

RISCOL EXPUNERII LA AGENȚI MICROBIENI A MEDICULUI LEGIST ÎN TIMPUL AUTOPSIEI CADAVRULUI

Igor Iachimov, Natalia Florea

Conducător științific: Natalia Florea

Disciplina de microbiologie și imunologie, USMF "Nicolae Testemițanu"

Introducere. A fi medic înseamnă a veni în ajutor fiecărui pacient, pe care ești în stare să-l ajuți. În pofida faptului că pacientul poate fi infectat cu diverși agenți microbieni, medicul îi va acorda primul ajutor, deși el însuși riscă să se infecteze. Medicul legist la fel este supus infectării deoarece acest pericol se păstrează și după decesul pacientului. **Scopul lucrării.** De a studia microorganismele de origine bacteriană, micotică sau virală, care se pot transmite de la cadavru prin intermediul sângelui sau a altor fluide corporale cu risc de transmitere prin contact direct sau indirect. **Material și metode.** Datele descrise în sursele de literatură națională și din lume, descrise în articole și publicații științifice, literatură științifică, din surse bibliografice din bazele de date PubMed, MEDLINE, Google Scholar. **Rezultate.** În rezultatul autopsiei cadavrului, medicul legist este supus unui risc înalt de a contacta următoarele boli: febre virale hemoragice (*Lassa, Ebola, Marburg, Zika* etc.); febra galbenă; variola maimuței; tifos exantematic; pesta; antraxul; rabia. Este supus unui risc mediu de a contacta următoarele boli: hepatite B, C; infecție HIV; encefalopatii spongiforme transmisibile Boala Creutzfeldt-Jakob; holeră; febră tifoidă și paratifoidă; dizenterie; salmoneloză; tuberculoză pulmonară; difterie; boală meningococică; scarlatină; infecție cu *Stafilococcus aureus* meticilinorezistent (MRSA); bruceloză; leptospiroză; infecție cu enterococi rezistenți la vancomicină. **Concluzii.** Medicul legist este expus riscului de infectare cu agenți microbieni în rezultatul contactului cu fluidele cadavrului precum sângele, lichidul pleural, saliva, produse excretorii precum urina și materii fecale și prin inhalarea aerosolilor contaminați. **Cuvinte-cheie:** risc, infectare, autopsie, necropsie.

RISK OF EXPOSURE TO MICROBIAL AGENTS TO THE FORENSIC DOCTOR DURING THE NECROPSY

Igor Iachimov, Natalia Florea

Scientific adviser: Natalia Florea

Microbiology and Immunology Discipline, *Nicolae Testemițanu* University

Background. Being a doctor means helping every patient you can. Even though the patient can be infected with various microbial agents, the doctor will give him first aid, although he himself risks becoming infected. The coroner is also subject to infection because this danger persists even after the patient's death. **Objective of the study.** To study microorganisms of bacterial, fungal or viral origin, which can be transmitted from the corpse through blood or other body fluids with a risk of transmission through direct or indirect contact. **Material and methods.** The data described in national and world literature sources, described in scientific articles and publications, scientific literature, from bibliographic sources in the databases PubMed, MEDLINE, Google Scholar... **Results.** As a result of the necropsy, the forensic doctor is subject to a high risk of contacting the following diseases: hemorrhagic viral fever (*Lassa, Ebola, Marburg, Zika*, etc.); yellow fever; monkey pox; typhus; the plague; anthrax; rage. It is subject to a medium level risk of contacting the following diseases: hepatitis B, C; HIV infection; transmissible spongiform encephalopathies Creutzfeldt-Jakob disease; cholera; typhoid and paratyphoid fever; dysentery; salmonellosis; pulmonary tuberculosis; diphtheria; meningococcal disease; scarlet fever; infection with methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA); brucellosis; leptospirosis; infection with enterococci resistant to vancomycin. **Conclusion.** The forensic doctor is exposed to the risk of infection with microbial agents, because of contact with cadaver fluids such as blood, pleural fluid, saliva, excretory products such as urine and faeces, and by inhaling contaminated aerosols. **Keywords:** risk, infection, autopsy, necropsy.