

M215

MANAGEMENTUL ANTIMICROBIAN AL INFECȚIEI ÎN PICIORUL DIABETIC

Balica I., Bernaz E., Conțu O., Lepadatu C., Cuceinic S., Gabuja D.

USMF "N. Testemitanu" Catedra Chirurgie FECMF

Introducere. Infecția piciorului la un pacient cu diabet zaharat este cauza amputației la 25%-50% dintre ei, fiind mai înaltă în infecțiile profunde. Evoluția severă a procesului inflamator este consecința influenței tipului microorganismului etiologic, dereglării metabolismului, a neuropatiei și a afectului macro- și microvascular din diabet. Obiective. Evaluarea antibioterapiei curente a piciorului diabetic infectat în baza analizei a 38 cazuri consecutive de pacienți, tratați în secțiile de chirurgie generală și reanimare septică a SCR Chișinău în perioada octombrie 2010 – mai 2011. Material și metode. La internarea pacientului s-au prelevat analize microbiologice din plaga infectată. Până la primirea rezultatelor, antibioterapia a fost empirică. Ghidarea antibioterapiei s-a efectuat conform rezultatelor însămânțărilor ulterioare, prelevate săptămânal. Rezultate. Analiza datelor investigațiilor microbiologice primare demonstrează prezența monoculturilor în 16/38 (42%) cazuri și a asocierilor microbiene la 22/38 (58%) pacienți. Dintre monoculturi, în 12 cazuri a fost depistat stafilococul auriu, dintre care în 5 (42%) cazuri microorganismul era sensibil la oxacilină, iar în 7 (58%) cazuri rezistent la oxacilină. La 2 pacienți a fost depistat *Enterococcus faecalis*, rezistent la cefalosporine și rifampicină, sensibil la ampicilină, amoxicilină, ofloxacină, doxiciclină, levomicetină, ciprofloxacină, moxifloxacină, vancomicină, imipenem, meropenem. Floră polimicrobiană a fost prezentată prin asocieri gram(+) și gram (-) la 15 (68%) dintre ei, la 6 (27%) asocieri de microorganisme gram negative și la 1(5%) pacient s-a depistat asocieri de gram- pozitive. Concluzii: 1. Microflora în piciorul diabetic este variată, constând preponderent din asocieri microbiene la pacienții tratați în alte spitale, fiind monomicrobiană la pacienții cu picior diabetic, internați prima oară. 2. Antibioterapia este foarte importantă în tratamentul piciorului diabetic infectat, dar nu poate substitui managementul chirurgical. 3. Datele studiului demonstrează necesitatea utilizării antibioticelor de ultimă generație în tratamentul infecției piciorului diabetic.

ANTIMICROBIAL MANAGEMENT OF THE DIABETIC FOOT INFECTIONS

Background. Infection of the foot in patients with diabetes causes amputation in 25-50%, this rate being even higher in deep infections. Severe evolution of inflammatory process is influenced by the type of microorganism, grade of metabolic impairment, diabetic neuropathy, diabetic micro- and macrovascular lesions. Objectives. Evaluation of the current antimicrobial therapy used in the diabetic foot infections by analysis of 38 consecutive patients, treated in the departments of general surgery and septic intensive care unit of the Clinical Republican Hospital, Kishinau, in the period from October 2010 to May 2011. Material and method. At admission swabs from wound areas were collected in all patients. Initial antibiotic therapy was empiric prior the pathogen identification. Afterwards the treatment was selected in accordance to culture test performed weekly. Results. Analysis of the primary culture tests shows monomicrobial infection in 42% (16/38) of cases and microbial association in 58% (22/38) cases. Monomicrobial infection was produced in 12 cases by *Staph. aureus*, which was sensible to oxacillin in 5 (42%) cases and resistant in 7 (58%) cases. *Enterococcus faecalis* resistant to cephalosporines and rifampicin was detected in 2 patients. This agent was sensible to ampicillin, amoxicillin, ofloxacin, doxycycline, levomycetin, ciprofloxacin, moxifloxacin, vancomycin, imipenem, meropenem. Polymicrobial infections were represented by gram-negative and gram-positive associations in 15 (68%) cases, only gram-negative bacteria in 6 (27%) patients and pure gram-positive association in one case (5%). Conclusions. 1. Diabetic foot infections are produced by variable pathogens. Patients referred from other hospitals present polymicrobial infection in contrast to patients at first admission who demonstrate monomicrobial culture. 2. Antibiotic therapy is very important in the complex treatment of the diabetic foot infection, but it cannot substitute surgical treatment. 3. Data of this study demonstrate necessity of use of the last generation antibiotics in patients with diabetic foot infections.

