

FLORA MICROBIANĂ FARINGIANĂ ÎN CAZ DE AMIGDALITĂ CRONICĂ COMPENSATĂ LA COPII

Lucian Danilov, Mihail Maniuc, Polina Ababii, Sergiu Otgon

Catedra Otorinolaringologie, USMF "Nicolae Testemițanu"

Summary

Throat microbial flora in children diagnosed with chronic tonsillitis

Chronic tonsillitis in children is one of the most common pathologies in pediatric otolaryngological practice. One of the main factors in the development of chronic tonsillitis is the microbial factor. After microbiological investigation of throat microbial flora was appreciated that most common microbial agents are: staphylococcus aureus, streptococcus pneumoniae, enterococcus. Candida albicans was determined in 15,8% of the examined children, in association with microbial flora.

Rezumat

Amigdalită cronică la copii reprezintă una din cele mai răspândite patologii în practica otorinolaringologică pediatrică. Unul din factorii principali etiopatogenici a amigdalitei cronice este cel microbial. În rezultatul investigațiilor bacteriologice a florei microbiene faringiene s-a apreciat că cel mai des se întâlnesc următoarele microorganisme: staphylococcus aureus, streptococcus pneumoniae, enterococcus. Candida albicans s-a depistat la 15,8% copii în asociere cu flora microbială.

Actualitatea

Inflamația cronică a amigdalelor palatine constituie una din cele mai frecvente patologii în domeniul otorinolaringologiei pediatrică. Conform studiului epidemiologic în R.Moldova prevalența amigdalitei cronice la copii în mediul urban și rural este de 7,7%. Conform datelor lui I.B. Soldatov (Moscova, 1994) amigdalita cronică este una dintre cele mai răspândite patologii ale căilor respiratorii superioare și se întâlnește în 4-10% la populația aptă de muncă și în 12-15% la copii.[1]

Conform studiilor efectuate (Г.И. Дрынов, 2006) printre cele mai des întâlnite microorganisme în frotiurile de pe suprafața amigdalelor palatine și de pe peretele posterior faringian (32 pacienți examinați) s-au depistat H. influenzae (17 cazuri), Staph. aureus (14 cazuri), Klebsiella pneumoniae (11 cazuri), Str. pyogenes (8 cazuri). [3]

În alt studiu (Фошина Е.П., 2004) cel mai des a fost determinată simbioza dintre Staph. aureus cu diferite feluri de streptococi și Moraxella catarrhalis. Cel mai des s-a întâlnit stafilococul aureus (38 bolnavi – 47,5%), la 26 dintre ei activitatea microbiologică era 3-4 plusuri. Din streptococi cel mai des a crescut pneumococul și streptococul B hemolitic – 22 cazuri (27,5%) și 26 cazuri (32,5%) respectiv. S-a evidențiat rata înaltă de purtători de formă capsulară a H. influenzae - mai mult de 20%. Rata de purtători de Candida a fost de 15%. [5]

Examinând 84 pacienți (Е.П. Карпова, 2008) pînă la tratamentul conservator s-a depistat în 85,6% asocierea dintre stafilococi și streptococi în amigdalele palatine. În lacune în 52,5% cazuri s-a găsit stafilococul aureus, în 14,9% - stafilococul epidermidis, în 18,2% - streptococul B hemolitic, diplococi și tetracoci în 7%, miceliile din genul Candida în 7,4%. [6]

Conform datelor (А.Ю. Овчинников, 2009) în caz de amigdalită cronică s-a depistat Staph. Aureus în 26,6%, St. Pyogenes în 18,3%, H. influenzae în 1,6%, Str. pneumonia în 1,6%. [7]

După cum vedem, din cele spuse reiese că, datele cercetărilor florei microbiene, care este prezentă în faringe în caz de amigdalită cronică, din diferite surse de literatură în diferite zone continentale sunt destul de variate atât la copii, cât și la maturi. Aceasta ne demonstrează faptul că este necesară analiza florei microbiene ce persistă în faringe în fiecare zonă geografică ce ne interesează, deoarece starea sănătății omului se formează în rezultatul unei compuse interconexiuni între particularitățile ereditar-constituționale a organismului uman și mediul

