

POST-CARDIAC SURGERY BACTERIAL CONTAMINATION

Nastas Aliona

Epidemiology Discipline, Department of Preventive Medicine; *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Septic purulent nosocomial infections (SPNI) are one of the most significant healthcare challenges of post-surgical procedures. SPNI is associated with increased morbidity, mortality and admission costs. **Objective of the study.** Considering the importance of timely diagnosis and treatment of infections, it is extremely important to concentrate on prevention by investigating and evaluating bacterial contamination after cardiac surgery. **Material and Methods.** A cross-sectional study was designed and the medical records of 1189 patients who underwent cardiac surgery within the Department of Acquired Heart Defects of a multiprofile stationary were retrospectively analyzed. The data were collected and stored in a Microsoft Excel spreadsheet. **Results.** The incidence rate of SPNI following cardiac surgery was 317,57 ‰ compared to 15,02‰ officially reported ($p < 0,001$). The most common infections among the total of 418 cases of SPNI studied, 32,06% were surgical site infections, 23,18% were associations of infections, 19,14% were respiratory tract infections. A patient with SPNI has an average of 22,25 days/bed spent in hospital, compared with the average for a patient without SPNI (12,27 days/bed). The etiological structure includes 28 species of microorganisms inclusive grampositive (61,92%) and gramnegative (38,08%). **Conclusion.** Given the relatively high incidence of the SPNI and its impact, it is imperative to take more serious measures to prevent and control these infections.

Keywords: cardiac surgery, type of infection, length of stay, microorganisms

CONTAMINAREA BACTERIANĂ POST CARDIOCHIRURGICALĂ

Nastas Aliona

Disciplina de epidemiologie, Departamentul Medicină Preventivă, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Infecțiile septico-purulente nosocomiale (ISPN) sunt una dintre cele mai semnificative provocări de asistență medicală după intervenția chirurgicală. ISPN sunt asociate cu creșterea morbidității, a mortalității și a costurilor de ședere în staționar. **Scopul lucrării.** Având în vedere importanța diagnosticării și a tratamentului la timp a ISPN, este extrem de important să se concentreze asupra prevenirii prin investigarea și evaluarea contaminării bacteriene după o intervenție chirurgicală cardiacă. **Material și Metode.** A fost demarat un studiu transversal și au fost analizate retrospectiv fișele de observare în staționar a 1189 de pacienți, care au suportat intervenții cardiochirurgicale, în secția Chirurgia Cardiacă a Viciilor Dobândite a staționarului multiprofil. **Rezultate.** Incidență prin ISPN cardiochirurgicale a fost de 317,57‰ comparativ cu 15,02‰, raportate oficial ($p < 0,001$). Din totalul de 418 cazuri de ISPN, cele mai frecvente tipuri de infecții au fost: 32,06% - infecția de plagă chirurgicală, 23,18% au fost asocieri de infecții, 19,14% - infecțiile căilor respiratorii. Un pacient cu ISPN are o medie de 22,25 zile/pat petrecute în spital, comparativ cu media pentru un pacient fără ISPN (12,27 zile/pat). Structura etiologică include 28 de specii de microorganisme inclusiv gram-pozitive (61,92%) și gram-negative (38,08%). **Concluzii.** Având în vedere incidența relativ mare a ISPN și impactul acesteia, este imperativ să se ia măsuri mai serioase în prevenția și controlul acestor infecții.

Cuvinte-cheie: chirurgie cardiacă, tip de infecție, durata în staționar, bacterii.