

**Eficacitatea continuării profilaxiei antibiotice postoperatorii în reducerea infecțiilor nosocomiale  
- o revizuire a literaturii de specialitate**

Sorana Staicovici<sup>1,2</sup>, Vasile Sârbu<sup>3</sup>, Emma Gheorghe<sup>2,4</sup>, Sorin Deacu<sup>2,5</sup>, Irina Vlase<sup>6</sup>, Sorina Ispas<sup>7</sup>, Sergiu Chirila<sup>8</sup> and Andreea Nelson-Twakor<sup>9</sup>

<sup>1</sup>Family Medicine, Regina Maria Polyclinic, 900189 Constanta, Romania

<sup>2</sup>Department of Histology, Faculty of General Medicine, Ovidius University, 900470 Constanta, Romania

<sup>3</sup>Department of Surgery, Faculty of General Medicine, Ovidius University, 900470 Constanta, Romania

<sup>4</sup>Dermato-venereology, County Clinical Emergency Hospital of Constanta, 900591 Constanta, Romania

<sup>5</sup>Department of Forensic Medicine, County Clinical Emergency Hospital of Constanta, 900591 Constanta, Romania

<sup>6</sup>Laboratory Medicine, Naval Medical Centre, 900234 Constanta, Romania

<sup>7</sup>Department of Anatomy, Faculty of General Medicine, Ovidius University, 900470 Constanta, Romania

<sup>8</sup>Department of Medical Informatics and Biostatistics, Faculty of General Medicine, Ovidius University, 900470 Constanta, Romania

<sup>9</sup>Faculty of General Medicine, Ovidius University, 900470 Constanta, Romania

**Rezumat**

*Context:* Pentru a preveni infecția chirurgicală, profilaxia cu antibiotice este frecvent prelungită pentru o zi sau mai multe după intervențiile operatorii. Profilaxia antibiotică postoperatorie poate să nu fie avantajoasă în comparație cu oprirea imediată a acesteia, deoarece expune pacienții la riscurile asociate cu tratamentul antibiotic. Deși este recomandată în mod obișnuit, profilaxia post-procedurală, uneori, nu este necesară. Pentru a optimiza eficacitatea profilaxiei cu antibiotice în prevenirea infecțiilor nosocomiale post-operatorii, furnizorii de asistență medicală ar trebui să adere la liniile directoare bazate pe dovezi, cum ar fi cele furnizate de Organizația Mondială a Sănătății (OMS) sau de Societatea Americană a Farmaciștilor din Sistemul Sanitar (ASHP). Aceste ghiduri oferă recomandări cu privire la selecția adecvată, momentul și durata profilaxiei cu antibiotice pentru diferite proceduri chirurgicale. În această revizuire a literaturii de specialitate am căutat dacă datele disponibile în literatură care susțin aceste recomandări.

*Metode:* Am căutat în baza de date PubMed articole scrise între 1 ianuarie 2012 și 31 decembrie 2022. Am analizat studiile control randomizate ale pacienților internați în secții de chirurgie, cărora li s-a administrat profilaxie antibiotică postoperatorie, comparându-i cu cei care nu au primit-o.

*Rezultate:* Dintr-un total de 566 de studii de control randomizate, 15 au fost incluse în această revizuire a literaturii, însumând 11.728 de pacienți. Am găsit indicii că, în multe cazuri, există o diferență semnificativă a evoluției post-operatorii la pacienții carora s-a continuat profilaxia cu antibiotice. Cu toate acestea, în unele cazuri, acest lucru va duce la o incidență similară a infecțiilor nosocomiale postoperatorii între grupul de intervenție și cel de control.

*Concluzie:* În timp ce profilaxia cu antibiotice este o strategie importantă pentru prevenirea infecțiilor chirurgicale, decizia de a extinde profilaxia cu antibiotice dincolo de perioada intraoperatorie ar trebui luată de la caz la caz și în concordanță cu ghidurile existente.

**Cuvinte cheie:** profilaxie cu antibiotice, infecții nosocomiale, chirurgie, agenți patogeni, infecții