înconjurător, societatea în care el se dezvoltă. Varietatea normei și patologiei omului în dependență de factorii geografici și etnici este un fapt deja confirmat. [2]

În epoca contemporană, posibilitățile de agresiune polietologică la nivelul mucoasei respiratorii sunt în continuă creștere și amplificare, avînd în vedere modificarea florei microbiene și nesensibilitatea ei la acțiunea antibacteriană. Amigdalele palatine sunt obligate să facă eforturi deosebite de adaptare și de apărare. [4]

Scopul

A determina flora microbială faringiană ce persistă în faringe și particularitățile ei în caz de amigdalită cronică compensată la copii.

Obiectivele

1. Depistarea florei microbiene în diferite zone a faringelui (mucoasa amigdalelor palatine, conținutul lacunelor amigdaliene, mucoasa vegetațiilor adenoide – spațiul rinofaringian)
2. Aprecierea raportului persistenței microorganismelor depistate în diferite zone a faringelui.
3. Analiza microbiologică la prezența fungică pe suprafața amigdalelor palatine.
4. Studiarea gradului de activitate microbiologică al agentului depistat, care s-a apreciat de la un plus (+), pînă la patru plusuri (++++).

Materiale și metode

S-a examinat flora microbială la 34 pacienți cu amigdalită cronică compensată (22 băieți și 12 fetițe, cu vîrsta medie 7 ani) din diferite zone ale faringelui: suprafața amigdalelor palatine, din lacunele amigdaliene și din rinofaringe. La 19 pacienți s-a prelevat frotiul de pe suprafața amigdalelor palatine la prezența fungilor.

Rezultate

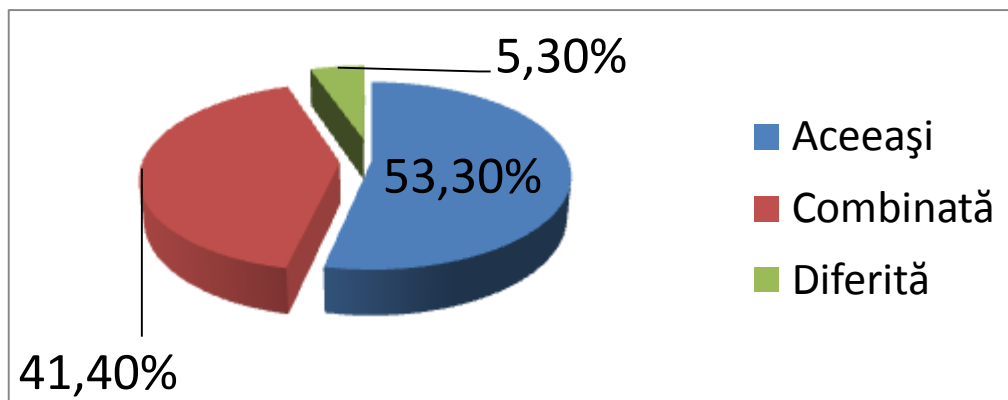
La examinarea bacteriologică a florei microbiene în faringe la copii cu amigdalită cronică compensată s-a apreciat că cel mai des se înfîlesc următoarele microorganisme: staphylococcus aureus – 33%; streptococcus pneumoniae – 28%; enterococcus – 26%; e. coli – 5%; streptococcus B-hemolitic – 2%; K. oxytoco – 2%; pseudomonas – 2%; haemoph. influenzae – 2%. Candida albicans asociată cu flora microbială s-a depistat la 3 copii din 19 copii examinați (15.8%).(Tabel 1)

