

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 Testemitanu”, 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 ai 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 Testemitanu”, 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

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