

o perioadă de 7-9 zile cu scop profilactic constituie 333,33%. Structurarea bolnavilor în funcție de antibioticele administrate cu scop de profilaxie a arătat o prevalență sporită de administrare a cefalosporinelor – 89,47%. Totodată, indicele intensiv prin ISPN s-a dovedit a fi mai mare în cazul pacienților care au primit terapie antibacteriană (3,75‰), în comparație cu cei care nu au fost supuși tratamentului antimicrobian (1,75‰).

**Concluzii.** Particularitățile epidemiologice ale infecțiilor septico-purulente nosocomiale depistate pot fi utilizate în elaborarea unor măsuri de optimizare, supraveghere și control al complicațiilor septico-purulente în staționarele de profil microchirurgical.

#### INCIDENȚA INFECȚIILOR NOSOCOMIALE ÎN ANUL 2011 ÎN SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII SF. MARIA, IAȘI

Letiția DUCEAC, Geanina CÂRDEI,  
Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Sf. Maria, Iași

**Scopul** studiului a fost evaluarea incidenței infecțiilor nosocomiale într-un spital de pediatrie.

**Material și metode.** Datele au fost culese prin anchetă epidemiologică retrospectivă, în perioada 1 ianuarie – 31 decembrie 2011, ulterior prelucrate computerizat cu ajutorul programului MS Excel.

**Rezultate.** Au fost identificate și raportate 147 de infecții nosocomiale (IN), reprezentând o rată medie anuală de 0,44%, repartizate astfel: Pediatrie – 24 (16,3%), Chirurgie – 55 (37,4%) și ATI – 68 (46,3%). Grupele de vârstă predominante au fost 0–1 an (36,7%, majoritatea fiind nou-născuți), și 1–4 ani (29,2%). Principalii furnizori de IN au fost secțiile Chirurgie și ATI, unde s-au înregistrat următoarele tipuri: infecție de plagă chirurgicală (52,8%), infecții cutanate (20,5%), infecții de cateter (14,6%), infecții asociate ventilației mecanice (6,5%), sepsis (3,2%), infecții urinare (2,4%).

În etiologia IN au predominat tulpinile de *Staphylococcus aureus* (19,6%); *Pseudomonas spp.* (18%); *Klebsiella pneumoniae* (12,2%). S-a observat o scădere drastică a paletei antibioticelor eficiente; cele mai multe tulpini bacteriene etiologice sunt antibiotic-multirezistente, ca o dovadă indubitabilă de patogenitate deosebită a germenilor gramnegativi în determinismul IN. Depășirea duratei medii de spitalizare din cauza complicației nosocomiale a determinat costuri suplimentare în îngrijirea pacienților, cu importante implicații economice.

**Concluzie.** Fenomenul nosocomial este subraportat în spitalele din România. Depistarea IN trebuie să constituie o preocupare permanentă a medicilor, indiferent de specialitate.

#### PREPARATUL NOU, IZOFURAL, PENTRU TARTAMENTUL INFECȚIILOR SEPTICO-PURULENTE EXTERNE

Viorel PRISACARI<sup>1</sup>, Svetlana BURACIOV<sup>1</sup>,  
Victor ȚAPCOV<sup>2</sup>

<sup>1</sup>USMF N. Testemițanu,

<sup>2</sup>Universitatea de Stat din Moldova

**Actualitate.** Problema terapiei proceselor inflamator-purulente continuă să fie una prioritară, determinată de rezistența înaltă a microorganismelor față de antibiotice, fapt ce impune necesitatea elaborării preparatelor antibacteriene noi, eficiente și inofensive.

**Obiectiv:** elaborarea unui preparat antibacterian nou pentru tratamentul eficient al proceselor inflamator-purulente externe.

**Metodele aplicate.** Au fost efectuate investigații preclinice (bacteriologice, toxicologice, farmaceutice) și clinice.

