

## SUPURAȚIILE CERVICALE DE ORIGINE AMIGDALOGENĂ ȘI ODONTOGENĂ

**Iulia Cotelea, Catan Natalia**

(Cond. șt. - Eusebiu Sencu, dr. șt. med., conf. univ., cat. ORL)

**Introducere.** Timp de secole, diagnosticul și tratamentul inflamațiilor lojelor profunde ale gâtului au pus în dificultate medicii și chirurgii deopotrivă. Complexitatea și localizarea profundă a acestor regiuni fac ca diagnosticarea și tratarea acestor procese inflamatorii să fie dificilă.

**Scop.** Descrierea elementelor anatomice cu rol în evoluția supurațiilor cervicale.

**Material și metode.** În lotul de studiu au fost incluși în mod retrospectiv pacienții internați în Clinica ORL, IMSP SCR pe perioada 2011-2013 cu diagnosticul clinic de flegmon cervical. Eșantionul studiat este reprezentat de acei pacienți care au prezentat afecțiuni de natură inflamatorie localizate la nivelul regiunii cervicale, indiferent de vârstă, sexul sau mediul de proveniență ale acestora.

**Rezultate.** Lotul de studiu include [n=35] bolnavi. Pacienții incluși în cercetare sunt din toate cele trei categorii principale de vârstă, cu un minim de 28 ani și un maxim de 65 de ani. Durata medie de spitalizare a fost 11,9 zile. După modul de internare, toți pacienții au fost internați de urgență; 85,7% [n=30] pacienți au fost internați după 24 ore de la debutul bolii, și doar 14,3% [n=5] pacienți în intervalul 7-24 ore de la debut. Evoluția postoperatorie fără complicații în 100% (35) cazuri, caracterizată prin recuperare completă.

**Concluzii.** Sindromul algic a fost depistat în 100% cazuri, cu accentuare la palpate, fiind și cauza determinantă de adresare pentru asistență medicală. Flegmonul cervical constituie o urgență chirurgicală vitală, fapt ce impune a fi vigilent la simptomele de alarmă: algie, dispnee, durere în planșeul bucal, etc.

**Cuvinte cheie.** Tonsilar, odontogen, abces cervical.

## CERVICAL ABSCESES CAUSED BY TONSILLAR AND ODONTOGENICAL ORIGIN

**Iulia Cotelea, Catan Natalia**

(Sci. adviser: Eusebiu Sencu, chair of Otorhinolaryngology)

**Introduction.** For centuries, the diagnosis and treatment of deep throat inflammations lodges put in difficulty physicians and surgeons. The complexity and depth location of these regions of such inflammatory processes as diagnosis and treating are difficult.

**Purpose.** The description of the anatomical elements involved in the development of cervical abscesses.

**Material and methods.** In the study group were retrospectively included patients admitted to our clinic, the Republican Clinical Hospital from 2011-2013 with the clinical diagnosis of cervical phlegmon. The sample studied is represented by those patients who experienced disease of inflammatory located in the cervical region, regardless of age, gender or their environment of origin.

**Results.** The study includes [n = 35] patients. The patients included in the study are all three main categories of age, with a minimum of 28 years and a maximum of 65. The mean duration of hospitalization was 11.9 days. By way of admission, all patients were admitted to the emergency; 85.7% [n = 30] were hospitalized patients after 24 hours of the onset of the disease, and only 14.3% [n = 5] patients within 7-24 hours after the onset. Uncomplicated postoperative course in 100% (35) cases was characterized by complete recovery.

**Conclusions.** Severe pain was found in 100% of cases, with emphasis on palpation, being and addressing the underlying cause for medical assistance. Cervical phlegmon is a vital surgical emergency, which requires to be alert to symptoms of alarm: algae, shortness of breath, pain in the floor of mouth, etc..

**Key words.** Tonsillar, odontogenical, cervical abscesses.