în care fiziopatologia inflamației din cadrul COVID influențează alte infecții ar trebui elucidat pentru dezvoltarea de strategii terapeutice care să scadă impactul potențial fatal al anumitor co-infecții sau asocieri cu alte condiții cronice.

Tradus și adaptat după Stephanie Soucheray, 14 mai 2024

Colectiv de redacție: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceaușu
Dr. Gabriel - Cristian Văcaru
Tehnoredactare: Ref. Narcisa Samoilă
Traducere: Andreea Antochi
Site: <https://www.adsm.ro>

