

## EMBOLIA PULMONARĂ ACUTĂ DIN PERSPECTIVA CHIRURGULUI CARDIOVASCULAR

Ion Bodi<sup>1</sup>, Sorin Barat<sup>1</sup>, Andrei Castraveț<sup>2</sup>,  
Ștefan Manica<sup>2</sup>

Conducător științific: Anatol Ciubotaru<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Cursul de chirurgie cardiovasculară, USMF „Nicolae Testemițanu”,

<sup>2</sup>Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”.

**Introducere.** Embolia pulmonară acută (EP) reprezintă o afecțiune gravă și potențial letală, care necesită o gestionare eficientă și promptă de către o echipă multidisciplinară. Chirurgul cardiovascular joacă un rol esențial în gestionarea emboliei pulmonare, în special când tromboliza sistemică este contraindicată sau a eșuat. **Scopul lucrării.** Sumarizarea cercetărilor recente în managementul EP și evidențierea rolului intervenției chirurgicale în gestionarea EP masive și submasive. Ne-am propus să evidențiem aspectele cheie, inclusiv tehnicile chirurgicale, terapia dirijată prin cateter și rezultatele asociate acestor intervenții. **Material și metode.** Cercetarea s-a bazat pe surse 31 articole, care au fost analizate folosind PubMed, NCBI, Medline și Google Scholar, publicate în perioada 2012-2022. **Rezultate.** Conform ghidului European de Cardiologie (ESC) 2019, tromboliza sistemică reprezintă prima linie în terapia de reperfuție în EP masive și submasive, totodată tromboliza sistemică s-a dovedit a fi ineficientă sau contraindicată la mai bine de jumătate din pacienți. În astfel de cazuri, embolectomia chirurgicală sau terapia dirijată de cateter reprezintă opțiuni adecvate. Embolectomia chirurgicală poate fi realizată prin aborduri convenționale sau minim invazive, iar terapia dirijată prin cateter implică utilizarea cateterelor dedicate. **Concluzii.** Din perspectiva chirurgului cardiovascular, gestionarea emboliei pulmonare acute necesită o evaluare individualizată și o decizie terapeutică adecvată. Embolectomia chirurgicală și terapia dirijată prin cateter reprezintă modalități eficiente de tratament, în funcție de particularitățile fiecărui pacient. Colaborarea multidisciplinară între specialiști în chirurgie cardiovasculară, pneumologie, radiologie intervențională și alte domenii relevante este crucială pentru un management optim al EP acute. **Cuvinte-cheie:** Embolie pulmonară, Embolectomie chirurgicală, Tromboliză sistemică, CDT (Terapia dirijată de cateter).

## ACUTE PULMONARY EMBOLISM FROM THE PERSPECTIVE OF THE CARDIOVASCULAR SURGEON

Ion Bodi<sup>1</sup>, Sorin Barat<sup>1</sup>, Andrei Castraveț<sup>2</sup>,  
Ștefan Manica<sup>2</sup>

Scientific adviser: Anatol Ciubotaru<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Course of Cardiac and Vascular Surgery, Nicolae Testemițanu University,

<sup>2</sup>Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital.

**Introduction.** Acute pulmonary embolism (PE) is a serious and potentially life-threatening condition that requires efficient and prompt management by a multidisciplinary team. The cardiovascular surgeon plays an essential role in the management of pulmonary embolism, especially when systemic thrombolysis is contraindicated or has failed. **Objective.** To summarize recent research on the management of PE and highlight the role of surgical intervention in the management of massive and submassive PE. We aim to emphasize key aspects, including surgical techniques, catheter-directed therapy, and the associated outcomes of these interventions. **Materials and Methods.** The research is based on 31 articles from PubMed, NCBI, Medline, and Google Scholar, published between 2012 and 2022. **Results.** According to the 2019 European Society of Cardiology (ESC) guidelines, systemic thrombolysis is the first-line reperfusion therapy for massive and submassive PE. However, systemic thrombolysis has been proven to be ineffective or contraindicated in more than half of the patients. In such cases, surgical embolectomy or catheter-directed therapy are appropriate options. Surgical embolectomy can be performed through conventional or minimally invasive approaches, while catheter-directed therapy involves the use of dedicated catheters. **Conclusions.** From the perspective of the cardiovascular surgeon, the management of acute pulmonary embolism requires individualized evaluation and appropriate therapeutic decisions. Surgical embolectomy and catheter-directed therapy are effective treatment modalities depending on the specificities of each patient. Multidisciplinary collaboration among specialists in cardiovascular surgery, pneumology, interventional radiology, and other relevant fields is crucial for the optimal management of acute PE. **Keywords:** Pulmonary embolism, surgical embolectomy, systemic thrombolysis, CDT (Catheter-directed therapy).