

appendicitis covered all ages in children, creating a vast semiotics palette.

Acute appendicitis in its developments of inflammation allows an paraclinical constantly updated exploration. Evaluation of inflammatory markers in acute appendicitis allows to quantify evolutionary clinical forms, to forecast complications. This paper monitors the markers of inflammation, such as Interleukin 10, in clinical stage course of acute appendicitis in children.

Material and Methods. The study included 80 patients aged 0-18 years with various forms and stages of clinical course of acute appendicitis. It studied the dynamics of Interleukin 10 in 7 stages of concentration in the clinical course: the admission of the patient, intraoperative, postoperative first day, in the 3,5,8 days and at discharge. Patients who have associated complications were measures the concentration of interleukin10 in 10th day also.

Results. The study shows low concentration of interleukin 10 in lots of patients who showed clinical and evolutionary forms of phlegmonous acute appendicitis, both at admission and the first postoperative day, followed by slow growth to the research reaching normal values at the 10th postoperative day. The cecal acute peritonitis in 3 phases of its clinical course was recorded a decrease in IL-10 by 28% ($p \geq 0,05$) at admission, 1 postoperative day and increased by discharge. In some patients with acute phlegmonous appendicitis and peritonitis, there were reactive phase IL-10 values below the normal limits of - 30% and -20% on admission that could be explained by the low reactivity of the child's body systemic inflammatory response .

Conclusions. We conclude, the importance of evaluating IL-10 in acute appendicitis in children and its role in certifying the compliance with histological, clinical and evolutionary forms.

Key words: appendicitis, markers, inflammation

MANAGEMENTUL CONTEMPORAN ÎN INFECȚIA PERIPROTETICĂ DE ȘOLD



BETIȘOR A

Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu” Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Creșterea exponențială a numărului de artroplastii de șold mărește dramatic numărul complicațiilor septice a acestei intervenții.

Scop. Analiza evoluției a metodelor de tratament al complicațiilor septice în ATȘ cu coroborând experiența autorilor cu datele literaturii.

Materiale și metode. În perioada anilor 2000-2015 în clinică s-au efectuat 24 intervenții chirurgicale de revizie a endoprotezelor de șold complicate septice. Au fost operați 9 bărbați și 15 femei cu vârsta medie de 44 de ani. Timpul scurs de la momentul endoprotezării primare până la revizia șoldului infectat a variat de 1a 5 zile până la 2 ani și 3 luni postoperator. Cazurile au fost eșalonate conform clasificării Tsukayama. Revizia într-o etapă a fost efectuată în trei cazuri, 21 cazuri în două etape. În 5 cazuri a fost folosită metoda originală cu aplicare a spacerului propusă de către autori.

Rezultate. Principalii agenți microbieni diagnosticați a constituit Staphylococcus aureus și Staphylococcus epidermidis, ce corespunde cu datele literaturii. Asanarea procesului septic a fost înregistrat la 21 pacienți. La 2 pacienți procesul septic a fost imposibil de asanat, din ce motiv în aceste cazuri s-au înlăturat componentele protetice (procedeele Girdleston). O pacientă și-a păstrat proteza în prezența unei fistule, administrând cure cu antibiotice.

Concluzii. Rezultatele obținute sunt în corelare cu datele literaturii, și confirmă faptul că tactica de tratament în cazul protezelor de șold infectate trebuie individualizat, având la dispoziție o gamă largă de tehnici și implante.
Cuvinte cheie: artroplastie, șold, infecție, conduită

CONTEMPORANEOUS MANAGEMENT IN PERIPROSTHETIC HIP INFECTION

BETSISHOR A

Department of orthopedy and traumatology, SPhU “Nicolae Testemitsanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Actuality. Increase of the primary hip replacement number led to increase of the septic complications in this type of surgery.

Purpose. The analysis of the treatment methods in septic complications after total hip arthroplasty, with

correlation between the authors experience and international data.

