

## COMPLIANȚA TERAPEUTICĂ ÎN INFECȚIILE DE SITUS CHIRURGICAL

Olga Cara<sup>1,2</sup>, Angela Paraschiv<sup>1</sup>, Vasile Sofronie<sup>1</sup>

Conducător științific: Angela Paraschiv<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de Epidemiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Institutul Oncologic

**Introducere.** Complanța la tratament a infecțiilor de situs chirurgical reprezintă implicarea activă multidisciplinară în scopul controlului, supravegherii și prevenirii infecțiilor nosocomiale. Non-complanța la tratament și profilaxia eficientă și oportună cu antibiotice are rezultate negative, determinând creșterea costurilor la serviciile de sănătate. **Scopul lucrării.** Analiza sistematică a respectării profilaxiei (AP) și terapiei cu antibiotice în infecțiile de situs chirurgical. **Material și metode.** A fost realizat un studiu bibliografic bazat pe analiza cercetărilor originale și a review-urilor ce abordează importanța complianței terapeutice în infecțiile de situs chirurgical, pe platformele de căutare PubMed, Scopus, site-urile web ale OMS, CDC. **Rezultate.** Conform studiului prospectiv al lui Jayalal et al., a arătat că utilizarea AP în loc de utilizarea convențională a acestora timp de 5-7 zile este o metodă eficientă de reducere a infecțiilor de situs chirurgical. Criteriul de bază fiind administrarea preoperatorie conform protocolului a dozelor de antibiotice pentru a obține rezultatele dorite. În studiul retrospectiv al lui Colin H. Duell, din cei 277 de pacienți incluși în analiza primară, 233 (84,1%) și 44 (15,9%) au primit AP 0-30 min și, respectiv, 31-60 min înainte de incizie. Infecțiile de situs chirurgical au fost documentate la 6,0% (14/233) față de 4,5% (2/44) dintre pacienți în analiza primară ( $p = 0,703$ ). În analiza secundară, 137 (49,5%), 95 (34,3%), 34 (12,3%) și 11 (4,0%) pacienți au primit AP cu 0-15, 16-30, 31-45 și 46-60 min înainte la incizie, respectiv. Potrivit altui studiu observațional transversal realizat în 30 de spitale din Minas Gerais, perioada 2018-2019, în baza auditului unei proceduri chirurgicale și diagnostic clinic, a fost identificată complianța în 63,3% la administrarea de AP între 30-60 de minute înainte de incizia chirurgicală și în 93,3% dintre servicii au confirmat sterilitatea materialului prin intermediul indicatorilor de proces. **Concluzii.** Recunoașterea problemelor non-complanței și identificarea cauzelor determină găsirea strategiilor eficiente și oportune, care necesită a fi implementate în practica medicală în scopul prevenirii și controlul infecțiilor. **Cuvinte-cheie:** complianța terapeutică, antibioticoprofilaxie (AP), infecții de situs chirurgical.

## THERAPEUTIC COMPLIANCE IN SURGICAL SITE INFECTIONS

Olga Cara<sup>1,2</sup>, Angela Paraschiv<sup>1</sup>, Vasile Sofronie<sup>1</sup>

Scientific adviser: Angela Paraschiv<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Epidemiology Discipline, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Institute of Oncology

**Introduction.** Treatment compliance of surgical site infections represents active multidisciplinary involvement for the purpose of control, surveillance and prevention of nosocomial infections. Non-adherence to effective and timely antibiotic treatment and prophylaxis has negative outcomes, increasing health service costs. **The purpose of the work.** Systematic review of adherence to antibiotic prophylaxis (PA) and therapy in surgical site infections. **Material and methods.** A bibliographic study was carried out based on the analysis of original research and reviews addressing the importance of therapeutic compliance in surgical site infections, on the search platforms PubMed, Scopus, WHO, CDC websites. **Results.** According to the prospective study of Jayalal et al., it showed that the use of AP instead of their conventional use for 5-7 days is an effective method to reduce surgical site infections. The basic criterion being the preoperative administration of antibiotic doses according to the protocol to obtain the desired results. In Colin H. Duell's retrospective study, of the 277 patients included in the primary analysis, 233 (84.1%) and 44 (15.9%) received PA 0-30 min and 31-60 min, respectively before the incision. Surgical site infections were documented in 6.0% (14/233) versus 4.5% (2/44) of patients in the primary analysis ( $p = 0.703$ ). In the secondary analysis, 137 (49.5%), 95 (34.3%), 34 (12.3%) and 11 (4.0%) patients received PA with 0-15, 16-30, 31-45 and 46-60 min before the incision, respectively. According to another cross-sectional observational study carried out in 30 hospitals in Minas Gerais, period 2018-2019, based on the audit of a surgical procedure and clinical diagnosis, compliance was identified in 63.3% when administering AP between 30-60 minutes before surgical incision and in 93.3% of the services confirmed the sterility of the material by means of process indicators. **Conclusions.** Recognizing the problems of non-compliance and identifying the causes determines the finding of effective and timely strategies, which need to be implemented in medical practice in order to prevent and control infections. **Keywords:** therapeutic compliance, antibiotic prophylaxis (AP), surgical site infections.