

ATELECTAZIILE PULMONARE ÎN ANESTEZIOLOGIE

Alina Usataia

(Conducător științific: Doriană Cojocaru, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de anesteziologie și reanimatologie nr.1 "Valeriu Ghereg")

Introducere. Indiferent de tipul de chirurgie, identificarea pacienților la risc pentru dezvoltarea complicațiilor pulmonare postoperatorii (CPP) este esențială, ele având un impact asupra morbidității și mortalității postoperatorii. Astfel de complicații sunt responsabile pentru aproximativ 25% din decesele survenite în termen de 6 zile de la intervenția chirurgicală. Atelectaziile pulmonare postoperatorii (APP) sunt cele mai frecvente CPP, care, la rândul lor sunt o cauză majoră de mortalitate postoperatorie și spitalizare prelungită.

Scopul lucrării. Identificarea factorilor predictivi în dezvoltarea atelectaziilor pulmonare postoperatorii.

Material și metode. A fost efectuată o cercetare bibliografică în care au fost analizate mai multe studii științifice efectuate în scopul identificării celor mai frecvenți factori de risc de dezvoltare a atelectaziilor pulmonare postoperatorii.

Rezultate. În baza studiilor efectuate au fost identificați cei mai frecvenți factori predictivi de dezvoltare a atelectaziilor pulmonare postoperatorii.

Concluzii. Utilizarea scorurilor de risc facilitează identificarea pacienților cu risc înalt de dezvoltare a APP care se dezvoltă atât în cadrul anesteziei intravenoase totale cât și celei inhalatorii, fie că pacientul respiră spontan sau este ventilat mecanic. Anestezia spinală contribuie mai puțin la dezvoltarea CPP iar apariția lor depinde, în mare măsură, de nivelul blocului, indicele masei corporale și locul intervenției. Preoxigenarea, cu concentrații crescute de O₂, crește riscul de dezvoltare a atelectaziilor pulmonare postoperatorii.

Cuvinte cheie: atelectazii pulmonare postoperatorii, complicații pulmonare postoperatorii, factori de risc, scoruri de risc.

PULMONARY ATELECTASIS IN ANAESTHESIOLOGY

Alina Usataia

(Scientific adviser: Doriană Cojocaru, PhD, associate professor, Chair of anesthesia and intensive care nr. 1 „Valeriu Ghereg”)

Introduction. Without dependence on the surgery's type, it's essential to determine patients at risk of postoperative pulmonary complications (PPC) because of the existent influence of PPC on postoperative morbidity and mortality rates. These complications are responsible for approximately 25% of death cases occurred within 6 days after surgical intervention. Postoperative pulmonary atelectasis (PPA) is the most frequent PPC, which appears to be the major cause of postoperative mortality and long-term hospitalization.

Objective of the study. To determine the predisposing causes of postoperative pulmonary atelectasis.

Material and methods. A bibliographic research was carried out, which included an analyses of a lot of scientific studies with an overall object to identify the most common risk factors of PPA development.

Results. On the basis of the research results, the most frequent predictive factors of postoperative pulmonary atelectasis were identified.

Conclusions. Using the risk scores facilitates identifying patients with higher risk of postoperative pulmonary atelectasis being the result of both intravenous and inhalation anaesthesia in the case of spontaneous breathing or mechanical ventilation. Spinal anaesthesia is associated with lower risk of PPC development, its appearance mostly depends on the level of blockage, body mass index and the place of surgical intervention. The risk of PPA goes up by using the preoxygenation with increased concentration of O₂.

Key words: postoperative pulmonary atelectasis, postoperative pulmonary complications, risk factors, risk scores.