

Diagnosticul clinic, managementul și profilul microbiologic al infecțiilor necrozante de țesuturi moi - un studiu prospectiv pe populația din Nordul Indiei

Tanya Bhalla¹, Amandeep Singh Nar¹, Ravinder Pal Singh¹, Rohit Jindal², Anuj Bhalla¹, Atul Mishra¹

¹Department of Surgery, Dayanand Medical College and Hospital, Ludhiana

²Department of Surgical Oncology, SMS Medical College and Hospital, Jaipur

Rezumat

Context: Infecțiile necrozante ale țesuturilor moi (INTM) sunt boli rapid progresive, potențial fatale, caracterizate prin necroza țesuturilor moi. Boala este extrem de letală în absența tratamentului. Cu toate acestea, diagnosticarea și gestionarea sa precoce pot duce la o scădere semnificativă a mortalității, salvând viața pacientului și prevenind pierderea membrilor; dar diagnosticul acestei afecțiuni în stadiu incipient este dificil. Prin urmare, lucrarea de față descrie pas cu pas un protocol pentru diagnosticarea precoce a INTM și aplicarea acestuia pentru gestionarea cu succes a INTM (tipul III) în populația din nordul Indiei.

Metode: Acest studiu prospectiv a fost realizat pe o perioadă de 1 an și 9 luni (decembrie 2017 -septembrie 2019) într-un singur centru terțiar (Colegiul și Spitalul Medical Dayanand, Ludhiana, Punjab, India) pe 115 pacienți diagnosticați cu INTM. Au fost înregistrate date demografice și clinice. După resuscitarea inițială, s-a practicat debridarea sau amputarea, iar probele colectate au fost supuse analizei microbiene și testelor de sensibilitate la antibiotice. Pe baza rezultatelor, a fost instituit un tratament farmacologic adecvat pentru a minimiza riscul de mortalitate și a grăbi recuperarea pacientului.

Rezultate: Acest studiu a arătat că, în populația selectată, infecțiile monomicrobiene gram negative sunt mai frecvente, cu atât mai mult, în rândul bărbaților cu diabet zaharat. Agentul patogen predominant s-a dovedit a fi *Escherichia coli* (40% din cazuri). Pacienții înrolați au avut INTM în stadiul 1, în absența sepsisului, ceea ce înseamnă că au solicitat asistență medicală în stadiile incipiente ale bolii. Debridarea sau amputarea au avut ca rezultat o scădere semnificativă a ratei mortalității (10,4%), chiar și în cazul INTM letale de tip III.

Concluzie: Abordarea prezentată poate ajuta la detectarea și gestionarea precoce a INTM, facilitând astfel salvarea vieții și a membrilor pacientului.

Cuvinte cheie: infecții necrozante ale țesuturilor moi, mortalitate, management precoce, fascită necrozantă, debridare, profilul microbian