



## ORGANIZAREA ȘI EVALUAREA EFICACITĂȚII STERILIZĂRII ÎN INSTITUȚIA STOMATOLOGICĂ

*Luminița SÎRBU, Vasile SOFRONIE*

Disciplina epidemiologie, Departamentul Medicină Preventivă,  
Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie Nicolae Testemițanu

Autor corespondent: Luminița Sîrbu, e-mail: sirbuluminita21@gmail.com

### Introducere

Infecțiile asociate asistenței medicale pot afecta pacienții indiferent de tipul instituției medicale, fie că este vorba de spitalizare sau de tratament ambulatoriu, inclusiv în cabinetele stomatologice. Conform studiilor realizate de Organizația Mondială a Sănătății (OMS), 1 din 10 pacienți afectați decedează din cauza infecțiilor asociate asistenței medicale. Procesul de sterilizare face parte din procedurile speciale menite să asigure siguranța pacienților conform standardelor specifice în vigoare. Sterilizarea constă în distrugerea microorganismelor în toate fazele de dezvoltare, atât în interiorul, cât și pe suprafața instrumentelor și materialelor medicale. Este vital să se evalueze constant eficacitatea procesului de sterilizare pentru a garanta furnizare continuă a serviciilor de înaltă calitate.

### Scopul

Analiza organizării și evaluarea eficacității sterilizării în instituția stomatologică, precum și gestionarea corectă a procedurilor de dezinfectie și de sterilizare a instrumentarului stomatologic pentru asigurarea unui mediu sigur și pentru prevenirea infecțiilor.

### Materiale și metode

A fost realizat un studiu descriptiv-analitic privind organizarea și controlul procesului de sterilizare în instituția stomatologică „Bident Lux”. Au fost studiate surse relevante din literatura de specialitate, registrele de evidență a sterilizării în instituția stomatologică pentru anii 2021-2023, formularul 257/e, în vederea corespunderii prevederilor oficiale ale OMS, precum și Ghidul de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale, ediția II, 2009.

### Rezultate obținute

Cele mai dese întâlnite infecții în stomatologie sunt cauzate diverse bacterii, precum: *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus pneumoniae*, *Clostridium tetani*, *Mycobacterium tuberculosis*; ciuperici cum ar fi *Candida albicans* și viruși incluzând HIV (SIDA), hepatite HBV, HCV, HDV, HSV1/2 herpes tipurile 1 și 2, varicela zoster și altele. Instituția stomatologică funcționează autonom și are în componență 21 de angajați: 9 medici, 8 asistenți medicali, 1 persoană responsabilă de dezinfectie și sterilizare, 1 infirmieră și 2 recepționiste. Zilnic, sunt tratați între 40 și 45 de pacienți cu profil stomatologic.

Pentru a asigura calitatea serviciilor medicale, instituția este dotată cu echipamente moderne și dispune de facilități pentru sterilizare, respectând un regim sanitaro-antiepideemic riguros. În instituție sunt elaborate, aprobate și afișate instrucțiuni tehnice specifice privind utilizarea echipamentelor și comportamentul personalului medical în timpul interacțiunii cu pacienții și în caz situații neprevăzute sau avarii. Un acces deosebit se pune pe instruirea personalului angajat. Pe parcursul anilor 2021-2023, au fost organizate 9 seminare practice privind măsurile de prevenție a infecțiilor asociate asistenței medicale și securitatea la locul de muncă. În instituția stomatologică, zilnic se supun procesului de sterilizare toate instrumentele utilizate în decursul zilei. Procedura începe prin spălarea și curățarea instrumentelor sub apă curgătoare folosind burete și perii. Apoi, în etapa de presterilizare, acestea sunt scufundate într-o soluție dezinfectantă cu respectarea timpului optim de acțiune. Ulterior, instrumentele chirurgicale precum cleștele de extracție, elevatoarele și chiuretele se clătesc sub un jet de apă curgătoare și sunt tratate separat în recipiente speciale, urmând aceleași etape de presterilizare. În același timp, frezele, periuțele, polipantele și clamele sunt curățate meticolos în aparatul cu ultrasunete pentru a asigura o igienizare completă.

După etapa de presterilizare, toate instrumentele sunt spălate în mașina automată, apoi sunt uscate, verificate și inspectate vizual a se asigura că sunt perfect curate și pregătite pentru împachetare în pungi speciale dotate cu martor de sterilizare. Instrumentele deja împachetate, marcate cu dată, sunt aranjate în autoclav unde sunt supuse sterilizării la o temperatură de 132 de grade Celsius, sub o presiune de 2 atmosfere, timp de 25 de minute. În fiecare ciclu de sterilizare se adaugă 2 teste Bowie & Dick pentru a verifica eficiența procesului.

