

## THE IMPORTANCE OF PHARYNGEAL BIOFILM IN THE EVOLUTION OF CHRONIC TONSILLITIS

Fortuna Valeriu, Ababii Polina, Gavriluța Vasile, Didencu Alexandru, Smetanca Vladimir

Scientific adviser: Danilov Lucian

Department of Otorhinolaryngology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

**Background.** In the inflammation process in Pirogov – Waldeyer ring, the bacterial flora has an essential role. A chronic rising process that appeared at lymphoid tissue tonsils level as a result develops systemic complications. **Objective of the study.** To study the impact of microbial agents in the etiopathogenesis of children's chronic tonsillitis. **Material and Methods.** The results of bacteriological examinations on the mucosal surface of the palatine tonsils were studied in 227 children. The patients have been divided into 3 groups: I gr. - 87 with chronic decompensated tonsillitis; Gr. II - 91 with acute upper respiratory tract infection; Gr. III - 49 actually healthy children. Statistical interpretation was performed with Epi Info. **Results.** Patients with chronic decompensated tonsillitis (group I), *S. aureus* was detected in 59.7%; *Streptococcus β-haemolyticus* Gr. A - 8.1%; *Streptococcus β-haemolyticus* Gr. C - 6.5%; *S. pneumoniae* - 4.8%; *Enterococcus* spp. - 3.2% and *Neisseria* spp. - 1.6%. In children with acute respiratory infection (group II) *S. aureus* accounted for 38.8%. In 12.2% of cases *Neisseria* spp.; *S. pneumoniae* - at 10.2%, *Streptococcus β-haemolyticus* Gr. A - at 9.2%, *Streptococcus β-haemolyticus* Gr. C - at 5.1% and *Streptococcus β-haemolyticus* Gr. G - at 3.1 % cases. In group III: *S. aureus* - 57.9%, *S. pneumoniae* - 14.0% and *Neisseria* spp. - 10.5%. In 3.5% of cases the microflora has not been growing. **Conclusion.** The results confirm that sick children very often are a risk group in chronic inflammation process and they also develop systemic complications, especially those who have been detected with β-hemolytic *Streptococcus* group A. These children require multidisciplinary supervision. **Keywords:** tonsillitis, children, inflammation.

## ROLUL BIOFILMULUI FARINGIAN ÎN DEZVOLTAREA AMIGDALITEI CRONICE

Fortuna Valeriu, Ababii Polina, Gavriluța Vasile, Didencu Alexandru, Smetanca Vladimir

Conducător științific: Danilov Lucian

Catedra de otorinolaringologie, USMF „Nicolae Testemitanu”

**Introducere.** În dezvoltarea inflamației în inelul Pirogov-Waldeyer, flora bacteriană are un rol esențial. Un proces inflamator cronic apărut în țesutul limfatic amigdalian în consecință dezvoltă complicații sistemice. **Scopul lucrării.** Studiarea impactului agenților microbieni în etiopatogenia amigdalitei cronice la copii. **Material și Metode.** Au fost studiate rezultatele examinărilor bacteriologice de pe suprafața mucoasei amigdalelor palatine la 227 de copii. Pacienții au fost împărțiți în 3 loturi: I lot – 87 de copii cu amigdalită cronică decompensată; al II-lea lot – 91 de copii cu infecție acută a căilor respiratorii superioare; al III-lea lot – 49 de copii, practic sănătoși. Interpretarea statistică s-a efectuat prin Epi Info. **Rezultate.** La pacienții cu amigdalită cronică decompensată (lotul I) s-a depistat *Streptococcus Aureus* la 59,7%; *Streptococcus β-haemolyticus* Gr. A – 8,1%; *Streptococcus β-haemolyticus* Gr. C – 6,5%; *S. pneumoniae* – 4,8%; *Enterococcus* spp. – 3,2% și *Neisseria* spp. – 1,6%. La copiii cu infecție respiratorie acută (lotul II) *S. aureus* a reprezentat 38,8%. La 12,2% dintre cazuri – *Neisseria* spp.; *S. pneumoniae* – la 10,2%, *Streptococcus β-haemolyticus* Gr. A – la 9,2%, *Streptococcus β-haemolyticus* Gr. C – la 5,1%, iar *Streptococcus β-haemolyticus* Gr. G – la 3,1% cazuri. În lotul III: *S. aureus* – 57,9%, *S. pneumoniae* – 14,0% și *Neisseria* spp. – 10,5%. În 3,5% dintre cazuri – microflora n-a crescut. **Concluzii.** Rezultatele confirm, că copiii adesea bolnavi constituie un grup de risc pentru cronicizarea procesului inflamator și dezvoltarea complicațiilor sistemice, în mod deosebit, la cei care s-a identificat *Streptococcus* β-hemolitic grup A. Aceștia necesită supraveghere pluridisciplinară. **Cuvinte-cheie:** amigdalită, copii, inflamație.