

## OPTIMIZAREA TRATAMENTULUI MEDICO-CHIRURGICAL ÎN PERITONITELE ACUTE POSTAPENDICULARE LA COPII

Irina Capsamun<sup>1</sup>, Jana Bernic<sup>1,2</sup>

Conducător științific: Eva Gudumac<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Centrul Național Științifico-Practic de Chirurgie Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, Institutul Mamei și Copilului

<sup>2</sup>Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică „Natalia Gheorghiu”, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Peritonita apendiculară rămâne o problemă actuală în chirurgia pediatrică. La moment nu există un protocol standardizat în tratamentul peritonitelor acute postapendiculare la copii. **Scopul lucrării.** Optimizarea managementului medico-chirurgical în peritonitele acute postapendiculare. **Material și metode.** Studiul s-a efectuat pe un eșantion de 32 copii cu peritonite generalizate acute postapendiculare. Vârsta pacienților a fost cuprinsă între 2-18 ani. Diagnosticul a fost stabilit în baza examenelor clinico-anamnestic, miniminvasive, imagistice, bacteriologice, biochimice, patomorfologice. **Rezultate.** Dintre pacienții spitalizați 43% au fost într-o stare foarte gravă, cu insuficiență multiplă de organe și 22% în stare grav-medie. Dintre copii luați în studiu 24% au prezentat anemie, 63%-hiperleucocitoză, 12%-leucopenie, 68%-deregări a echilibrului acido-bazic, 69%-fibrinogen crescut. Pentru aprecierea gradului de endotoxicoză au fost evaluate în dinamica concentrațiile plasmatice ale peptidelor cu masa moleculară medie, substanțele necrotice, IL-1 B, IL-6, TNF. Concentrațiile peptidelor cu masa moleculară medie și substanțelor necrotice depășea veridic valorile lotului-martor și în special la copii cu vârsta 2-7 ani. Citokinele proinflamatorii și antiinflamatorii la toate etapele au prezentat diferențe statistice veridice, preponderent la pacienți cu peritonită postapendiculară difuză. Studiul microbiologic a demonstrat prezența florei mixte aerobe - anaerobe. Conform examenului dat s-a impus aplicarea antibioticoterapiei țintite, dar și a utilizării imunomodulatorilor și plasmaferezei. **Concluzii.** Tratamentul chirurgical a fost adaptat diferențiat, ținând cont de vârsta, termenul biologic precar, patologiile concomitente, complicațiile asociate, a translocăției bacteriene, a marcherilor biochimici ai inflamației - fapt ce a permis de a optimiza managementul medico-chirurgical în afecțiunea dată. **Cuvinte-cheie:** peritonita, apendicita perforativă.

## OPTIMIZATION OF SURGICAL TREATMENT IN ACUTE POST-APPENDICULAR PERITONITIS IN CHILDREN

Irina Capsamun<sup>1</sup>, Jana Bernic<sup>1,2</sup>

Scientific adviser: Eva Gudumac<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Natalia Gheorghiu National Scientific and Practical Centre for Pediatric Surgery, Institute of Mother and Child

<sup>2</sup>Natalia Gheorghiu Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology Department, Nicolae Testemițanu University

**Background.** Appendiceal peritonitis remains a current problem in pediatric surgery. At the current stage, there is no standardized protocol in the treatment of acute post-appendiceal peritonitis in children. **Objective of the study.** Optimization of surgical management in acute post-appendiceal peritonitis. **Material and methods.** The study was carried out on a number of 32 children with post-appendiceal acute generalized peritonitis. The age of the patients was between 2-18 years. Diagnosis was established based on clinical and anamnestic, minimally invasive, imagistic, bacteriologic, biochemical, pathomorphological examinations. **Results.** Patients hospitalized in a very serious condition compromised 43%, with multiple organ dysfunction and 22% had a serious - average condition. Among the children included in the study, 24% presented anemia, 63%-hyperleukocytosis, 12%-leukopenia, 68%-disturbances of the acid-base balance, 69%-increased fibrinogen. To assess the degree of endotoxemia, plasma concentrations of medium molecular weight peptides, necrotic substances, IL-1 B, IL-6, TNF were dynamically evaluated. The concentrations of peptides with the average molecular mass and necrotic substances exceeded the values of the control group and especially in children aged 2-7 years. Pro-inflammatory and anti-inflammatory cytokines at all stages showed true statistical differences, mainly in patients with diffuse post-appendiceal peritonitis. The microbiological study demonstrated the presence of mixed aerobic-anaerobic flora. According to the examination, targeted antibiotic therapy, as well as the use of immunomodulators and plasmapheresis, was required. **Conclusions.** Surgical treatment was adapted differently, considering age, precarious biological term, associated pathologies and complications, bacterial translocation, biochemical markers of inflammation - a fact that allowed to optimize the medical-surgical management in the given condition. **Keywords:** peritonitis, perforating appendicitis.