

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 ≥ 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

pozitive pentru CDI din studiul nostru a arătat că majoritatea pacienților erau tratați cu vancomicină (89%), metronidazol (33%), amoxicilină (22%) și cu antibioticul de ultimă instanță – colistină (19%).

Concluzii

Infecția provocată de *C. difficile* afectează, în general, persoanele cu vârsta de peste 60 de ani. Printre factorii de risc pentru dezvoltarea colitei pseudomembranoasă asociate cu *C. difficile* se numără: spitalizarea în ultimele 30 de zile, vârsta înaintată, sex feminin, infecția cu COVID-19, chimioterapia, hipertensiunea etc. Incidența bolii a fost mai mare în anul 2021, fiind asociată cu utilizarea intensă a tratamentelor empirice cu antibiotice în perioada COVID-19. Studiul a evidențiat o proporție semnificativă de prescriere a antibioticilor comparativ cu alte studii internaționale, sugerând necesitatea unei selecții adecvate a antibioticilor. De asemenea, peste 25% dintre pacienți au primit între 4 și 6 tipuri de antibiotice per tratament. Vancomicina și colestina au fost administrate frecvent în unitățile de terapie intensivă/STROKE și reanimare. Acest studiu subliniază necesitatea implementării unor intervenții educaționale și a programelor de administrare a antimicrobiene pentru îmbunătățirea cunoștințelor și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM), precum și a rezistenței la antimicrobiene.

Cuvinte-cheie: infecții cu *Clostridioides difficile*, colită pseudomembranoasă, maladii nosocomiale, prevenire, microbiom, vancomicină

CZU: 615.33.015.8:614.21(478)



PRACTICILE DE PRESCRIERE A ANTIBIOTICELOR ÎN SPITALE MULTIPROFIL DIN REPUBLICA MOLDOVA

Diana SPĂȚARU¹, Oxana CONSTANTINOVA²

¹Disciplina de Epidemiologie, Departamentul de Medicină Preventivă,
Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie *Nicolae Testemițanu*

²Centrul de Sănătate Publică Chișinău, Agenția Națională pentru Sănătate Publică

Autor corespondent: Spătaru Diana, e-mail: diana.spataru@usmf.md

Introducere

Rezistența antimicrobiană (RAM) continuă să fie o problemă globală și este în continuă evoluție. Utilizarea excesivă și incorectă a antibioticilor a accelerat această răspândire, amenințând sănătatea globală. Identificarea discrepanțelor și a practicilor comune care contribuie la RAM este esențială. Studiul prezent examinează practicile de prescriere a antibioticilor în spitalele multidisciplinare din Republica Moldova, accentuând conexiunea dintre aceste practici și creșterea rezistenței la antimicrobiene.

Scopul

Studiul analizează prevalența și particularitățile de prescriere a antibioticilor în secțiile de profil chirurgical, urologic și reanimare/terapie intensivă (RTI) în 4 spitale din Republica Moldova, în vederea formulării recomandărilor pentru îmbunătățirea situației privind antibioretistența.

Materiale și metode

A fost realizat un studiu descriptiv transversal care a implicat în total 4 spitale – 3 din capitală și 1 din regiune. Au fost selectate alior 222 de fișe medicale din secțiile de chirurgie, urologie și RTI ale spitalelor incluse în studiu, de la pacienți spitalizați pentru 3 și mai multe zile în luna mai 2023. Spitalele au fost selectate pe baza capacității de paturi ≥ 100 și a disponibilității unui laborator bacteriologic. În studiu au fost incluse spitalele cu cele mai mari punctaje. Datele din fișele medicale au fost colectate utilizând un chestionar standardizat, care a inclus informații referitoare la antibioticele prescrise – tipul, durata, modificările în terapie cu antibiotice și rezultatele investigațiilor bacteriologice.

Rezultate

Din totalul de 222 de fișe medicale analizate, 192 au fost fișe cu prescriere de antibiotice (86,5%), în care a fost prescris un număr total de 292 de antibiotice. Studiul nu a identificat diferențe semnificative între prevalența prescrierii de antibiotice în spitalele din capitală, 143/164 (87%), și cele din regiune, 49/58 (85%) ($p > 0,05$). Prevalența a constituit 77/80 (96%) în secția de urologie, 23/25 (92%) în RTI, iar în secția de chirurgie a fost de 92/117 (79%). Distribuția numărului de antibiotice prescrise a variat de la 1 la 4. În secțiile de chirurgie, un antibiotic a fost prescris în 71,7% din cazuri, în RTI în 43,5% din cazuri, iar în urologie în 45,5%