

the passage. BOS was applied in traumatic lesions of the pancreas grade III – V in which the frequency of PTAP is 83.3%, with a mortality rate of 33.3% compared to grade I-II, where the frequency of PTAP and lethality were 82.3% and 23.5% respectively. Suturing without duodenum exclusion of passage and BOS application has been indicated in patients with tardive hospitalization and already presence of PTAP. In patients with duodenal exclusion of passage frequency and lethality of infectious complications prevailed in the closed drainage of BO: 20% vs 0%; 60% vs 50%. Mortality in the late postoperative period was 50%.

**Conclusions.** Treatment of pancreaticoduodenal trauma requires a selective approach that depends on the degree of pancreatic injury, presence of PTAP and of the severity of duodenum lesions.

**Keywords:** pancreas, duodenum, trauma

## STUDIUL BACTERIOLOGIC ÎN INFECȚIILE CHIRURGICALE ACUTE LA COPII



BERNIC J, AMBROS I.

*Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică, USMF „Nicolae Testemițanu”, Centrul Național Științifico-Practic de Chirurgia Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, Institutul Mamei și Copilului, Chișinău, Republica Moldova*

**Introducere.** La momentul actual numeroase intervenții chirurgicale sunt efectuate pentru diferite procese patologice, provocate de agenți infecțioși. Deci, este de neînchipuit chirurgia fără procese infecțioase. Iată de ce este important de a cunoaște flora patologică care predomină în patologiile chirurgicale în special în contingentul pediatric.

**Scopul.** Scopul acestei lucrări este de a prezenta rolul florei microbiene pentru aprecierea tacticii optime medico-chirurgicale în tratamentul afecțiunilor septico-purulente la copil. Studiul bacteriologic a fost efectuat la 107 copii cu afecțiuni septico - purulente acute, ca material servind sângele, punctatul pulmonar, exudatul pleural, peritoneal și osos.

**Rezultatele.** Peritonitele acute generalizate erau preponderent de origine stafilococică (45%), locul doi fiind ocupat de Escherichia Coli (25%). La 28,5% din pacienții cu peritonite s-au depistat asocieri microbiene (E.coli + Enterococcus, E.Coli+S.Aureus).

În etiologia osteomielitei acute hematogene predomină S. Aureus (48%) iar flora patogenă mixtă (S.Aureus+Pseudomonas Aerogenosa+S. Epidermidis, (S.Spp+Proteus Vulgaris) a fost prezentă 26,3 % din pacienți. Supurațiile pleuro-pulmonare acute erau determinate de germenii gram-negativi (Proteus Vulgaris 28%, Pseudomonas Aerogenosa 14%), de asocieri microbiene (S.Spp + Proteus Vulgaris). (S.Spp + Pseudomonas Aerogenosa 14%). În cele mai grave sindroame septice (sepsis, sepsis sever, sindromul MODS, șoc septic) erau prezente infecții cu germeni gram-negativi și asocieri microbiene. Evoluția infecțiilor cu bacterii gram-pozitivi era mai favorabilă iar afecțiunea limitându-se la stadiile SIRS fără generalizarea procesului.

**Concluzie.** Cercetarea efectuată a evidențiat și o multitudine de tulburări biochimice ce corelau cu cele microbiene, fiind potențiali factori de risc în instalarea complicațiilor și principalii promotori ai sepsisului chirurgical, dar și devin ținte vulnerabile pentru prevenția și tratamentul complicațiilor.

**Cuvinte cheie:** infecții, peritonite, factorii de risc

## BACTERIOLOGICAL STUDY IN ACUTE SURGICAL INFECTIONS IN CHILDREN

BERNIC J, AMBROS I.

*Department of pediatric surgery, orthopedics and anesthesiology, State Medical and Pharmaceutical University „Nicolae Testemitanu”, National Scientific and Practical Center of Pediatric Surgery „Natalia Gheorghiu”, Mother and Child Institute, Chisinau, Republic of Moldova*

**Introduction.** Currently many surgeries are performed for different pathological processes caused by infectious agents. So it is unimaginable to have surgeries without infectious processes. That is why it is important to know pathological flora prevailing in surgical pathologies especially in the pediatric contingent.

**The purpose.** of this paper is to present the role of microbial flora to assess optimal surgical tactics in treatment of septic-purulent diseases in children. This bacteriological study was performed in 107 children with acute septic conditions, serving as material blood, pulmonary punches, pleural, peritoneal and bone exudate.