M216

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГНОЙНО - НЕКРОТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

Лица А., Берназ И., Медведев А., Попов В., Могильдя М.

Хирургическое отделение, ГУ Бендерская центральная городская больница г. Бендеры

В последние годы особую актуальность приобретает проблема лечения больных с гнойно-некротическими поражениями при синдроме диабетической стопы, что является одним из наиболее частых и серьезных осложнений сахарного диабета. Применяемые экономные операции - некрэктомия, экзартикуляция пальцев, резекция стопы предотвращают высокие ампутации на уровне бедра или голени, что в свою очередь, способствует увеличению продолжительности жизни и лучшей социальной реабилитации у данного контингента больных. С 2000 по 2010 год в нашем отделении находились 394 больных с вышеуказанной патологией, из них 264 (67%) мужчин, 130 (33%) женщин. Оперированы 285 (72,4%) Сахарным диабетом I типа страдали 30 (7,8%) пациентов, II типа с тяжелой формой заболевания - 364 (92,2%); доза инсулина > 25 ед./сутки. По локализации гнойно-некротических поражений, наши больные были распределены на две группы. У 98 (25%) зона некроза ограничивалась в пределах 1-го или 2-го пальцев без вовлечения стопы. Во второй группе, состоящей из 295 (75%) больных имелись гнойно-некротические поражения 3-5 пальцев с распространением на стопу. По характеру местных изменений, их динамики, эффективности предоперационного лечения, а также в соответствии с соматическим статусом пациента, были выполнены следующие хирургические вмешательства: Экономные операции проведены всего у 304 (77,3%) больных; среди них - некрэктомии у 74 (19%), экзартикуляции пальцев с резекцией плюсневых костей у 184 (46,4%), метатарзальные резекции у 46 (11,9%). Высокую ампутацию были вынуждены выполнить после неэффективности комплексного лечения в 89 (22,6%) случаях. При этом ампутацию на уровне бедра произвели у 55 (14,2%), на уровне голени у 32 (8,34%). Оценив результаты экономных операций выполненных 304 (77,3%) пациентам пришли к выводу об эффективности данного

метода оперативного лечения. Выводы Среди больных с диабетической гангреной стопы преобладают больные сахарным диабетом 2-го типа - тяжелого течения. При диабетической гангрене ограниченной пределами пальцев, у значительной части больных лучшие результаты дали экономные хирургические вмешательства.

SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH PURULO - NECROTIC COMPLICATIONS OF DIABETIC FOOT

In recent years the problem of treatment of patients with purulent necrotic forms of diabetic foot which is one of the most frequent and serious complications of diabetes have acquired an increasing urgency. The applied sparing operations - necrectomy, disarticulation of fingers and foot resection prevent major amputations at a level of thigh or crus, which, in its turn, helps to increase life span and better rehabilitation in this group of patients. In 2000 - 2010 there were treated 394 patients with the aforesaid pathologies in our department, 264 (67%) of which men and 130 (33%) women. 285 (72.4%) patients were operated. 30 (7.8%) patients had type I diabetes mellitus, 364 (92.2%) had type II diabetes with severe form of disease, insulin dose > 25 u./day. Due to localization of purulent necrotic lesions, our patients were divided into two groups. In 98 patients (25%) necrotic zone was limited to the 1 st or 2 nd finger without foot involvement. In the second group consisting of 295 (75%) patients there were purulent-necrotic lesions of 3 - 5 fingers with the involvement of foot. By nature of local changes, their dynamics and effectiveness of preoperative treatment, and in accordance with the somatic status of patients the following operative interventions were made: Sparing operations were performed only in 304 (77.3%) patients, among them - necrectomy in 74 (19%) patients, disarticulation of fingers with resection of metatarsal bones in 184 (46.4%), metatarsal resection in 46 (11.9%). Major amputation was strongly required after ineffectiveness of multimodality therapy in 89 (22.6%) cases. In this case, thigh - level amputations were performed in 55 (14.2%), and crus-level amputations in 32 (8.34%) cases. On assessing the results of sparing operations performed in 304 (77.3%) patients we came to conclusion on the effectiveness of this method of operative therapy. Conclusions Among patients with diabetic foot gangrene prevail patients with type 2 diabetes mellitus - in its severe form. Within a significant part of patients with diabetic gangrene limited to fingers sparing operations had a better effect.

