

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 parenchimatooasă 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 membrelor 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.

Materiale 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 ($\times 280-400$) 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

analizat a fost depistată monoinfecție bacteriană la 9 (14,5%) pacienți, asociere a doi germeni la 45 (72,6%) bolnavi, asociere a trei și mai mulți germeni la 8 (12,9%) subiecți. Comparativ cu alte studii efectuate, rata germeilor gram-negativi a fost relativ mică – 22,6%, rata florei gram-pozitive constituind 77,4%. În 31 de cazuri (50%) infecția bacteriană a fost asociată cu germeni sexual transmisibili (C. trachomatis – 12, M. hominis – 9, U. urealyticum – 6, T. vaginalis – 4 cazuri). Atât germeii gram-pozitivi, cât și cei gram-negativi au manifestat o sensibilitate crescută față de fluorochinolone și cefalosporinele de generația a treia: germeii gram-pozitivi în 61,5% – 84,6%, vs germeii gram-negativi în 61,1% – 93,5% cazuri.

Concluzii:

1. Examenle bacteriologice efectuate au evidențiat predominarea germeilor gram-pozitivi în flora secreției prostatice a pacienților cu prostatită cronică nespecifică.
2. Flora secreției prostatei a pacienților cu PC constituie, în majoritatea cazurilor, o infecție mixtă cu doi și mai mulți germeni (85,5%) și este asociată frecvent cu infecțiile sexual transmisibile.
3. Germenii bacterieni depistați la pacienții lotului analizat manifestă o sensibilitate crescută la fluorochinolone și la cefalosporinele de generația a treia.

LOCUL MEDICAȚIEI ALFABLOCANTE SELECTIVE ÎN TRATAMENTUL PROSTATITEI CRONICE

C.Pricop*, I.Tomac, C.Ristescu****

**Clinica Urologică, UMf Iași*

***Ambulatorul Urologic, Spitalul Clinic "Dr.C.I.Parhon" Iași*

Abstract

Although the term "chronis prostatitis" has been used for different entities that cannot be easily separated, it has been estimated that up to half of all men suffer from symptoms of prostatitis at some point in their lives. Having these aspects in mind, the authors have tried, in this prospective study, to evaluate the impact of introducing selective alfa blockers in the treatment of chronic prostatitis (Tamsulosin and Alfuzosine). The including criterias were: age between 30 and 55; at least one episode of prostatitis in the past; a normal prostate size and a postvoid residual urine volume < 20 ml. Each patient has received a file containing general recommendations and has filled out two questionforms (NIH-CPSID Chronic Prostatitis Symptom Index Domain), to evaluate the situation before and three months from the treatment after 3 month.

Based on this we have evaluated the benefits of the treatment from the point of view of: pain, urinary symptoms and a better quality of life. The preliminary results show that urinary symptoms have been ameliorated and that almost all the patients have noticed the benefits of selective alfa blockers. The ondulant evolution of the illness raises numerous obstacles for urologists trying to find the ideal treatment for prostatitis

Rezumat

Pornind de la dificultățile de diagnostic și de tratament ale prostatitei cronice (unanim recunoscută în lumea urologică) și

de la estimarea că aproape jumătate din numărul bărbaților vor prezenta simptome de prostatită la un moment dat, am încercat să evaluăm într-un studiu prospectiv, aflat în desfășurare, impactul medicației alfablocante selective (Tamsulosin, Alfuzosin SR) asupra simptomatologiei acestei patologii. Au fost incluși în studiu pacienți cu vârsta între 30 și 55 de ani, cu cel puțin un episod de prostatită în antecedente, dimensiunile prostatei (evaluate ecografic) în limite normale, reziduu vezical d" 20ml.

Fiecare pacient a primit un dosar care cuprinde o fișă cu recomandări generale și două chestionare de evaluare (NIH-CPSI) la început și după 3 luni de la tratament. Schema de tratament a inclus: antibioterapie, tratament cu antiinflamatorii, alfablocantul selectiv (Tamsulosin sau Alfuzosin). Am introdus pentru pacienții care admiteau un consum important de proteine animale și tratament cu Allopurinol, dar lotul este încă prea mic pentru a trage concluzii.

Pe baza chestionarelor am evaluat atât beneficiile tratamentului sub raportul durerii (totalul punctelor 1, 2, 3, 4), al simptomelor urinare (totalul punctelor 5 și 6), cât și impactul asupra calității vieții (7, 8, 9).

Rezultatele preliminare ale studiului nostru la lotul respectiv indică benefică asocierea alfablocanților, în special pentru ameliorarea simptomelor urinare. Considerăm, totodată, că evoluția ondulantă a bolii ridică numeroase obstacole în calea stabilirii unui tratament ideal în prostatita cronică.

FORSEF (CEFTRIAxon) ÎN TRATAMENTUL ORHOEPIDIDEMITELOR ACUTE POSTOPERATORII

E.Ceban, V.Ghicavii, C.Guțu, V.Tuchila, A.Tănase

Catedra Urologie și Nefrologie Chirurgicală USMF „Nicolae Testemițanu” Chișinău

Summary

In our department were treated 30 patients with acute postsurgery orhoepididimitis. We used Forsef® (Ceftriaxone) for antibacterial blockade of spermatic cord. Positive results were noticed in 27 patients (90%). Cefalosporines as Ceftriaxon

(Forsef®) are the first choice drugs in the empiric treatment of acute postsurgery orhoepididimitis.

Introducere. Inflamația acută a testiculelor și a epididimului este o patologie frecvent întâlnită în practica