Material and methods. During the years 2000-2014 in our clinic were performed 24 revision surgical procedures of septic complication after the total hip replacements. Of these 9 were males and 15 were females; the mean cohort age was of 44 years. Elapsed time from the primary arthroplasty up to the revision of the infected hip varied from 5 days up to the 2 year and 3 months. Cases were staggered according to Tsukayama classification. Revision in one stage was performed in 3 cases; 21 cases were performed in two stages. Original method of spacer application was used in three cases.

Results. The most usual infecting organism found from the study was *Staphylococcus aureus* and *Staphylococcus epidermidis*. The eradication of the infection was registered in 21 patients. In two patients septic process was impossible to eradicate, the reason why in these cases prosthetic components were removed and were performed Girdleston procedures. One patient preserved her prosthesis, but she had to use multiple courses of antibiotics.

Conclusions. Obtained results are in correlation with the international data and confirm that in cases on infected hip arthroplasty the treatment tactics must be customized.

Keywords: arthroplasty, hip, infection, management

EFECTELE HEMODINAMICE ALE ANESTEZIEI NEURAXIALE LA PACIENȚII CU INTERVENȚII ORTOPEDICE ALE FEMURULUI



BOLEAC D, ȘANDRU S

Catedra de anesteziologie și reanimatologie nr.1 „Valeriu Ghereg”, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Anestezia combinată spinală epidurală (ACSE) este o metodă de anestezie în ortopedie, ce combină rapiditatea și siguranța blocului spinal cu flexibilitatea blocului epidural continuu.

Scop. Analiza comparativă a stabilității presiunii arteriale (PA), rezistenței vasculare sistemice (RVS), volumului bătaie (VB), indicelui bătaie (IB) perioperatoriu, în anestezia spinală (AS), epidurală (AE) și combinată spinală epidurală (ACSE).

Materiale și metode. Studiu clinic prospectiv comparativ, bazat pe analiza stabilității PA, RVS, VB, IB perioperatoriu în AS, AE și ACSE a 103 pacienți care au beneficiat de artroplastie de șold și osteosinteză de femur.

Rezultate. Scăderea PA în lotul cu AE postoperatoriu: sistolică cu 9,4% ($p < 0,05$), diastolică cu 5,1% ($p < 0,01$), medie cu 5,6% ($p < 0,05$). RVS în lotul cu AS, a scăzut intraoperatoriu cu 0,5%, și a crescut postoperatoriu cu 22,2% ($p < 0,05$), în lotul cu AE a scăzut cu 7,4% intraoperatoriu și a sporit postoperatoriu cu 29,8%, ($p < 0,01$). VB în lotul cu AS s-a redus postoperatoriu cu $3,3 \pm 4,6$ ml/bătaie (cu 25,8%) ($p < 0,01$), IB s-a redus cu $1,3 \pm 2,3$ ml/bătaie/ m^2 (24,3%) ($p < 0,01$). Pentru lotul cu AE postoperatoriu VB s-a micșorat cu $11,5 \pm 3,8$ ml/bătaie (cu 23,5%, $p < 0,01$) și IB cu $5,4 \pm 1,9$ ml/bătaie/ m^2 ($p < 0,05$). În lotul cu ACSE, variațiile PA, RVS și funcției sistolice ale cordului la fiecare etapă au fost statistic irelevante.

Concluzii. AS și AE manifestă repercusiuni semnificative perioperatoriu asupra PA, RVS și travaliului cardiac. ACSE a demonstrat cele mai modeste variații hemodinamice la toate etapele de examinare.

Cuvinte cheie: anestezie combinată, spinală, epidurală, hemodinamică

HEMODYNAMIC EFFECTS OF NEURAXIAL ANESTHESIA IN ORTHOPEDIC SURGERY

BOLEAC D, SHANDRU S

Department of anaesthesiology and reanimathology no.1 “Valeriu Ghereg” SMPPhU “Nicolae Testemitsanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Combined spinal epidural anesthesia (CSEA) is a method of anesthesia in orthopedic surgery, which combines the speed and safety of the spinal block with flexibility of the continuous epidural block.

Purpose. Comparative analysis of the perioperative stability of arterial pressure (AP), systemic vascular resistance (SVR), stroke volume (SV), stroke volume index (SVI) during spinal anesthesia (SA), epidural (EA) and combined spinal epidural anesthesia (CSEA).