

EXPERIENȚA NOASRTĂ ÎN TRATAMENTUL PACIENȚILOR CU ABCES AL PROSTATEI

A. Ieșeanu, I. Dumbrăveanu, M. Popov, C. Ieșeanu, V. Tuchilă, V. Gorbatovschi
Catedra Urologie și Nefrologie Chirurgicală, Clinica Urologie, IMSP Spitalul Clinic Republican, Chișinău

Summary

The management of patients with abscess of prostate made in the framework of the "Urology" clinics of the Clinical Republican Hospital conducted in the period 2001-2005 doesn't differ from that adopted on the international arena and includes conservative anti-inflammatory and antibacterial massive cure, as first intent in 100% of cases. From surgical methods applied in 68,3% of cases, it's worth mentioning the prevalence of the transvesical drainage of the abscess of prostate (61%) comparing to that transurethral, made in 7,3% of cases.

Introducere. Abcesul prostatei reprezintă cea mai gravă formă a inflamației prostatei.

Scopul lucrării. Analiza tratamentului pacienților cu abces al prostatei și elaborarea în baza experienței personale a unui algoritm optim de tratament.

Material și metode. A fost studiat un lot de 233 pacienți cu patologie inflamatorie a prostatei, internați și tratați în Clinica Urologie a Spitalului Clinic Republican în perioada anilor 2001-2005. Din lotul studiat la 88 (37,7%) pacienți a fost stabilit diagnosticul de prostatită cronică; la 92 (39,5%) pacienți – prostatită cronică, în acutizare; la 12 (5,2%) pacienți – prostatită acută parenchimatosașă și la 41 (17,6%) pacienți – abces al prostatei. Vârsta medie a pacienților cu abces al prostatei a constituit $49 \pm 15,6$ ani. Ca boli concomitente am remarcat: diabetul zaharat în diferite forme – 10 cazuri (24,4%), strictura postinflamatorie a uretrei – 1 caz (2,4%), adenom de prostată – 2 cazuri (4,8%). Complicații ale

patologiei de bază: un caz de tromboflebită acută a membrilor inferioare și o tamponadă a vezicii urinare.

Rezultate. Toți pacienții cu abces al prostatei au urmat un tratament conservator, antibacterian cu preparate de spectru larg de acțiune: Sol. Ciprofloxacina 200mg de 2 ori/24h i.v., Sol. Metronidazol 500mg de 2 ori/24h i.v., Sol. Gentamicina 80mg de 2-3 ori/24h i.m., cefalosporine de generația I-III (Cefazolină, Cefuroxim, Cefotaxim, Ceftazidim) i.m. sau i.v. Durata tratamentului medicamentos a fost în funcție de gravitatea bolii și de durata spitalizării în staționar. Tratamentul antibacterian a fost aplicat ca primă intenție absolut la toți pacienții cu abces al prostatei sub formă de mono- sau politerapie. Dintre toți pacienții cu abces al prostatei – 13 (31,7%) nu au fost supuși intervenției chirurgicale; la 3 pacienți abcesul s-a rezolvat în rezultatul tratamentului conservativ, iar la 7 s-a recurs la drenarea spontană uretrală. Ceilalți 28 (68,3%) pacienți au fost supuși tratamentului chirurgical prin drenarea transvezicală a abcesului – 25 cazuri (61,0%); transuretrală – 3 cazuri (7,3%).

Concluzii. Managementul de tratament al pacienților cu abces al prostatei în cadrul Clinicii Urologie a IMSP SCR în perioada anilor 2001-2005 este bazată pe tratamentul conservator infuzional, antiinflamator și antibacterian masiv ca primă intenție în 100% cazuri. Dintre metodele chirurgicale aplicate în 68,3% cazuri prevalează metoda transvezicală de drenare a abcesului prostatei (61,0%), versus de cea transuretrală, efectuată în 7,3% cazuri.

SPECTRUL MICROBIAN AL PACIENȚILOR CU PROSTATITĂ CRONICĂ NESPECIFICĂ

Iu. Bîrsan*, V. Ghicavâi*, V. Platon*, A. Dicusar**, A. Mereuță**, A. Tănase*, Iu. Roșcin**

* Secția Urologie IMSP Spitalul Clinic Republican

**Centrul Medical Diagnostic „Modus Vivendi”, Chișinău

Summary

In this work we have done the analysis of the microbial spectrum of the prostate secret for patients with nonspecific chronic prostatitis. Investigations, which were accomplished, had emphasized, in the majority of the cases, the existence of an associated bacterium infection, frequently joined by the sexual transmissible diseases and by the prevail of the gram-positive germs in the prostate secret.

Introducere. Studiile microbiologice prezentate în literatura de specialitate relevă date controversate privitor la factorul etiologic al prostatitei cronice (PC) nespecifice, fapt ce menține actualitatea cercetărilor microbiologice în cauză.

Obiective. Cercetarea spectrului microbial al secreției prostatei la pacienții cu PC nespecifică și evidențierea tulpinilor patologice depistate frecvent la acești pacienți.

Material și metode. Studiul a fost efectuat pe un lot de 62 pacienți cu vârsta între 20 și 55 ani, cu semne clinice de PC, cu leucocite în secreția prostatei mai mult de 10 în câmpul vizual, fixate la microscopie nativă a secreției prostateice (x280-400) și cu gradul de infectare a secreției prostateice e^{100000} . Pacienții au fost supuși următoarelor investigații:

- examenul citomorfologic al secreției prostatei, prelucrat după metoda Gram;
- examenul microbiologic al secreției prostatei;
- imunofluorescența directă pentru aprecierea antigenului C. trachomatis, U. urealyticum, M. hominis.

Rezultate. Rezultatele obținute au relevat o gamă variată de germeni izolați din secreția prostatei (15 germeni). În lotul