**Results.** Acute generalized peritonitis were predominantly staphylococcal origin (45%), second place is occupied by *Escherichia coli* (25%). In 28.5% of patients with peritonitis were detected microbial associations (*Enterococcus* + *E. coli*, *E. coli* + *S. aureus*).

The etiology of acute osteomyelitis marrow predominant *S. aureus* (48%) and mixed pathogenic flora (*S. aureus* + *Pseudomonas Aerogenosa* + *S. epidermidis*), (*S. Spp* + *Proteus vulgaris*) was present in 26.3% patients. Pleural acute lung abscesses and necrotizing were caused by gram-negative (28% *Proteus vulgaris*, *Pseudomonas Aerogenosa* 14%) of microbial associations (*S. Spp* + *Proteus vulgaris*). (*S. Spp* + *Pseudomonas Aerogenosa* 14%). In the most severe septic syndromes (sepsis, severe sepsis, MODS syndrome, septic shock) were presented Gram-negative infections and microbial associations. Development of infections with gram-positive bacteria was more favorable and affection being focused on limited stages without SIRS.

**Conclusion.** Research carried out revealed a multitude of disorders and correlated with biochemical microbial the potential risks and complications in installing the main promoters of surgical sepsis, but also become vulnerable targets for the prevention and treatment of complications.

*Key words:* infections, peritonitis, risk factors

## INTERLEUKINA 10 MARKER AL INFLAMAȚIEI ÎN APENDICITA ACUTĂ LA COPIL



BERNIC J, AMBROS I.

*Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică, USMF „Nicolae Testemițanu”, Centrul Național Științifico-Practic de Chirurgie Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, Institutul Mamei și Copilului, Chișinău, Republica Moldova*

**Introducere.** Apendicita acută este o patologie des întâlnită la copii între 6- 10 ani. Sugari și copiii mici au o rată crescută de perforație a apendicelui modificat (50-90%). Varietatea formelor clinice ale apendicitei a cuprins toate vârstele copilului, creând o paletă semiotică vastă. Apendicita acută prin evoluția sa a inflamației permite o explorare paraclinică în permanentă actualizare. Evaluarea markerilor inflamatori în apendicita acută permite de a cuantifica cu formele clinice evolutive, de a prognoza complicațiile și exodul bolii. Lucrarea de față monitorizează valorile markerilor de inflamație, de tipul Interleukinei 10, la etape clinico-evolutive al apendicitei acute la copil.

**Material și metode.** În studiu au fost incluși 80 de pacienți cu vârsta cuprinsă între 0-18 ani cu diferite forme și stadii clinico-evolutive ale apendicitei acute. A fost studiată dinamica concentrației Interleukinei 10 în 7 etape clinico-evolutive: la internarea pacientului, intraoperator, în prima zi postoperator și respectiv în 3,5,8 zi și la externare și la pacienții la care s-au asociat complicații s-a evaluat concentrația interleukinei 10 și la 10 zi.

**Rezultatele.** Studiul denotă reducerea concentrației interleukinei 10 în loturile pacienților care au prezentat forma clinico-evolutivă a apendicitei acute flegmonoase, atât la internare cât și prima zi postoperator, urmată de creșterea lentă la etapele de cercetare atingând valorile normale la a 10 zi postoperator. În peritonita apendiculară acută în cele 3 faze clinico-evolutive ale ei s-a înregistrat o reducere a valorilor IL-10 cu 28% ( $p \geq 0,05$ ) la internare, I zi postoperator și o creștere la externare. La unii pacienți cu apendicită acută flegmonoasă și peritonită, faza reactivă s-au înregistrat valorile IL-10 mai jos de limitele normei cu - 30% și la internare cu -20% ce poate fi explicat prin reactivitatea scăzută a organismului copilului la răspunsul inflamator sistemic.

**Concluzii.** Conchidem, la importanța evaluării IL-10 în apendicita acută la copil și rolul ei în certificarea concordanței cu formele histologice, clinice și evolutive.

*Cuvinte cheie:* apendicita, marker, inflamație

## INTERLEUKIN 10 MARKER OF INFLAMMATION IN ACUTE APPENDICITIS IN CHILDREN

BERNIC J, AMBROS I.

*Department of pediatric surgery, orthopedics and anesthesiology, State Medical and Pharmaceutical University „Nicolae Testemițanu”, National Scientific and Practical Center of Pediatric Surgery „Natalia Gheorghiu”, Mother and Child Institute, Chisinau, Republic of Moldova*

Acute appendicitis is the most frequently encountered pathology in children between 6- 10 years. Infants and young children have an increased rate of perforation of the changed appendix (50-90%). The variety of clinical