

Concluzii

Gestionarea și prevenirea CAUTI sunt esențiale pentru asigurarea îngrijirii de calitate a pacienților spitalizați. Adoptarea unor practici corecte și implementarea protocoalelor adecvate pot contribui semnificativ la reducerea impactului negativ al acestor infecții asupra pacienților. Înțelegerea epidemiologiei și a factorilor etiologici, precum și utilizarea corectă și mentenanța adecvată a cateterilor urinare, contribuie la îmbunătățirea calității actului medical și la prevenirea apariției CAUTI.

Cuvinte-cheie: infecții ale tractului urinar, cateterizarea vezicii urinare, infecții asociate asistenței medicale

CZU: 615.33.015.8:579.841.11



ANTIBIOTICOREZISTENȚA/SENSIBILITATEA TULPINILOR DE *PSEUDOMONAS AERUGINOSA*

Ion BERDEU

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie Nicolae Testemițanu

Autor corespondent: Ion Berdeu, e-mail: ion.berdeu@usmf.md

Introducere

Genul *Pseudomonas* include o serie de specii capabile să utilizeze o gamă extinsă de compuși organici și anorganici, permițându-le să supraviețuiască în diverse condiții de mediu. Datorită acestei adaptabilități, acestea sunt omniprezente în ecosistemele de sol și apă și joacă un rol semnificativ ca patogen pentru plante, animale și oameni. *Pseudomonas aeruginosa* manifestă rezistență la o gamă largă de antibiotice, inclusiv aminoglicozide, chinolone și β -lactame. Această specie este responsabilă pentru o proporție tot mai mare din infecțiile dobândite în cadrul spitalelor moderne. În secolul trecut, ea era responsabilă pentru 8,5% din toate infecțiile nosocomiale, cu 36 de infecții la 10.000 de externări din spital. În prezent, această proporție a crescut la peste 10%, în ciuda eforturilor de control al acestui patogen întreprinse de peste 40 de ani.

Scopul

Analiza rezistenței la antibiotice a tulpinilor de *Pseudomonas aeruginosa*.

Materiale și metode

Rezistența tulpinilor de *Pseudomonas* a fost determinată utilizând metodei disc difuzimetrică și analizatorul automatizat VITEK 2 Compact, în conformitate cu standardul EUCAST 2023. Pentru controlul calității, s-a utilizat tulpina de referință *P. aeruginosa* (ATCC 27853). Conform ECDC, microorganismele rezistente la antibiotice se clasifică în MDR (rezistentă la ≥ 1 agent antimicrobian din ≥ 3 clase de antibiotice), XDR (rezistentă la cel puțin 1 antibiotic din toate clasele de antibiotice sau ≤ 2 antibiotice din clase diferite) și PDR (rezistentă la toate antibioticele testate conform protocolului)

Rezultate

Analiza datele investigațiilor microbiologice efectuate pe parcursul anului 2023 a evidențiat că dintr-un total de 8040 de tulpini izolate de la pacienții cu infecții, microorganismele Gram-pozitive au avut o pondere de 40,15%, cele Gram-negative – 56,34%, fungii – 3,41%, iar microorganismele anaerobe – 0,10%.

Tulpinile de *Pseudomonas aeruginosa* au reprezentat 19,82% din totalul microorganismelor Gram-negative, fiind depășite doar de tulpinile de *Klebsiella pneumoniae*, cu o pondere de 20,35%. În total, au fost identificate 898 de tulpini de *Pseudomonas aeruginosa* din cele 8040 de tulpini izolate, demonstrând astfel ponderea semnificativă și impactul medical important al acestei specii.

Analizând ponderea tulpinilor de *Pseudomonas aeruginosa* izolate din fiecare secție, am constatat că acestea au fost cel mai frecvent izolate de la pacienții internați în secția ATI (46,44%), Reanimare (17,82%), Chirurgie septică (8,80%), Traumatologie septică (5,35%), Chirurgie toracică (5,01%), Neurologie și BCV (3,67%), Urologie (2,67%), Chirurgie aseptică (2,56%), Neurochirurgie (2,45%), Traumatologie aseptică (2,00%), Epileptologie (1,45%), Microchirurgie (0,89%), Ambulatoriu (0,56%), Ginecologie (0,22%) și Boli interne (0,11%). Aceste date sugerează că tulpinile de *Pseudomonas aeruginosa* sunt izolate predominant de la pacienții cu patologii care necesită spitalizare prelungită, în special în cazul patologiilor septico-purulente.

