

ETIOLOGIA ȘI METODELE DE DIAGNOSTIC AL INFECȚIILOR PRE- ȘI POSTNATALE

Victoria Coșciug

(Conducător științific: Elena Zariciuc, asist. univ., Catedra de microbiologie și imunologie)

Introducere. Infecțiile ginecologice reprezintă o problemă esențială a femeilor atât în perioada prenatală, cât și postpartum. Ele evoluează ca infecții endogene, determinate de flora vaginală și intestinală normală (*E. coli*, *E. faecalis*, *E. faecium*, *C. albicans*) sau ca infecții exogene.

Scopul lucrării. Studierea datelor statistice cu referire la structura etiologică și metodele de diagnostic a infecțiilor ginecologice pre- și postnatale, la pacientele din IMSP Institutul Mamei și Copilului, pe perioada anilor 2014-2016.

Material și metode. S-a efectuat un studiu descriptiv integral, cu colectarea datelor statistice din documentația medicală (Formular nr. 250-4/e). Pentru cercetare au fost luate 600 analize bacteriologice ale femeilor gravide și 350 a femeilor lăuze. De la pacientele incluse în studiu s-au examinat: lichid vaginal, răclaj uterin, lichid din plaga cezariană. Metode utilizate: bacteriologică, epidemiologică, istorico-bibliografică, statistică-matematică.

Rezultate. Probe pozitive maxime: gravide în 2014 (64%), lăuze în 2015 (50%). Agent patogen frecvent: *E. coli* (2015 – 45%); *E. faecalis* (2016 – 33%) și *C. albicans* (2014 – 30%). Infecții mixte la gravide: *E. Coli + C. albicans* – 30%; *C. albicans* – 27%. Monoinfecția cu *E. faecalis* – 20%, iar mixtinfecția *E. faecalis + E.coli* – 16%. Mixt infecții la lăuze: *E. faecalis + E. coli* – 33%, *E. coli + S. aureus* – 30%, *E.coli + E. faecium* – 22%.

Concluzii. (1) În urma studiului efectuat am identificat agentul cauzal (*E. coli*) esențial în infecțiile pre- și postnatale. (2) Am scos în evidență prezența mixt infecțiilor, cu predominanța *E. coli + C. albicans* (30%) la gravide și *E. faecalis + E. faecium* la lăuze (33 %).

Cuvinte cheie: etiologie, metode de diagnostic, infecții pre- și postnatale.

ETHIOLOGY AND DIAGNOSTIC METHODS OF PRENATAL AND POSTNATAL INFECTIONS

Victoria Coșciug

(Scientific adviser: Elena Zariciuc, assist. prof., Chair of microbiology and immunology)

Introduction. Gynecological infections represent an essential problem for women both in prenatal and postpartum time. They evolve as endogenous infections caused by normal vaginal and intestinal flora (*E. coli*, *E. faecalis*, *E. faecium*, *C. albicans*) or as exogenous infections.

Objective of the study. The study of statistical data with reference to the etiological structure and methods of diagnosis of prenatal and postnatal gynecological infections in the patients at the Research Institute for Mother and Child Health Care for the period 2014-2016.

Material and methods. A full descriptive study was elaborated with the collection of statistical data from the medical documentation (Form nr. 250-4/e). For the research there were taken 600 bacteriological analyses of pregnant women and 350 analyses of women who have recently given birth. From the patients included in the study were examined: vaginal fluid, uterine scarring, fluid from the cesarean wound. Methods used: bacteriological, epidemiological, historical-bibliographical, statistical-mathematical.

Results. Maximum positive tests: pregnant women in 2014 (64%), women who have recently given birth in 2015 (50%). Common pathogen agent: *E. coli* (2015 – 45%); *E. faecalis* (2016 – 33%) and *C. albicans* (2014 – 30%). Mixed infections in pregnant women: *E. Coli + C. albicans* – 30%; *C. albicans* – 27%. Monoinfection with *E. faecalis* – 20% and *E. faecalis + E. coli* mixed infection – 16%. The Mixed infection of *E. faecalis + E. coli* – 33%, *E. coli + S. aureus* – 30%, *E. coli + E. faecium* – 22% in women who have recently given birth.

Conclusions. (1) Following the study, we identified the causative agent (*E. coli*) essential in prenatal and postnatal infections. (2) We highlighted the presence of mixed infections with the predominance of *E. coli + C. albicans* (30%) in pregnant women and *E. faecalis + E. faecium* (33%) in women who have recently given birth.

Key words: etiology, diagnostic methods, prenatal and postnatal infections.