Tabel 1. Flora microbială depistată în diferite zone ale faringelui

	Suprafața amigdalelor palatine	Lacunele amigdaliene	Rinofaringe	Proba la fungi
Staph. aureus	15	16	9	-
Staph. epidermidis	-	1	-	-
Strept. pneumoniae	13	11	9	-
E. coli	2	3	1	-
Enterococcus	12	12	11	-
K. Oxytoco	1	-	-	-
Neisseria spp.	-	-	3	-
Pseudomonas spp.	1	-	-	-
H. influenzae	1	1	1	-
Strept. B-hemolitic	1	1	1	-
Candida albicans	-	-	-	3

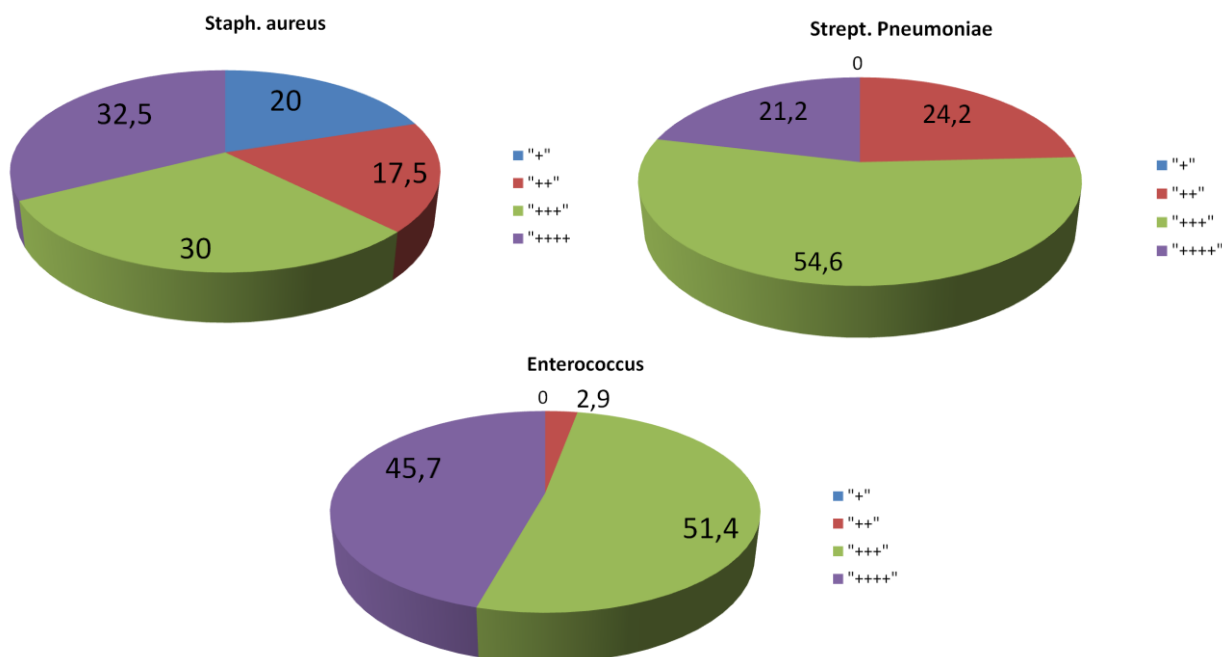
Analizînd rezultatele examinărilor bacteriologice a florei microbiene în diferite zone faringiene (suprafața amigdalelor palatine, lacunele amigdalelor palatine, rinofaringe) s-a

constatat că flora microbiană în aceste zone este aceeași în 53,3%, combinată în 41,4% și diferită în 5,3%.



Analizînd și comparînd rezultatele de pe suprafața amigdalelor palatine și lacunele amigdalelor palatine, s-a constatat că flora microbiană este aceeași în 73,7%, combinată în 20,6%, diferită în 5,9%. Analizînd raportul florei microbiene din lacunele amigdalelor palatine și rinofaringe, s-a constatat că flora microbiană este aceeași în 62,1%, combinată în 20,7%, diferită în 17,2%. Cercetarea raportului florei microbiene de pe suprafața amigdalelor palatine și rinofaringe, a determinat că flora microbiană este aceeași în 64,7%, combinată în 20,6%, diferită în 14,7%.