**Rezultate.** În baza compusului organic nou din șirul nitrofuranilor au fost elaborate 2 forme medicamentoase ale preparatului *izofural* – soluție 0,05% și unguent 0,1%. Preparatul posedă proprietăți analogice furacilinei, însă depășește activitatea ei de la 2 până la 20 de ori față de diferite specii de microorganisme grampozitive și gramnegative, fiind în același timp de 12 ori mai puțin toxic. Inhibă complet creșterea microorganismelor în termene scurte după contactul cu ele și înlătură rapid procesul purulent. *Izofuralul* nu provoacă dereglări hematologice și biochimice în organism, manifestări distructive în organele interne și învelișul cutanat, patologii cancerigene, acțiuni embriotoxice, dermato-rezorbitive și iritante, și nu influențează imunitatea organismului. Preparatul formează o peliculă protectivă pe suprafața plăgii și, ca urmare, nu provoacă senzații locale de disconfort și durere.

Testarea clinică a preparatului s-a efectuat pe 185 de bolnavi, inclusiv: 62 pacienți din secțiile de chirurgie aseptice, 40 din secția de chirurgie septică, 60 de bolnavi traumatologici și 23 pacienți din secția de leziuni termice. Rezultatele studiului demonstrează efectul curativ al preparatului *izofural* în tratamentul infecțiilor septice exogene, efect care se manifestă prin: atenuarea edemului, hiperemiei și durerilor locale, diminuarea eliminărilor purulente din plagă, accelerarea proceselor de epitelizare și cicatrizare a plăgii. În cazul arsurilor s-a stabilit un efect curativ evident, cu ameliorarea statusului local: atenuarea edemului posttraumatic și a sindromului inflamator local, diminuarea eliminărilor purulente din plagă, accelerarea proceselor de epitelizare spontană în cazul arsurilor superficiale, reducerea timpului de cicatrizare a zonelor dolore și a transplantelor, micșorarea perioadei de pregătire preoperatorie

pentru necrectomie timpurie și transplant, decolarea timpurie a crustei, reducerea fenomenelor toxice generale, epitelizare rapidă și respectiv, rezultat estetic mai bun.

Preparatele au fost bine suportate de către pacienți. În studiile realizate nu s-au observat reacții adverse, alergice sau de alt fel. Interacțiuni medicamentoase concomitent cu antibioterapia, imunoterapia, terapia infuzională și transfuzională, analgezice etc. nu s-au determinat.

**Concluzii.** Preparatul *izofural* este un remediu antibacterian nou, inofensiv, cu efect curativ pronunțat în tratamentul patologiilor septico-purulente (plăgi purulente, inclusiv postoperatorii, osteomieliță, complicații septice ale aparatului locomotor, ulcererelor trofice), precum și în tratamentul arsurilor acute superficiale și profunde, în evoluția postoperatorie după dermatoplastie etc.

#### ANTIBIOREZISTENȚA / SENSIBILITATEA AGENȚILOR CAUZALI ÎN INFECȚIILE SEPTICO- PURULENTE UROLOGICE

Viorel PRISACARI, Ion BERDEU,  
USMF Nicolae Testemițanu

**Actualitate.** Rezistența microbiană câștigă teren pe măsură ce sunt introduse noi preparate menite să lupte contra germenilor. Spitalul este locul unde această rezistență este înregistrată cel mai fidel și unde arsenalul terapeutic se dovedește a fi, de la an la an, tot mai insuficient (D. Negru, S. Andreica, 2011).

**Obiectiv:** studierea particularităților etiologice ale infecțiilor septico-purulente, inclusiv rezistente față de antibiotice, în staționările de profil urologic.

**Material și metode.** Studiul se bazează pe analiza retrospectivă a 198 de tulpini de microorganisme decelate de la pacienții cu infecții septico-purulente (ISP) din secția de urologie a CNȘPMU, examinate pe parcursul anului 2010.