În registrul evidență a sterilizării se înregistrează zilnic data și ora sterilizării, tipurile de instrumente supuse sterilizării, precum și parametrii aparatelor utilizate. De asemenea, se atașează testele de sterilizare ca dovadă a eficienței procesului.

Pe parcursul a 3 ani de activitate (2021-2023), în instituția stomatologică au fost efectuate 1062 de teste Bowie & Dick pentru evaluarea eficacității sterilizării. Pentru a asigura standarde ridicate de igienă și siguranță, instituția stomatologică este supusă unor verificări periodice de către Agenția Națională pentru Sănătate Publică prin testarea anuală a 8-10 probe la indicatori chimici, fizici și biologici.

## Concluzii

În cadrul instituției medicale stomatologice, eforturile pentru prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale sunt riguroase. Procesele de presterilizare și sterilizare a instrumentarului medical stomatologic sunt efectuate cu atenție și sunt supuse verificărilor chimice și biologice constante. Aceste activități sunt monitorizate și gestionate cu atenție de către administrație și personalul dedicat.

**Cuvinte-cheie:** sterilizare, evaluare, stomatologie, infecții asociate asistenței medicale

CZU: [616-022.7:579.852.13]-036.22:616.98:578.834.1-036.21



## PARTICULARITĂȚI EPIDEMIOLOGICE ALE INFECȚIEI CU CLOSTRIDIUM DIFFICILE ÎN PERIOADA PANDEMIEI DE COVID-19

Elena VANICA, Angela PARASCHIV, Ion BERDEU

Disciplina de Epidemiologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie Nicolae Testemițanu

Autor corespondent: Elena Vanica, e-mail: vanicaelena.elena@gmail.com

## Introducere

Pandemia de COVID-19 a evidențiat problema infecțiilor cauzate de *Clostridioides difficile* (*C. difficile*), transformând-o într-o problemă actuală de sănătate publică. În ultimii ani, prevalența acestor infecții a crescut considerabil, fiind raportate și în comunitate. *C. difficile* afectează, în general, pacienții vârstnici, imunocompromiși și pe cei cu microbiota intestinală deteriorată, adesea din cauza utilizării iraționale a antibioticelor. Distribuția largă a sporilor de *C. difficile* în mediile spitalicești, portajul cronic, în special la copii, virulență extremă, rezistență la antibiotice și, recent, detectarea *C. difficile* la animalele de companie agravează situația.

În timpul pandemiei de COVID-19, utilizarea colosală a antibioticelor și problemele de imunitate cauzate de infecția cu SARS-CoV-2 au crescut vigilența față de infecțiile cu *C. difficile* și necesită măsuri urgente pentru a soluționa aceasta problemă. Datorită răspândirii globale, lipsei multor opțiuni de tratament și ratelor înalte de recidivă și de mortalitate, Centers for Disease Control and Prevention a clasificat *C. difficile* drept o amenințare majoră și o urgență pentru sănătatea publică.

## Scopul

Cercetarea particularităților epidemiologice și identificarea factorilor de risc în evoluția infecției cu *Clostridioides Difficile* (ICD). Pentru ce aveți nevoie de aceste date?

## Materiale și metode

S-a efectuat un studiu retrospectiv, în una din instituțiile medico-sanitare din mun. Chișinău, în care s-au analizat cartelele medicale la toți pacienții adulți, internați (cu vârsta  $\geq 18$  ani) cu probe pozitive la ICD în perioada ianuarie 2020 - decembrie 2023.

## Rezultate

În urma studiului, din cei 106 pacienți diagnosticați cu ICD, 56% au fost testați pozitivi la mai puțin de 7 zile de la data internării. 73% dintre aceștia au fost spitalizați în ultimele 30 de zile sau au fost transferați din alte instituții medico-sanitare municipale/raionale. S-a constatat că 71% (69/106) dintre pacienții internați cu CDI aveau vârsta  $> 60$  de ani, cu predominarea sexului feminin. Evoluția pacienților cu suprainfecție cu *C. difficile* a înregistrat o rată de deces de 22% din totalul lotului cercetat. Cefalosporinele de generația a III-a și penicilinile au fost cele mai frecvent prescrise în toate secțiile. Prescrierea masivă a antibioticelor din grupul Watch este confirmată și de alte studii anterioare naționale. Analiza utilizării antibioticelor în rândul cazurilor