

CARACTERISTICA EPIDEMIOLOGICĂ A  
INFECȚIILOR NOSOCOMIALE ÎN STAȚIONARELE  
CARDIOCHIRURGICALE (STUDIU-PILOT)

Aliona GÂRLEA,  
USMF Nicolae Testemițanu

**Actualitatea problemei** este determinată de lipsa unui studiu privitor la infecțiile septico-purulente nosocomiale (ISPN) în instituțiile medicale de profil cardiochirurgical din Republica Moldova.

**Obiective:**

1. Determinarea incidenței reale prin ISPN în instituțiile medicale de profil cardiochirurgical.
2. Determinarea formelor nosologice prioritare de ISPN caracteristice profilului cardiochirurgical.
3. Studiul particularităților epidemiologice ale ISPN cardiochirurgicale.

**Material și metode.** În realizarea studiului a fost utilizată metoda epidemiologică de diagnosticare activă a cazurilor de îmbolnăviri cauzate de ISPN, prin studierea retrospectivă a fișelor de observație ale pacienților internați în secțiile *Vicii Cardiace Dobândite* (VCD) maturi și *Malformații Cardiace Congenitale* (MCC) copii din Institutul de Chirurgie a Inimii pe parcursul anului 2009.

S-a constatat că din 780 de pacienți tratați în cele două secții de cardiochirurgie pe parcursul anului 2009, 134 au făcut ISPN în perioada postoperatorie, indicele de frecvență constituind 205,8‰ sau 17,17% din pacienții internați în această perioadă. Totodată, oficial au fost raportate în Centrul de Sănătate Publică doar 4 cazuri, ceea ce constituie 0,5% din incidența reală.

În morbiditatea prin ISPN cardiochirurgicale predomină persoane de sex masculin, care constituie 61,95% din totalul de îmbolnăviri, în comparație cu 38,05% femei. Analiza morbidității conform vârstei a constatat faptul că incidența prin ISPN cardiochirurgicale este mai înaltă în contingentele de vârstă cuprinse între 0 și 10 ani (31,3%) și 51-60 de ani (26,1%).

Dintre formele nosologice de ISPN predomină: pneumonia (32,2%), pleurezia (32,2%) și pericardita (16,9%). În raport cu diagnosticul de bază, o frecvență mai înaltă a ISPN se observă la pacienții cu MCC (49,2%), urmată de cardiopatia ischemică (29,8%) și valvulopatia reumatismală (10,4%). O incidență mai înaltă prin ISPN cardiochirurgicale are loc în operațiile efectuate între orele 8<sup>30</sup>-16<sup>30</sup> (79,9%).

**Concluzie.** Particularitățile epidemiologice depistate pot fi luate în considerație la elaborarea programului de supraveghere și control al ISPN în staționarele de profil cardiochirurgical.

PARTICULARITĂȚILE EPIDEMIOLOGICE  
ALE INFECȚIILOR SEPTICO-PURULENTE ÎN  
STAȚIONARELE DE MICROCHIRURGIE

Cristina CĂTANĂ, Iana BARANEȚCHI,  
USMF Nicolae Testemițanu

**Actualitate.** Măsurile de optimizare a sistemului de supraveghere epidemiologică în patologia septico-purulentă nosocomială sunt dependente de riscul și specificul epidemiologic ale acestor infecții, în funcție de profilul staționarului medical.

**Scopul** studiului a fost studierea particularităților epidemiologice ale infecțiilor septico-purulente nosocomiale și utilizarea rațională a antibioticelor în staționarele de microchirurgie.

**Materiale și metode.** Studiul se bazează pe analiza retrospectivă a 565 de fișe de observație ale pacienților internați pe parcursul unui an în secția de microchirurgie, staționarul *Traumatologie și Ortopedie*.

**Rezultate.** Din 565 de pacienți tratați în secția de microchirurgie, 96,28% au fost supuși tratamentului chirurgical și 3,72% – celui conservativ. Din totalul de pacienți tratați chirurgical complicații septico-purulente au făcut 19 persoane sau 3,94%, iar în rândul bolnavilor tratați conservativ infecții septico-purulente nu au fost depistate. S-a constatat că printre pacienții care s-au aflat în sala de operație până la o oră incidența constituie 17,32‰, printre cei cu durata intervenției de 1-2 ore – 133,33‰, iar printre pacienții cu durata intervenției chirurgicale mai mare de 2 ore incidența a constituit 142,86 cazuri la 1000 de operații.

În majoritatea cazurilor, complicațiile septico-purulente au apărut la persoanele de sex masculin – 35,26‰, în comparație cu 31,62‰ pentru femei. Incidența dezvoltării infecțiilor septico-purulente este mai sporită printre pacienții din mediul rural – 40,45‰, spre deosebire de cei din mediul urban – 22,83‰.

Incidența prin infecții septico-purulente s-a dovedit a fi mai înaltă la bolnavii cu fracturi – 49,38‰ și cu artroze – 67,31‰. Complicațiile septico-purulente s-au manifestat prin: infecția plăgii postoperatorii – 89,47%, divergența suturilor – 5,26% și infecție necrozantă a țesuturilor moi – 5,26%. Incidența morbidității prin infecție septico-purulentă nosocomială este mai sporită la pacienții cu durata aflării în staționar mai mare de 10 zile și ce constituie 178,22‰, în comparație cu 2,15‰ în caz de durată a spitalizării până la 9 zile.

Analiza retrospectivă a morbidității prin infecții septico-purulente nosocomiale a constatat că pacienții care au primit terapie antimicrobiană pe