Conform principiului ECDC de clasificare a rezistenței microorganismelor la antibiotice, dintre cele 898 de tulpini de *Pseudomonas aeruginosa* izolate, 92,71% au fost clasificate ca fiind MDR, 81,50% ca XDR și 4,76% ca PDR.

Tulpinile de *Pseudomonas aeruginosa* izolate de la pacienții cu ISP internați în secțiile de anesteziologie și terapie intensivă au manifestat un grad extrem de ridicat de rezistență la antibioticele din grupul Penicilinelor, în special la Piperacilină (96,84%) și Ticarcilină (100,0%). De asemenea, tulpinile au arătat o rezistență înaltă și față de antibioticele din grupul Beta-lactam+Inhibitori, în special la Ticarcillin/acid clavulanic acid (99,34%) și Piperacillin/Tazobactam (99,20%). Din grupul Cefalosporinelor, cea mai înaltă rezistență a fost observată la Cefalosporinele de generația a III-a și a IV-a, cu 98,99% la Ceftazidim și 98,74% la Cefepim. Tulpinile de *P. aeruginosa* au prezentat, de asemenea, o rezistență foarte ridicată la antibioticele din grupul Carbapenemelor, în special la Imipenem (99,21%) și Meropenem (84,38%).

În ceea ce privește antibioticele din grupul Chinolonelor, rezistența a fost de asemenea semnificativă, de 93,21% la Ciprofloxacin și 99,56% la Levofloxacin. O rezistență mai redusă a fost observată față de antibioticele din grupul Aminoglicozidelor, în special la Amikacin (67,16%) și Gentamicin (67,37%).

Tulpinile de *P. aeruginosa* au manifestat o rezistență foarte joasă și o sensibilitate ridicată față de antibioticele Colistin și Polymixin B, ambele din clasa Lipopeptidelor, cu 9,03% și, respectiv, 3,40%. Aceasta indică faptul că, în cazul ISP cauzate de această specie, opțiunile de tratament sunt extrem de limitate, însă antibioticele respective sunt considerate de rezervă și nu ar trebui utilizate pe scară largă în practica medicală.

Concluzii

Rezistența crescută și sensibilitatea scăzută a *Pseudomonas aeruginosa* la antibiotice complică semnificativ tratamentul infecțiilor provocate de acest patogen. Monitorizarea continuă a dezvoltării rezistenței la antibiotice a acestei specii de microorganisme este esențială pentru gestionarea eficientă a infecțiilor. Utilizarea prudentă și atentă a antibioticelor este imperativă pentru prevenirea progresiei rezistenței antimicrobiene și menținerea eficacității tratamentului.

Cuvinte-cheie: *Pseudomonas*, antibiotice, rezistență

CZU: 615.33.015.8:579.841.11



COORDONAREA MĂSURILOR DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ÎN PERIOADA COVID-19

Daniela DEMIȘCAN

Școala de Management în Sănătate Publică, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie Nicolae Testemițanu

Autor: Daniela Demişcan, e-mail: danielademiscan@yahoo.com

Introducere

Pandemia de coronavirus (COVID-19) a reprezentat una dintre cele mai mari provocări globale din istorie, având consecințe devastatoare pentru toate aspectele societății moderne, inclusiv pentru sistemul de sănătate, care a fost pus în fața unor provocări fără precedent, fiind bulversat, suprasolicitat și paralizat în multe cazuri.

SARS-CoV-2, virusul care provoacă COVID-19, a avut un impact major asupra sănătății umane la nivel global, răspândindu-se rapid și infectând milioane de oameni, cauzând boli severe și provocând sechele pe termen lung. Pandemia a dus la un număr mare de decese, în special în rândul populației mai în vârstă, al grupurilor vulnerabile și cele cu risc crescut. Coordonarea eficientă a măsurilor de sănătate publică a fost crucială pentru limitarea răspândirii virusului și pentru reducerea impactului acestuia asupra sistemelor de sănătate și societăților.

Scopul

Scopul acestui studiu este de a realiza o revizuire sistematică a literaturii existente. Această revizuire are ca obiectiv evaluarea și sintetizarea strategiilor și rezultatelor măsurilor coordonate de sănătate publică implementate la nivel global în timpul pandemiei de COVID-19. Analiza rezultatelor va contribui la o mai bună coordonare a urgențelor de sănătate publică și la dezvoltarea de strategii eficiente pentru gestionarea viitoarelor pandemii.