



UDC: 616.98:578.852.13+615.33.015.8

PROBLEMA INFECȚIEI DETERMINATĂ DE *CLOSTRIDIODIES DIFFICILE*

Elena Vanica, Angela Paraschiv, Ion Berdeu

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Republica Moldova

Rezumat

Introducere. *Clostridioides difficile* este identificată ca o problemă majoră de sănătate publică, asociată cu utilizarea antibioticelor și cu îngrijirea în facilitățile de sănătate. OMS a inclus această bacterie în lista patogenilor pentru care sunt necesare noi antibiotice, datorită riscului crescut de rezistență și a impactului asupra sănătății publice. Potrivit ultimului raport disponibil de la ECDC, incidența medie a infecțiilor cu *C. difficile* (ICD) în spitalele din UE variază semnificativ, cu rate care pot oscila de la 2 la 25 de cazuri la 10,000 de zile de spitalizare. În Statele Unite, de exemplu, Centrul pentru Prevenirea și Controlul Bolilor estimează că sunt înregistrate aproximativ 500,000 de cazuri de infecție cu *C. difficile* în fiecare an, rezultând în aproximativ 29,000 de decese anuale. Incidența ICD în Republica Moldova nu este documentată.

Material și metode. A fost realizat un studiu transversal retrospectiv în perioada 2020-2023, prin studierea și cercetarea cartelelor medicale la toți pacienții testați pozitivi la ICD, dintr-o instituție medico-sanitară, mun. Chișinău.

Rezultate. În perioada analizată, au fost identificați 106 de pacienți infectați *C. difficile*, cu vârsta medie 65 ani. Durata de spitalizare a constituit mai mult de 15 zile la 71% pacienți. În 50% de pacienți, aceștia au primit 4 și mai multe antibiotice, în special peniciline și cefalosporine de gen. a III-a. Totodată, doar 40% din pacienți au fost testați la prezența *C. difficile*. În majoritatea cazurilor, prelevarea probei de laborator s-a efectuat după 7 zile din data spitalizării, constituind 70%. Concomitent cu *C. difficile*, au fost izolați și alți agenți patogeni, cum ar fi *K. pneumoniae* (20%), *E. faecalis* (15%) și *P. mirabilis* (13%). *K. pneumoniae* prezintă o rezistență de peste 80% pentru piperacilin, *E. faecalis* – 100% rezistent la ciprofloxacina și norvloxacin și *P. mirabilis* rezistent în 100% la cefuroxim. În 60% din pacienți au primit tratament antimicrobian nejustificat, ceea ce a rezultat apariția ICD pe durata spitalizării.

Concluzii. Supravegherea eficientă a infecțiilor cu *C. difficile*, pentru a înțelege mai bine răspândirea și rezistența la antibiotice, este o prioritate pentru sistemul de sănătate. Implementarea practicilor de control al infecțiilor în spitale și alte facilități de sănătate pentru a reduce transmiterea *C. difficile* este esențială pentru protejarea sănătății pacienților și pentru limitarea răspândirii acestei infecții. De asemenea, implementarea unor programe de stewardship al antibioticelor poate contribui la reducerea cazurilor de *C. difficile*, limitând utilizarea și prescrierea inadecvată a antibioticelor.

Cuvinte-cheie: *Clostridioides difficile*, infecția cu *C. difficile*, antibiotice