

### **Infecția cu *Clostridium difficile* la pacienții cu cancer de rect după închiderea de ileostomie**

Andrei Cristian Ghioldiș<sup>1,2</sup>, Vasile Sârbu<sup>1,3</sup>, Mihaela Pundiche<sup>1,2</sup>, Cristina Dan<sup>2</sup>, Cristina Butelchin<sup>2</sup>, Cornelia Olteanu<sup>2</sup>, Răzvan Cătălin Popescu<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Ovidius University Constanta, Romania

<sup>2</sup>Department of Surgery, St. Andrew Emergency County Hospital Constanta, Romania

<sup>3</sup>Romanian Academy of Scientists

#### **Rezumat**

**Scopul:** Infecția cu *Clostridium difficile* reprezintă o cauză de morbiditate și mortalitate crescută în mediul spitalicesc, în special la pacienții cu patologie oncologică. Există mai mulți factori favorizanți de dezvoltare a infecției cu *Clostridium difficile* în rândul pacienților oncologici, dintre care enumerăm vârsta, expunerea la antibioterapie și inhibitori de pompă de proton, cât și chimioterapia. Acest studiu a fost efectuat pentru a observa prevalența infecției cu *Clostridium difficile* în momentul închiderii ileostomiei protective din chirurgia cancerului de rect, efectuată atât pe cale clasică, cât și prin abord laparoscopic.

**Metodă:** Un studiu retrospectiv al pacienților operați într-o singură echipă chirurgicală pentru cancer de rect ce au beneficiat de ileostomie derivativă, pe o perioadă de 4 ani.

**Rezultate:** 23 pacienți au prezentat infecție cu *Clostridium difficile*, dintr-un total de 64. Toți cei 23 pacienți au beneficiat de închiderea de ileostomie la peste 3 luni de la intervenția primară, iar post-operator precoce li s-a administrat antibioticoterapie asociată cu inhibitori de pompă de protoni.

**Concluzii:** Închiderea de ileostomie la mai mult de 3 luni de la intervenția principală, asociată cu chimioterapia, antibioticoterapia și inhibitori de pompă de protoni, crește riscul de a dezvolta infecție cu *Clostridium difficile*.

**Cuvinte cheie:** *Clostridium difficile*, ileostomie derivativă, închidere