

INFECȚIILE ODONTOGENE ALE CAPULUI ȘI GÂTULUI, DE LA ABCES LA MEDIASTINITĂ. PROVOCĂRI ȘI PERSPECTIVE

Mihaela Dandara, Mihai Cebotari, Sofia Lehtman,
Gabriela Motelica, Dumitru Hîțu, Nicolae Chele

Conducător științific: Nicolae Chele

Catedra de chirurgie oro-maxilo-facială și implantologie orală „Arsenie
Guțan”, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Infecțiile cervico-faciale constituie o provocare semnificativă în practica medicală din cauza severității și complexității acestora. Infecțiile dento-paradontale pot varia de la afecțiuni localizate, precum abcesele periapicale, până la infecții extinse către spațiile învecinate mediastinale sau cerebrale. **Scop.** Analiza particularităților clinice și de diagnostic în scopul aprecierii factorilor de risc în evoluția proceselor inflamatorii cervico-faciale cu stabilirea perspectivelor de tratament. **Material și metode.** A fost efectuat un studiu epidemiologic descriptiv ce a cuprins 2271 pacienți internați în secția Chirurgie OMF în perioada 01.01.2022-01.06.2025 diagnosticați conform ICM-10 cu L03.2 și K12.2 cu procese inflamatorii cervico-faciale. Au fost analizate variabile precum, datele demografice, perioada spitalizării, datele investigațiilor de laborator. **Rezultate.** Infecțiile țesuturilor moi perimaxilare (abcese, flegmoane) au constituit 36,7% din totalul adresărilor. Au fost stabilite 2 loturi de studiu: pacienți diagnosticați cu abcese perimandibulare sau perimaxilare și pacienți diagnosticați cu procese inflamatorii difuze-flegmoane. Pondere abceselor perimaxilare și perimandibulare a constituit 26%, pe când flegmoanele difuze cervico-faciale au constituit 10,6%, rata letalității constituie 3,90 % din totalul proceselor inflamatorii difuze. Mediastinita descendentă necrozantă a fost diagnosticată la 21 pacienți, dintre care cu evoluție letală la 10 pacienți, pe când fasciita necrozantă la 6 pacienți. **Concluzii.** Multe adresări la unitatea de urgență ar putea fi prevenite prin implementarea unor ghiduri cu criterii de risc în funcție de severitatea infecției și prin instruirea în gestionarea proceselor inflamatorii cervico-faciale pentru a reduce rata complicațiilor severe, inclusiv decesul. **Cuvinte-cheie:** flegmon, abces, infecții odontogene, mediastinită.

ODONTOGENIC INFECTIONS OF THE HEAD AND NECK, FROM ABSCESS TO MEDIASTINITIS. CHALLENGES AND PERSPECTIVES

Mihaela Dandara, Mihai Cebotari, Sofia Lehtman,
Gabriela Motelica, Dumitru Hîțu, Nicolae Chele

Scientific adviser: Nicolae Chele

Arsenie Guțan Department of Oral-Maxillofacial Surgery and Oral
Implantology, *Nicolae Testemițanu* University, Chișinău, Republic of
Moldova

Introduction. Cervical-facial infections pose a significant challenge in medical practice due to their severity and complexity. Dental and periodontal-origin infections can range from localized conditions, such as periapical abscesses, to extensive infections extending into adjacent mediastinal or cerebral spaces. **Objective.** To analyze the clinical and diagnostic particularities in order to assess the risk factors in the evolution of cervicofacial inflammatory processes, with the aim of establishing treatment prospects. **Material and methods.** An epidemiological descriptive study was conducted, which included 2,271 patients admitted to the OMF Surgery department between 01.01.2022-01.06.2025, diagnosed according to ICD-10 with L03.2 and K12.2 with cervicofacial inflammatory processes. Variables such as demographic data and laboratory investigation results were analyzed. **Results.** Infections of the maxillofacial soft tissues (abscesses, phlegmons) accounted for 36.7% of total cases. Two study groups were established: patients diagnosed with perimandibular or perimaxillary abscesses and patients diagnosed with diffuse inflammatory processes - phlegmon. The proportion of perimaxillary and perimandibular abscesses was 26%, while diffuse cervicofacial phlegmon accounted for 10.6%. The mortality rate was 3.90% of the total diffuse inflammatory processes. Necrotizing descending mediastinitis was diagnosed in 21 patients, with a lethal outcome in 10 patients, while necrotizing fasciitis was diagnosed in 6 patients. **Conclusion.** Many visits to the emergency unit could be prevented by implementing guidelines with risk criteria based on the severity of the infection and by training in the management of cervico-facial inflammatory processes to reduce the rate of serious complications, including death. **Keywords:** phlegmon, abscess, odontogenic infections, mediastinitis.