

DOUGLAS ABSCESS: DIAGNOSTIC AND TREATMENT OPTIONS

Abdulraghimov Ainura

Scientific adviser: Şor Elina

Nicolae Anestiadi Department of Surgery no. 1, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background: Douglas abscess is a life-threatening collection of infected fluid. Usually it occurs as a complication after operative procedures or can also present as a result of the complexity of certain medical conditions like as pelvic inflammatory disease, appendicitis, diverticulitis. **Objective of the study.** To explain the pathophysiology of Douglas abscess, to elaborate on the importance of imaging techniques in diagnosing, and illustrate the necessary information that leads to identifying high-risk patients requiring immediate surgical intervention. **Material and Methods.** Research of the specialized literature and a bibliographic synthesis of 18 articles highlighting the etiopathogenic mechanisms, characteristic clinical manifestations, diagnostic methods and management of Douglas abscess, published in the last 10 years in the databases MEDLINE, PubMed, EMBASE. **Results.** A systematic literature review was performed, according to the from PubMed and Google Scholar using the mesh terms: „Douglas pouch”, „abscess”, „management”. Patients with Douglas abscess present with high-grade fever, leukocytosis, palpable pelvic mass, vaginal bleeding or discharge, and lower abdominal pain often associated with elevated C-reactive protein. Its presentation requires early recognition, immediate hospitalization, and surgical treatment. **Conclusion.** The outcome of the patients with a Douglas abscess depends on the extent of the disease, prompt diagnosis, and response to the initial medical treatment. Early recognition and expeditious treatment with appropriate antibiotics and surgical intervention can lead to successful treatment.

Keywords: Douglas pouch, infection, abscess, diagnosis, management.

ABCESUL SPAȚIULUI DOUGLAS: OPȚIUNI DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT

Abdulraghimov Ainura

Conducător științific: Şor Elina

Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Abcesul Douglas reprezintă o colecție de lichid infectat care pune viața în pericol. Deseori apare ca o complicație după intervenții chirurgicale sau, deasemenea, ca urmare a complicațiilor anumitor afecțiuni medicale, cum ar fi: boala inflamatorie pelviană, apendicita, diverticulita. **Scopul lucrării.** Stabilirea fiziopatologiei abcesului Douglas, relevarea importanței tehnicilor imagistice în diagnostic și prezentarea datelor necesare pentru identificarea pacienților cu risc crescut, ce necesită intervenție chirurgicală imediată. **Material și Metode.** Cercetarea literaturii de specialitate și o sinteza bibliografică a 18 de articole, cu evidențierea mecanismelor etiopatogenice, a manifestărilor clinice caracteristice, a metodelor de diagnostic și a managementul abcesului Douglas, publicate în ultimii 10 ani în bazele de date MEDLINE, PubMed, EMBASE. **Rezultate.** O revizuire sistematică a literaturii a fost efectuată din bazele de date on-line PubMed și Google Scholar, utilizând următoarele cuvinte-cheie: „spațiul Douglas”, „abces”, „management”. Pacienții cu abces Douglas prezintă febră de grad înalt, leucocitoză, formațiune tumorală pelviană palpabilă, hemoragie sau eliminări vaginale și dureri în regiunea abdominală inferioară asociate adesea cu o rată crescută de proteină C-reactivă. Abcesul Douglas necesită recunoaștere cât mai precoce, spitalizare imediată și tratament chirurgical. **Concluzii.** Rezultatul tratamentului pacienților cu abces Douglas depinde de răspândirea procesului, diagnosticul prompt și răspunsul la tratamentul medical inițial. Recunoașterea precoce, tratamentul adecvat rapid cu antibiotice și intervenția chirurgicală pot duce la un tratament de succes.

Cuvinte-cheie: spațiul Douglas, infecție, abces, diagnostic, management.