

TACTICA CHIRURGICALĂ LA PACIENȚII CU FLEGMON EXTINS

Veaceslav Popa¹, Alin Bour¹, Victor Andon²

Conducător științific: Alin Bour¹

¹Catedra de chirurgie nr. 5, USMF "Nicolae Testemițanu"

²Spitalul Clinic Municipal "Sfântul Arhanghel Mihail"

Introducere. Infecția necrotico-gangrenoasă expansivă reprezintă o problemă severă chirurgicală. **Material și metode.** Studiul vizează un lot de 81 de pacienți cu afectarea țesuturilor moi tratați în perioada 2006-2020. Bărbați au fost 33, femei-48, cu vârsta cuprinsă între 53-58 ani. Durata medie de spitalizare a constituit 14.9 zile. Morfologic s-au stabilit: fasciite 16 cazuri, flegmoane 37 cazuri, gangrene gazoase 6 cazuri, pantisulita 9 cazuri, abcese 13 cazuri. Asocierea a 2 sau 3 agenți patogeni a fost stabilită în aproximativ 30% cazuri. A fost utilizată antibioticoterapia combinată. Intervenția primară a constat în debridarea largă, necrectomii până la țesuturile viabile, urmate de debridări ulterioare în medie de 6-7 ori sub anesteziei generale. **Rezultate.** Aplicarea suturilor secundare s-a efectuat la 47 pacienți, ulterior cu vindecare completă. Defecte cutanate cu plastii ulterioare la 12 pacienți. La 14 pacienți perioada postoperatorie s-a complicat cu sindromul MODS, cu o durată medie de spitalizare în secția ATI de 4,3 zile. Alți 8 pacienți (9.87%) au decedat din cauza complicațiilor septic. **Concluzii.** Flegmonul extins se dezvoltă la pacienții imuno-compromiși cu patologii concomitente grave, cu prevalență în diabetul zaharat, patologia cardio-vasculară și hepato-renală. Statutul compromis al pacienților respective necesită măsuri complexe de tratament local și sistemic. Reintervențiile seriate sunt efectuate în complex cu terapia intensivă. **Cuvinte-cheie:** flegmonul expansiv, infecțiile anaerobe neclostridiene grave.

SURGICAL TACTICS IN PATIENTS WITH EXTENSIVE PHLEGMON

Veaceslav Popa¹, Alin Bour¹, Victor Andon²

Scientific adviser: Alin Bour¹

¹Surgery Department No. 5, Nicolae Testemițanu University

²St Archangel Mihail Municipal Clinical Hospital

Introduction. Necrotic-gangrenous expansive infection is a severe surgical problem. **Material and methods.** The study concerns a group of 81 patients with soft tissue damage treated between 2006-2020. Men were 33, women-48, aged 53-58 years. The average length of hospital stay was 14.9 days. Morphologically, there were 16 cases of fasciitis, 37 cases of phlegmonitis, 6 cases of gas gangrene, 9 cases of pantisulitis, 13 cases of abscesses. The association of 2 or 3 pathogens was established in about 30% of cases. Combination antibiotic therapy was used. Primary intervention consisted of wide debridement, necrectomies down to viable tissues, followed by subsequent debridements on average 6-7 times under general anesthesia. **Results.** Secondary suture application was performed in 47 patients, subsequently with complete healing. Skin defects with subsequent placements in 12 patients. In 14 patients the postoperative period was complicated by MODS, with an average length of hospitalization in the ICU of 4.3 days. Another 8 patients (9.87%) died due to septic complications. **Conclusions.** Extensive phlegmon develops in immuno-compromised patients and with serious concomitant pathologies, with prevalence in diabetes mellitus, cardiovascular and hepato-renal pathology. The compromised status of these patients requires complex local and systemic treatment measures. Serial re-interventions are performed in complex with intensive therapy. **Keywords:** expansive phlegmon, severe anaerobic nonclostridial infections