M217

UTILIZAREA LANGERMANIA GIGANTEA „PUDER” CA NOU TRATAMENT CHIRURGICAL A ULCERELOR NECROTICE-GANGRENOASE MASIVE LA PACIENȚII CU PATOLOGIA MIXTĂ

Danu Maria, Pavliuc Galina, Crudu O.

Catedra chirurgie 2, USMF „N. Testemițanu”, Chișinău

Ulcerile trofice necrotice-gangrenoase masive la gamba se numără printre cele mai grave complicații a insuficienței venoase cronice, care duc la limitarea capacității de muncă a bolnavului, uneori poate provoca invaliditatea, mai des la pacienții cu diverse afecțiuni însoțitoare (angiopatia diabetică, insuficiența cardiovasculară, combustii termice). Scopul studiului dat a constituit estimarea eficacității utilizării acestei metode, putem spune că ea duc la o vindecare eficace a ulcerelor necrotice, micșorarea duratei de tratament. Material și metode: Metoda propusă a fost aplicată la 13 bolnavi. La acești bolnavi în cadrul examenului medical s-a stabilit diagnosticul: insuficiența circulatorie, boala ischemică a cordului, angina pectorală, boala hipertonică II B, diabet zaharat tip II, hepatita cronică, angiopatie diabetică, insuficiența venoasă a membrilor inferioare, gangrena plantelor, ulcere masive necrotice a membrilor inferioare. Utilizarea metodei date „ciuperca Langermania gigantea” la toți bolnavii s-a produs epitelizarea, dar la 4 pacienți cu gangrena piciorului ne-o dat posibilitate de a preveni amputația membrului inferior. Tratamentul durează de la 21 zile până la 1,5 luni. Rezultatele: rezultatele studiului dat au demonstrat că s-a restabilit echilibrul hidroelectrolitic, s-au ameliorat procesele metabolice, s-a normalizat metabolismul aminoacizilor, a scăzut nivelul produselor toxice, a dispărut hipoxia circulatorie. Tratamentul dat durează 21 zile până la 1,5 luni, în comparație cu metoda tradițională de tratament, durează 4 luni până 1,5 -2 ani și mai mult. În decurs de 3 luni - 1,5 ani, conform metodei propuse recidive nu s-au obținut. Concluzie: În concluzie putem constata că datele cercetărilor efectuate au demonstrat eficacitatea înaltă a tratamentului cu aplicarea pulbere din Langermania gigantea duc la curățirea maselor necrotice din plaga, toxinele, substanțele bioactive antiinflamatoare, accelerarea procesului de regenerare și epitelizare a plăgilor, ameliorarea circulației sangvine și limfatice în țesuturi adiacente. Avantajele metodei propuse sunt reducerea perioadei de tratament, preparatul economic este ieftin.

UTILIZATION OF LANGERMANIA GIGANTEA POWDER AS A NEW SURGICAL TREATMENT OF THE MASSIVE NECROTIC GANGRENOUS ULCERS IN THE PATIENTS WITH ASSOCIATED PATHOLOGY

Massive trophic necrotic gangrenous ulcers of the shin are considered the most severe complications of the chronic venous insufficiency that leads to the limitation of working of the patients and sometimes provoke disability, more often in patients with different accompanying diseases (diabetic angiopatie, cardiovascular insufficiency, thermal burns). Purposes of this study are to estimate the efficacy of this method. We can say that it leads to the effective healing of necrotic ulcers and reduces duration of treatment. Materials and methods: The proposed method was applied to 13 patients. During the medical examination in these patients has been established diagnosis of circulatory failure, ischemic heart disease, angina pectoris, hypertonic disease II B, type II diabetes mellitus, chronic hepatitis, diabetic angiopatie, lower limb venous insufficiency, gangrene of the foot, massive necrotic ulcers of the lower limbs. Using the method with Langermania gigantea powder, we obtained the epithelization in all the patients, and in 4 patients with the gangrene of the leg we had the possibility to prevent the amputation of the leg. Treatment lasts from 21 days to 1,5 months. Results: Results of this study showed that the hydroelectrolyte balance was restored, metabolic processes was improved, amino acid metabolism was normalized, decreased levels of toxic products, respiratory hypoxia disappeared. Treatment lasts from 21 days to 1.5 months and more. Within 3 months - 1.5 years there were no recurrences. Conclusions: the research data have shown high efficiency of treatment with application of powder from Langermania gigantea,