

## EARLY PROSTHETIC VALVE ENDOCARDITIS, CLINICAL CASE

Spatari Anastasia<sup>1</sup>, Rusu Adriana<sup>1</sup>, Dumitraș Mariana<sup>1</sup>, Bulmaga Daniela<sup>1</sup>, Grib Carolina<sup>1</sup>, Dumitrașco Ana-Maria<sup>1</sup>

Scientific advisor: Grejdieru Alexandra<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Cardiology Discipline, Nicolae Testemitanu University.

**Background.** Early prosthetic valve endocarditis is acquired within a year of the valve replacement surgery and is considered an extremely severe form. According to literature, its prevalence is 20% and it evolves with serious complications. **Objective of the study.** We present the clinical case of the patient with early prosthetic valve endocarditis in active form with dysfunction of aortic prosthesis and mitral valve vegetation, caused by *Streptococcus gallolyticus*. **Material and Methods.** Patient C. with the age of 33 was hospitalized in the cardiology department of MCH „St Trinity” with the diagnosis of early prosthetic valve endocarditis, active form. The patient was evaluated clinically and paraclinically, the results according to the literature data. **Results.** The patient complains: fever, palpitations, fatigue. Replacement of the aortic valve with a mechanical prosthesis, abscess drainage of the Ao caused by endocarditis, performed in December 2021. Objective data: pale skin, prosthetic valve noise, systolic murmur at the apex and diastolic at the Ao, HR 100 b/min, BP 120/60 mmHg. *Streptococcus gallolyticus* was isolated from the blood cultures. Paraclinical: anemia, leukocytosis, thrombocytopenia, increased ESR, serum creatinine, and urea. Echocardiography: dysfunction of the aortic prosthetic valve with regurgitation and mitral valve vegetation. Combination antibiotic therapy, antifungals, anticoagulants with the decision of emergency surgery. **Conclusion.** This clinical case reveals that the early recurrence of prosthetic valve endocarditis is a severe complication of the disease, with a high death rate. Timely diagnosis and emergency surgical correction lead to a favorable prognosis.

**Keywords:** infective endocarditis, prosthetic heart valve, *Streptococcus gallolyticus*.

## ENDOCARDITA INFECȚIOASĂ DE PROTEZĂ PRECOCE, CAZ CLINIC

Spatari Anastasia<sup>1</sup>, Rusu Adriana<sup>1</sup>, Dumitraș Mariana<sup>1</sup>, Bulmaga Daniela<sup>1</sup>, Grib Carolina<sup>1</sup>, Dumitrașco Ana-Maria<sup>1</sup>

Conducător științific: Grejdieru Alexandra<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de cardiologie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

**Introducere.** Endocardita infecțioasă de proteză precoce se dezvoltă timp de un an după protezarea valvei și este o formă extrem de severă. Conform datelor literaturii, această prezintă o prevalență de 20% și evoluează cu complicații grave. **Scopul lucrării.** Prezentăm cazul clinic al pacientului cu endocardită infecțioasă de proteză precoce, formă activă, cu disfuncția protezei aortice și vegetații pe valva mitrală, cauzat de *Streptococcus gallolyticus*. **Material și metode.** Pacientul C., 33 ani, a fost internat în secția cardiologie a SCM „Sfânta Treime” cu diagnosticul de endocardită infecțioasă de proteză precoce, forma activă. Pacientul a fost evaluat clinic și paraclinic, rezultatele concordându-le cu datele literaturii. **Rezultate.** Acuzele pacientului: febră, palpitații, fatigabilitate. În decembrie 2021, înlocuirea valvei aortice cu proteză mecanică, drenarea abcesului Ao ascendente provocat de endocardită infecțioasă. Obiectiv: tegumente palide, zgomotul protezei, suflu sistolic la apex și diastolic la aortă, FCC 100 b/min, TA 120/60 mmHg. *Streptococcus gallolyticus* s-a prelevat în hemoculturi. Paraclinic: anemie, leucocitoză, trombocitopenie, VSH majorat, creatinina și ureea crescută. Ecocardiografic: disfuncția protezei aortice cu regurgitare gr. II. și vegetații pe valva mitrală. Antibiotico-terapie combinată, antimicotice, anticoagulante cu indicații pentru tratament chirurgical de urgență. **Concluzii.** Cazul clinic prezentat relevă că recurența precoce a endocarditei infecțioase de valvă protezată reprezintă o complicație severă a maladiei, cu o rată înaltă de deces. Stabilirea promptă a diagnosticului și corecția chirurgicală de urgență conduce la un pronostic favorabil.

**Cuvinte cheie:** endocardita infecțioasă, proteză valvulară, *Streptococcus gallolyticus*.