

pentru necrectomie timpurie și transplant, decolarea timpurie a crustei, reducerea fenomenelor toxice generale, epitelizare rapidă și respectiv, rezultat estetic mai bun.

Preparatele au fost bine suportate de către pacienți. În studiile realizate nu s-au observat reacții adverse, alergice sau de alt fel. Interacțiuni medicamentoase concomitent cu antibioterapia, imunoterapia, terapia infuzională și transfuzională, analgezice etc. nu s-au determinat.

Concluzii. Preparatul *izofural* este un remediu antibacterian nou, inofensiv, cu efect curativ pronunțat în tratamentul patologiilor septico-purulente (plăgi purulente, inclusiv postoperatorii, osteomielită, complicații septice ale aparatului locomotor, ulcererelor trofice), precum și în tratamentul arsurilor acute superficiale și profunde, în evoluția postoperatorie după dermatoplastie etc.

ANTIBIOREZISTENȚA / SENSIBILITATEA AGENȚILOR CAUZALI ÎN INFECȚIILE SEPTICO- PURULENTE UROLOGICE

Viorel PRISACARI, Ion BERDEU,
USMF Nicolae Testemițanu

Actualitate. Rezistența microbiană câștigă teren pe măsură ce sunt introduse noi preparate menite să lupte contra germenilor. Spitalul este locul unde această rezistență este înregistrată cel mai fidel și unde arsenalul terapeutic se dovedește a fi, de la an la an, tot mai insuficient (D. Negru, S. Andreica, 2011).

Obiectiv: studierea particularităților etiologice ale infecțiilor septico-purulente, inclusiv rezistente față de antibiotice, în staționările de profil urologic.

Material și metode. Studiul se bazează pe analiza retrospectivă a 198 de tulpini de microorganisme decelate de la pacienții cu infecții septico-purulente (ISP) din secția de urologie a CNȘPMU, examinate pe parcursul anului 2010.

Rezultate. În urma investigațiilor de laborator a 142 de pacienți cu ISP din secția de urologie, au fost depistate 198 de tulpini de microorganisme și fungi care aparțin la 19 tipuri de specii, fapt ce confirmă natura polietiologică a acestei grupe de infecții. Predomină microorganismele gramnegative – 108 tulpini sau 54,55% din totalul de tulpini depistate, în comparație cu 86 tulpini sau 43,43% grampozitive. Dintre microorganismele grampozitive predomină *S. epidermidis* (20,71%), *E. faecalis* (21,21%), iar dintre microorganismele gramnegative – *E. coli* (20,71%), *P. aeruginosa* (8,08%), *K. pneumoniae* (7,58%) și *P. mirabilis* (4,55%).

Suma probelor de testare față de diferite antibiotice, la care au fost supuse tulpinile decelate, a constituit 1655, dintre care în 590 de probe (35,65%) tulpinile s-au dovedit a fi sensibile, iar în 1065 de probe sau 64,35% – rezistente față de antibiotice. O rezistență mai înaltă s-a constatat la tulpinile de microorganisme gramnegative (67,32% din probele cercetate), iar cele grampozitive au manifestat rezistență în 58,17% din probe și în 41,82% din probe au fost sensibile. Fungii au fost rezistenți în 61,90% și sensibili în 35,65% din probe. Un element important pentru practica medicală este cunoașterea spectrului de sensibilitate / rezistență în funcție de specia microorganismelor. Din grupa de microorganisme grampozitive au manifestat o sensibilitate mai mare față de antibiotice microorganismele din genul *Staphylococcus*. Tulpinile de *S. epidermidis* au fost sensibile în 51,0% și rezistente în 49,0% din probe. Cele mai rezistente tulpini de microorganisme din grupa grampozitivă s-au dovedit a fi tulpinile de *E. faecalis* – 69,26% din probe.

