

focal distance between the lenses at the distal end of the device.

**Conclusions:** Modern treatment of colon tumors includes: CSP (Cold snare polypectomy), HSP (Hot snare polypectomy), EMR (Endoscopic mucosal resection), ESD (Endoscopic submucosal dissection), FTRD (Full-thickness resection). Every year In Oncology Dispensary of Leningrad Regional, more than 10 thousand outpatient examinations and more than 400 endoscopic inpatient operations are performed.

**Keywords:** modern treatment, screening, colorectal cancers

## INFECȚIILE ANAEROBE NECLOSTRIDIENE GRAVE LA PACIENȚII CU COMORBIDITĂȚI SEVERE

POPA V, REVCU S, BESCHIERU E, CIOBANU M, EREMIȚA GH, ZĂNOAGA M, USATII A



Catedra Chirurgie nr.1 „Nicolae Anestiadi”, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie ”Nicolae Testemitanu”, Spitalul ”Sf. Arhanghel Mihail”, Chișinău, Republica Moldova

**Introducere:** Infecția necrotico-gangrenoasă expansivă continuă să fie o problemă severă chirurgicală prin tratamentul dificil și mortalitate înaltă.

**Material și metode:** Studiul vizează 60 pacienți cu afectarea țesuturilor moi tratați în perioada 2006-2016. Repartiție pe sex: bărbați-22, femei-38, cu vârsta cuprinsă între 26 și 71 ani. Durata medie de tratament a constituit 14.9 zile. Morfologic s-au stabilit: fasceite (13), flegmoane (26), gangrene gazoase (5), pantisulite (7), abcese (9). În structura comorbidităților a predominat diabetul zaharat. Flora patogenă combinată a fost stabilită în 30% cazuri. Antibioticoterapia a vizat atât flora aerobă cât și flora anaerobă constituind o asociere a 2-3 preparate. Intervenția primară a constat în debridarea largă, necrectomii până la țesuturile viabile, urmate de debridări ulterioare sub anestezii generale.

**Rezultate:** Vindecare completă prin suturi tardive secundare s-a efectuat la 36 pacienți. Defecte cutanate cu plastii ulterioare la 7 pacienți. Evoluția postoperatorie în secția ATI (anestezie și terapie intensivă) prin sindromul MODS (Sindrom de disfuncție multiplă de organe) instalat s-a înregistrat la 12 pacienți, cu o durată de aflare în secția ATI de 4,3 zile. Mortalitatea a constituit 5 cazuri (11,7%), cauza nemijlocită fiind MODS septic.

**Concluzii:** Infecțiile necrotico-gangrenoase grave survin la pacienții cu tare asociate, imunocompromiși, cu predominanță în diabetul zaharat, patologia cardio-vasculară, hepato-renală. Tratamentul chirurgical trebuie să includă operația primară radicală, urmată de reintervenții seriate obligatorii. Antibioticoterapia contemporană completează tratamentul chirurgical. Succesul tratamentului depinde de stabilirea precoce a diagnosticului, agresivitatea debridărilor chirurgicale și de aplicarea tratamentului complex în secția ATI.

**Cuvinte cheie:** flegmonul expansiv, infecțiile anaerobe neclostridiene, fasceita necrozantă.

## NONCLOSTRIDIAL ANAEROBIC INFECTIONS TO PATIENTS WITH SEVERE COMORBIDITIES

**Introduction:** Extensive necrotic-gangrene infection continues to be a severe surgical problem due to its difficult treatment and high mortality.

**Materials and methods:** The study covers 60 patients with soft tissues damages treated between 2006-2016. Distribution by gender: male-22, female-38, aged 26 to 71 years. The average duration of treatment was 14.9 days. Morphological findings have been established: fasciitis (13), phlegmons (26), gas gangrenes (5), pantsulitis (7), abscesses (9). Diabetes prevailed in the structure of comorbidities. The combined pathogenic flora was established in 30% of cases. Antibiotic therapy targeted both aerobic flora and anaerobic flora, constituting an association of 2-3 medicines. Primary intervention consisted of extensive debridement, necrectomy to viable tissues, followed by subsequent debridements under general anesthesia.

**Results:** Complete healing with secondary late sutures was performed in 36 patients. Skin defects followed by cutaneous scarring in 7 patients. The postoperative progression in the ATI (anesthesia and intensive care) department through MODS (Multiple Organ Dysfunction Syndrome) syndrome was recorded in 12 patients with a duration of 4.3 days in the ATI department. Mortality - 5 cases (11.7%), the septic MODS being the direct cause.

**Conclusions:** Severe necrotic-gangrenic infections occur in patients with associated, immunocompromised, predominantly diabetic, cardiovascular, hepato-renal pathology. Surgical treatment should include the primary surgery, followed by compulsory repeated interventions. Contemporary antibiotic therapy completes surgical treatment. The success of treatment depends on the early diagnosis, the aggressiveness of surgical debridations, and the complex treatment in the ATI department.

**Key words:** expansive phlegmon, non-clostridial anaerobic infections, necrotizing fasciitis.

## PANSAMENTUL BIODEGRADABIL DIBUCELLACTIVE ÎN TRATAMENTUL ULCERELOR TEGUMENTARE CRONICE – EXPERIENȚA CLINICII



VERMEIUC O<sup>2</sup>, POSTICA ANA<sup>1</sup>, MANICA ST<sup>2</sup>, SCERBATIUC-CONDUR CORINA<sup>1</sup>, ROTARU M<sup>1</sup>, ROJNOVEANU GH<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, <sup>2</sup>IMSP Institutul de Medicină Urgentă, Chișinău, Republica Moldova

**Introducere:** Ulcerele trofice tegumentare reprezintă o entitate clinică comună, cu o frecvență de cca 0,3% în rândul populației adulte. Tratamentul este de durată, frecvent cu eficiență scăzută și grad înalt de recidivă, necesitând abordare multidisciplinară.

**Scop:** Evaluarea eficienței utilizării pansamentului biodegradabil *DibuCell Active* în tratamentul ulcerelor tegumentare cronice.

**Material și metode:** A fost efectuat studiu prospectiv pe 14 pacienți cu ulcere trofice cronice, internați în secțiile Chirurgie septicopurulentă și Vasculară ale IMSP IMU pe perioada anului 2019. Criteriile de selecție a pacienților: dimensiunile ulcerului >2cm<sup>2</sup>, absența