

## IMAGISTICA DE URGENȚĂ ÎN RUPTURA ACUTĂ DE SEPT INTERVENTRICULAR

Ala Pregeluză<sup>1</sup>, Tatiana Pleșcan<sup>1,2</sup>, Olga Dării<sup>3</sup>,  
Ala Slobozeanu-Russu<sup>2</sup>

Conducător științific: Aureliu Batrinac<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Catedra Radiologie și Imagistica Medicală, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Spitalul Internațional Medpark, Chișinău, Moldova,

<sup>3</sup>Institutul Științific de Chirurgie Cardiovasculară „A.N.Bakulev”, Moscova, Rusia.

**Introducere.** Datorită îmbunătățirii majore a tehnicilor de diagnostic timpuriu și tratament chirurgical, abordărilor agresive față de terapia de re-perfuzie miocardială, managementul acestei patologii fatale a evoluat considerabil. Însă, în pofida, rate de mortalitate rămân înalte. **Scopul lucrării.** Prezentarea cazului de ruptura de sept interventricular în infarct acut, cu ECO-cardio și RMN efectuate de urgență pentru diagnostic și tratament cardiocirurgical urgent și investigații intraoperator și de control. **Material și Metode.** Au fost analizate date clinice, paraclinice, intra- și postoperatorii la pacienta internată de urgență în condiții de infarct miocardic acut. **Rezultate.** Prezentăm cazul unei paciente de 62 de ani, care a fost internată de urgență cu infarct miocardic acut. După tratament și stabilizare inițială, pacienta a început să prezinte semne progresive de insuficiență cardiacă. Fiind investigată prin electrocardiograma, analize de laborator, ecocardiografie. Imagistica prin Rezonanța Magnetică (IRM) a cordului cu contrast a confirmat diagnosticul de ruptura de sept interventricular, partea musculară cu traiect complex și identificare 3-dimensională orificiului proximal și distal, a fost exclus hemopericard și tromboembolie, suspectate la ecocardiografie. Pacienta a fost operată de urgență cu succes printr-un procedeu complex: bypass coronarian, plastia defectului septului interventricular cu pericard bovin și plastia valvei tricuspide. **Concluzii.** Tratatamentul chirurgical a rupturii de sept interventricular este o intervenție chirurgicală rară cu riscuri chirurgicale majore, dar efectuată în termeni precoce este unica șansă de supraviețuire a pacienților. Este obligatoriu ca acești pacienți să fie tratați de echipe specializate multidisciplinare pentru a crește rata de supraviețuire și independență funcțională a pacientului. **Cuvinte-cheie.** ruptura de sept ventricular, infarct miocardic acut, IRM cordului.

## EMERGENCY IMAGING IN ACUTE INTERVENTRICULAR SEPT RUPTURE

Ala Pregeluză<sup>1</sup>, Tatiana Pleșcan<sup>1,2</sup>, Olga Dării<sup>3</sup>,  
Ala Slobozeanu-Russu<sup>2</sup>

Scientific adviser: Aureliu Batrinac<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of Radiology and Medical Imaging, *Nicolae Testemițanu* University,

<sup>2</sup>*Medpark* International Hospital, Chișinău, Moldova,

<sup>3</sup>*A.N.Bakulev* Scientific Institute of Cardiovascular Surgery, Moscow, Russia.

**Background.** Due to the major improvement in early diagnosis and surgical treatment techniques, aggressive approaches to myocardial reperfusion therapy, the management of this fatal pathology has evolved considerably. Nevertheless, despite this, mortality rates remain high. **Objective of the study.** Presentation of the case of interventricular septal rupture in acute infarction, with ECO-cardio and MRI performed urgently for diagnosis, followed by urgent cardiosurgical treatment, intraoperative and follow-up radiology. **Materials and methods.** Clinical, paraclinical, intra- and postoperative data were analyzed in the emergency hospitalized patient with acute myocardial infarction. **Results.** We present the case of a 62-year-old patient, who was hospitalized with an acute myocardial infarction. After initial treatment and stabilization, the patient began to show progressive signs of heart failure. Being investigated by electrocardiogram, laboratory tests, and echocardiography. Magnetic Resonance Imaging (MRI) of the heart with contrast confirmed the diagnosis of rupture of the muscular part of interventricular septum, with a complex trajectory and 3-dimensional identification of the proximal and distal orifice; hemopericardium and thromboembolism, suspected on echo, were excluded. The patient underwent a successful emergency operation through a complex procedure: coronary bypass, plasty of the interventricular septum defect with bovine pericardium and plasty of the tricuspid valve. **Conclusion.** Surgical treatment of interventricular septum rupture is a rare surgical intervention with major surgical risks, but done early is the only chance for survival of patients. It is mandatory that these patients be managed by specialized multidisciplinary teams to increase the patient's survival rate and functional independence. **Keywords:** rupture of the ventricular septum, acute myocardial infarction, cardiac MRI.