Majoritatea speciilor de microorganisme gramnegative izolate de la pacienții cu ISP din secția de urologie au manifestat rezistență sporită față de antibiotice. Cele mai rezistente au fost tulpinile de *K. pneumoniae*, *Acinetobacter spp.* și *P. mirabilis*, în 89,63%, 78,33% și 73,98%, respectiv, și sensibile în 10,63%, 21,70% și 32,22% din probe.

În urma studierii polirezistenței tulpinilor de microorganisme decelate de la pacienții cu ISP din secția de urologie, s-a constatat că o polirezistență mai înaltă la 6 și mai multe antibiotice au manifestat tulpinile de *K. pneumoniae*, *P. aeruginosa* și *Acinetobacter spp.* Aceste tipuri de tulpini s-au dovedit a fi polirezistente în 80,00%, 75,00% și, respectiv, 83,33% din ele. Au manifestat polirezistență mult mai joasă la microorganismele grampozitive: *S. epidermidis* – 12,20% și *E. faecalis* – 9,52%.

În funcție de grupa de antibiotice, s-a constatat că microorganismele date manifestă o rezistență mai înaltă față de peniciline (78,82%), cefalosporine (88,43%), inclusiv față de cefalosporinele de generația II – 96,64%, generația I – 87,12% și generația III – 82,3% din probe. Sensibilitatea față de aceste grupe de antibiotice a fost de: 21,18%, 11,57%, 3,36%, 12,88% și 14,30% respectiv. Microorganismele gramnegative decelate de la pacienții cu ISP din secția de urologie au manifestat o rezistență sporită față de majoritatea grupelor de antibiotice. Microorganismele date au manifestat rezistență înaltă față de peniciline (85,27%) și cefalosporinele de toate generațiile: generația I – 93,30%, generația II – 96,60%, generația III – 81,67% și generația IV – 84,6%, iar sensibilitatea față de aceste grupe de antibiotice a fost de respectiv, 14,74%, 6,70%, 3,40%, 18,33% și 15,40%. Sensibilitate sporită aceste microorganisme au manifestat față de peneme (100%) și chinolone (49,12%).

Concluzii. Agenții cauzali în infecțiile septico-purulente urologice manifestă un grad înalt de rezistență față de antibiotice. Pentru eficientizarea tratamentului și diminuarea rezistenței microbiene este necesar de a reglementa utilizarea antibioticelor în tratamentul și profilaxia ISP, prin examinările microbiologice și efectuarea antibiogramei.

ANTIBIOREZISTENȚA / SENSIBILITATEA
AGENȚILOR CAUZALI ÎN INFECȚIILE
SEPTICO-PURULENTE DIN SECȚIA DE
CHIRURGIE MAXILO-FACIALĂ

Ion BERDEU,
USMF Nicolae Testemițanu

Actualitate. Rezistența la antibiotice este o amenințare pentru tot globul pământesc, fiind datorată utilizării imprudente și nejudicioase a antibioticelor (M. Albertini, 2002; O. Cars, 2008). Acest fenomen este caracteristic în special pentru infecțiile nosocomiale septico-purulente, care se evidențiază atât prin caracterul polietologic, cât și prin polirezistența înaltă față de antibiotice, ca urmare a utilizării în masă și necontrolate a antibioticelor (V. Prisacari, 2005; V. Prisacari, E. Roic, 2008; A. Ivan, 2002; I. Berdeu, I. Prisăcaru, 2011).

Scopul: studierea particularităților etiologice ale infecțiilor septico-purulente (ISP), inclusiv a rezistenței față de antibiotice în staționarul de chirurgie maxilo-facială.

Material și metode. Studiul se bazează pe analiza retrospectivă a 184 de tulpini de microorganisme decelate de la pacienții cu infecții septico-purulente din secția de chirurgie maxilo-facială a CNȘPMU, examinate pe parcursul anului 2010.