**Rezultate.** În urma investigațiilor de laborator a 142 de pacienți cu ISP din secția de urologie, au fost depistate 198 de tulpini de microorganisme și fungi care aparțin la 19 tipuri de specii, fapt ce confirmă natura poli etiologică a acestei grupe de infecții. Predomină microorganismele gramnegative – 108 tulpini sau 54,55% din totalul de tulpini depistate, în comparație cu 86 tulpini sau 43,43% grampozitive. Dintre microorganismele grampozitive predomină *S. epidermidis* (20,71%), *E. faecalis* (21,21%), iar dintre microorganismele gramnegative – *E. coli* (20,71%), *P. aeruginosa* (8,08%), *K. pneumoniae* (7,58%) și *P. mirabilis* (4,55%).

Suma probelor de testare față de diferite antibiotice, la care au fost supuse tulpinile decelate, a constituit 1655, dintre care în 590 de probe (35,65%) tulpinile s-au dovedit a fi sensibile, iar în 1065 de probe sau 64,35% – rezistente față de antibiotice. O rezistență mai înaltă s-a constatat la tulpinile de microorganisme gramnegative (67,32% din probele cercetate), iar cele grampozitive au manifestat rezistență în 58,17% din probe și în 41,82% din probe au fost sensibile. Fungii au fost rezistenți în 61,90% și sensibili în 35,65% din probe. Un element important pentru practica medicală este cunoașterea spectrului de sensibilitate / rezistență în funcție de specia microorganismelor. Din grupa de microorganisme grampozitive au manifestat o sensibilitate mai mare față de antibiotice microorganismele din genul *Staphylococcus*. Tulpinile de *S. epidermidis* au fost sensibile în 51,0% și rezistente în 49,0% din probe. Cele mai rezistente tulpini de microorganisme din grupa grampozitivă s-au dovedit a fi tulpinile de *E. faecalis* – 69,26% din probe.

Majoritatea speciilor de microorganisme gramnegative izolate de la pacienții cu ISP din secția de urologie au manifestat rezistență sporită față de antibiotice. Cele mai rezistente au fost tulpinile de *K. pneumoniae*, *Acinetobacter spp.* și *P. mirabilis*, în 89,63%, 78,33% și 73,98%, respectiv, și sensibile în 10,63%, 21,70% și 32,22% din probe.

În urma studierii polirezistenței tulpinilor de microorganisme decelate de la pacienții cu ISP din secția de urologie, s-a constatat că o polirezistență mai înaltă la 6 și mai multe antibiotice au manifestat tulpinile de *K. pneumoniae*, *P. aeruginosa* și *Acinetobacter spp.* Aceste tipuri de tulpini s-au dovedit a fi polirezistente în 80,00%, 75,00% și, respectiv, 83,33% din ele. Au manifestat polirezistență mult mai joasă la microorganismele grampozitive: *S. epidermidis* – 12,20% și *E. faecalis* – 9,52%.

În funcție de grupa de antibiotice, s-a constatat că microorganismele date manifestă o rezistență mai înaltă față de peniciline (78,82%), cefalosporine (88,43%), inclusiv față de cefalosporinele de generația II – 96,64%, generația I – 87,12% și generația III – 82,3% din probe. Sensibilitatea față de aceste grupe de antibiotice a fost de: 21,18%, 11,57%, 3,36%, 12,88% și 14,30% respectiv. Microorganismele gramnegative decelate de la pacienții cu ISP din secția de urologie au manifestat o rezistență sporită față de majoritatea grupelor de antibiotice. Microorganismele date au manifestat rezistență înaltă față de peniciline (85,27%) și cefalosporinele de toate generațiile: generația I – 93,30%, generația II – 96,60%, generația III – 81,67% și generația IV – 84,6%, iar sensibilitatea față de aceste grupe de antibiotice a fost de respectiv, 14,74%, 6,70%, 3,40%, 18,33% și 15,40%. Sensibilitate sporită aceste microorganisme au manifestat față de peneme (100%) și chinolone (49,12%).