

PULMONARY EMBOLISM SYNDROME

Ursan Mariana

Scientific adviser: Hangan Corneliu

Department of Pathophysiology and Clinical Pathophysiology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Pulmonary embolism is a common complication of deep vein thrombosis (DVT) or the penetration of amniotic fluid into the maternal circulation. Risk factors include varicose vein disease of the lower limbs, use of combined oral contraceptives or hormone replacement therapy. **Objective of the study.** Differentiated estimation of the pathogenetic mechanisms, manifestations and complications of pulmonary embolism, as well as the argumentation of a pathogenetic treatment to combat the complications with risk for the patients' lives. **Material and Methods.** Study of a clinical case with pulmonary embolism syndrome and literature analysis since 2017 January from PubMed. **Results.** Repeated pulmonary embolism occurs during the migration of microthrombi from deep thrombosed veins or when amniotic fluid passes into the maternal circulation. Following reactive vasoconstriction, HTP (pulmonary hypertension) is rapidly installed, which will induce asymmetric hypertrophic cardiomyopathy disease with cardiorespiratory failure. Dyspnoea with dry cough, chest pain, tachycardia, and restlessness will also occur. Massive pulmonary embolism are usually fatal. **Conclusion.** In people with untreated deep vein thrombosis, the risk of pulmonary embolism increases and quickly may appear cardiorespiratory complications or a fatal end.

Keywords: pulmonary embolism, deep vein thrombosis.

SINDROMUL TROMBOEMBOLIEI ARTEREI PULMONARE

Ursan Mariana

Conducător științific: Hangan Corneliu

Catedra de fiziopatologie și fiziopatologie clinică, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere: Tromboembolia arterei pulmonare este o complicație des întâlnită a tromboemboliei venoase profunde sau pătrunderea lichidului amniotic în circulația maternă. Printre factorii de risc se numără boala varicoasă a membrelor inferioare, consumul de contraceptive orale sau terapia de înlocuire hormonală. **Scopul lucrării.** Estimarea diferențiată a mecanismelor patogenetice, a manifestărilor și complicațiilor tromboemboliei, precum și argumentarea unui tratament patogenetic pentru combaterea complicațiilor cu risc pentru viața pacienților. **Material și Metode.** Studiul unui caz clinic cu sindromul tromboembolic pulmonar, analiza surselor bibliografice referitoare la temă din PubMed, începând cu ianuarie 2017. **Rezultate.** Tromboembolia repetată a arterelor pulmonare apare la migrarea microtrombilor din venele profunde trombozate sau la trecerea lichidului amniotic în circulația maternă. În urma vasoconstricției reactive rapid se instalează HTP (hipertensiune pulmonară), care va induce cardiopatie hipertrofică asimetrică cu insuficiență cardiorespiratorie. Concomitent, vor apărea: dispnee cu tuse seacă, durere toracică, tahicardie și o stare de neliniște. De obicei, embolii masivi sunt adesea fatali. **Concluzii.** La persoanele cu tromboze venoase profunde netratate crește riscul de tromboembolie pulmonară care induce rapid complicații cardiorespiratorii sau un final fatal.

Cuvinte-cheie: tromboembolie pulmonară, tromboză venoasă profundă.