Rezultate. Prin investigațiile de laborator a 155 de pacienți cu ISP din secția de chirurgie maxilo-facială, au fost depistate 184 de tulpini de microorganisme și fungi care aparțin la 14 tipuri de specii, ceea ce confirmă natura polietologică a acestei grupe de infecții. Predomină microorganismele grampozitive, cu 174 tulpini sau 94,57% din totalul de tulpini depistate, în comparație cu doar 8 tulpini sau 4,35% gramnegative. Dintre microorganismele grampozitive predomină *S. epidermidis* (44,57%), *S. pyogenes* (17,39%), *S. mutans* (9,24%), iar dintre cele gramnegative – *K. pneumoniae* (1,63%), *E. coli* (0,54%).

Suma probelor de testare față de diferite antibiotice la care au fost supuse tulpinile decelate a constituit 1145, dintre care în 863 de probe (75,40%) tulpinile s-au dovedit a fi sensibile, iar în 282 probe sau 24,60% – rezistente față de antibiotice. O rezistență

mai înaltă s-a constatat la tulpinile de microorganisme gramnegative, 57,14% din probele cercetate fiind rezistente, iar cele grampozitive au manifestat rezistență în 21,70% din probe și în 78,30% din probe au fost sensibile. Fungii au fost rezistenți în 60,00% și sensibili în 40,00% din probe.

Un element important pentru practica medicală este cunoașterea spectrului de sensibilitate / rezistență în funcție de specia microorganismelor. Din grupa de microorganisme grampozitive o sensibilitate mai mare față de antibiotice au manifestat microorganismele din genul *Staphylococcus*. Tulpinile de *S. epidermidis* au fost sensibile în 82,36% și rezistente în 17,64% din probe. Cele mai rezistente tulpini de microorganisme din grupa grampozitivă s-au dovedit a fi tulpinile de *E. faecalis* – 46,67% din probe.

Majoritatea speciilor de microorganisme gramnegative izolate de la pacienții cu ISP din secția de chirurgie maxilo-facială au manifestat rezistență sporită față de antibiotice. Cele mai rezistente au fost tulpinile de *E. aerogenes* și *K. pneumoniae*, în 72,73% și 52,80%, respectiv, și sensibile – în 27,27% și 47,20% din probe.

În urma studierii polirezistenței tulpinilor de microorganisme decelate de la pacienții cu ISP din secția de chirurgie maxilo-facială, s-a constatat că o polirezistență mai înaltă la 6 și mai multe antibiotice au manifestat tulpinile de *K. pneumoniae* și *E. aerogenes*. Aceste tipuri de tulpini s-au dovedit a fi polirezistente în 100% probe. În grupa microorganismelor grampozitive nu s-au depistat tulpini polirezistente.

În funcție de grupa de antibiotice, s-a constatat o rezistență mai înaltă a microorganismelor date față de peniciline (40,44%), cefalosporine (52,24%), inclusiv față de cefalosporinele de generația I – 46,60% și generația III – 52,63% din probe. Sensibilitatea față de aceste grupe de antibiotice a fost, respectiv, de 59,56%, 47,76%, 53,40% și 47,37%. Microorganismele gramnegative decelate de la pacienții cu ISP din secția de chirurgie maxilo-facială au manifestat o rezistență înaltă față de majoritatea grupelor de antibiotice, în special față de cefalosporine de generația I – 87,50% și generația III – 75,00%, iar sensibilitatea față de aceste grupe de antibiotice a fost, respectiv, de 12,50% și 25,00%. Aceste microorganisme au manifestat sensibilitate sporită față de aminoglicozide și chinolone – 77,80% și 86,66% respectiv.

Concluzii. Agenții cauzali în infecțiile septico-purulente din secția de chirurgie maxilo-facială manifestă rezistență față de antibiotice. Pentru eficientizarea tratamentului și diminuarea rezistenței microbiene este necesar de a reglementa utilizarea antibioticelor în tratamentul și profilaxia ISP, prin examinările microbiologice și efectuarea antibiogramei.