

NON-SURGICAL PNEUMOPERITONEUM IN A PATIENT WITH COVID-19

Rotaru Mihai, Scerbatiuc-Condur Corina, Bernic Valentin

Scientific adviser: Rojnoveanu Gheorghe

Nicolae Anestiadi Department of Surgery no. 1, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Pneumoperitoneum is defined as the presence of air in the abdominal cavity. One of the non-surgical causes of pneumoperitoneum is mechanical ventilation, with sporadic cases caused by the pandemic period and the management of COVID-19 patients. **Objective of the study.** Management of spontaneous pneumoperitoneum in COVID-19 patient. **Material and Methods.** Woman, 64 years old, hospitalized in serious condition in ATI, COVID-19 confirmed, 4 days after the onset. Progressive worsening tachypnea - 26-30 breaths per minute, 84% SPO₂-, NIV intolerance. Difficult intubation. Postintubation - sudden increase in volume of the abdomen, disappearance of liver dullness, diffuse eardrum. BP 75 / 47mmHg, HR 134bpm, SPO₂ 45%, cardiotonics were administered. **Results.** The absence of the ulcer anamnesis and the favorable circumstances establish the suspicion of non-surgical pneumoperitoneum. Infraumbilical laparocentesis: pressurized air was evacuated. BP 102/65 mmHg, HR at 74beats per minute, SO₂ 89-91%. Drain extraction on the 3rd day. Death on the 39th day after admission. **Conclusion.** The diagnosis of non-surgical pneumoperitoneum should be considered in COVID-19 patients on oxygen support, being a rare nosology, but with major repercussions in case of poor management.

Keywords: pneumoperitoneu, non-chirurgical, COVID-19

PNEUMOPERITONEU NONCHIRURGICAL LA UN PACIENT CU COVID-19

Rotaru Mihai, Scerbatiuc-Condur Corina, Bernic Valentin

Conducător științific: Rojnoveanu Gheorghe

Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Pneumoperitoneul este definit drept prezența de aer în cavitatea abdominală. Una dintre cauzele non-chirurgicale ale pneumoperitoneului este ventilarea mecanică, fiind înregistrate cazuri sporadice provocate de perioada pandemică și managementul pacienților cu COVID-19. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz de pneumoperitoneu spontan asociat cu infecția COVID-19. **Material și Metode.** Femeie, 64 ani, internată în stare gravă în ATI, COVID-19 confirmat, la 4 zi de la debut. Agravare progresivă: tahipnee – 26-30 r/min, SPO₂- 84%, intoleranța NIV. Intubare dificilă. Postintubare – mărirea bruscă în volum al abdomenului, dispariția matității hepatice, timpanism difuz. TA 75/47mmHg, FCC 134b/min, SPO₂ 45%, sunt administrate cardiotonice. **Rezultate.** Absența anamnezei ulceroase și circumstanțele favorizante stabilesc suspjecția de pneumoperitoneum nonchirurgical. Laparocenteză infraombilicală: s-a eliminat aer sub presiune; TA 102/65 mmHg, FCC la 74b/min, SO₂ 89-91%. Extragerea drenului la a 3 zi. Deces la a 39 zi de la internare. **Concluzii.** Diagnosticul de pneumoperitoneu non-chirurgical trebuie luat în considerare la pacienții COVID-19 aflați la suport de oxigen, fiind o nosologie rară, dar cu repercusiuni majore în caz de management deficient.

Cuvinte-cheie: pneumoperitoneum, non-surgical, COVID-19.