Examinînd gradul de activitate microbiologică al Staph. aureus (conform gradării de la 1 la 4 plusuri) s-a constatat că cel mai des se întîlnește gradul de activitate patru plusuri - 13 cazuri (32,5%), trei plusuri - 12 cazuri (30%), un plus - 8 cazuri (20%), două plusuri - 7 cazuri (17,5%). Examinînd gradul de activitate microbiologică al Strept. pneumoniae s-a constatat că cel mai des se întîlnește gradul de activitate trei plusuri - 18 cazuri (54,6%), două plusuri - 8 cazuri (24,2%), patru plusuri - 7 cazuri (21,2%). Examinînd gradul de activitate microbiologică al Enterococcus s-a constatat că cel mai des se întîlnește gradul de activitate trei plusuri - 18 cazuri (51,4%), patru plusuri - 16 cazuri (45,7%), un plus - 1 caz (2,9%).



Concluzii

Rezultatele analizei florei bacteriene în caz de amigdalită cronică compensată la copii a demonstrat în majoritatea cazurilor predominarea următorilor agenți infecțioși: *Stafilococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae*, *Enterococcus*.

Flora microbiană în diferite zone ale faringelui în majoritatea cazurilor este aceeași sau combinată.

Pentru un studiu mai aprofundat, este necesar de a lua frotiul din mai multe zone faringiene, avînd în vedere că flora microbiană în diferite zone a faringelui în cazuri mai rare este diferită.

Gradul de activitate a stafilococului, streptococului și enterococului este aproximativ egal și destul de mare în toate zonele faringiene în caz de amigdalită cronică compensată.

Persistența unei și aceeași flore sau a florei combinate în diferite zone faringiene cu grad de activitate în majoritatea cazurilor egal ne demonstrează unitatea procesului inflamator cronic al sistemului limfoepitelial faringian la copii.

Prezența fungică în 15,8% cazuri la copii cu amigdalită cronică compensată ne demonstrează necesitatea acestei examinări pentru alegerea tacticii de tratament conservator.

Este necesar de a examina flora microbiană la un lot de copii cu amigdalită cronică decompensată pentru a avea unele concluzii în privința rolului agentului microbian în trecerea unei forme de amigdalită în alta.

Bibliografie

1. Результаты лечения детей с хроническим тонзиллитом препаратом Тонзилгон Н., Г.И. Дрынов, 2001)
2. Коррекция нарушений микробиоценоза полости рта у детей с хроническим тонзиллитом с помощью топического бактериального лизата, Фошина Е.П., Москва
3. Результаты лечения детей с хроническим тонзиллитом препаратом Тонзилгон Н., Г.И. Дрынов, 2006
4. Хронический тонзиллит и сопряженные с ним заболевания, А.Ю. Овчинников, Кафедра оториноларингологии ММА им. И.М. Сеченова
5. Коррекция нарушений микробиоценоза полости рта у детей с хроническим тонзиллитом с помощью топического бактериального лизата, Фошина Е.П., Москва
6. Опыт применения препарата марис-спрей для горла при местном лечении хронического тонзиллита у детей, Е.П. КАРПОВА, 2008
7. Хронический тонзиллит и сопряженные с ним заболевания, А.Ю. Овчинников, Кафедра оториноларингологии ММА им. И.М. Сеченова

ASPECTE DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT A SUPURAȚIILOR CERVICALE

Alexandru Sandul, Victor Osman, Eusebiu Sencu, Boris Chirtoacă,

Alexandru Didencu, Ala Istratenco

Catedra Otorinolaringologie, USMF „N. Testemițanu”

Summary

Aspects of diagnosis and treatment of cervical suppurations

The authors draw attention to the principles of diagnosis, monitoring and treatment in cervical suppurations.

Dealing with this pathology, known as risky and difficult, requires good surgical skills, precision and thorough hemostasis. It may also require a complex surgical team.