

## PARTICULARITĂȚILE EVOLUTIVE ALE ȘOCULUI LA COPII DE VÂRSTĂ FRAGEDĂ

Irina Caldare

(Conducător științific: Ana Oglinda, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de urgențe medicale)

**Introducere.** Șocul – entitate clinică multifactorială, care declanșează disfuncții multiple de organ, avînd în populația infantilă de vîrstă fragedă o rată înaltă a letalității.

**Scopul lucrării.** Evaluarea recunoașterii precoce ale manifestărilor clinice evolutive ale șocului la etapa de prespital și DMU

**Material și metode.** Studiu prospectiv – 42 fișe copii cu diferite forme de șoc, transportați de AMU și tratați în s. DMU și TI a IMȘIC, în perioada 01.01.2014 și 01.02.2018. Evaluați parametrii: t, Ps, TRC, TA, conștiența, culoarea tegumentelor, diureza, SpO<sub>2</sub>. Copiilor s-a prelevat probe sanguine: AGS, EAB, lactatul.

**Rezultate.** Toți copiii transportați de serviciul AMU. Vîrsta 1 lună-3 ani, gen masculin cu prevalență. Monitorizați parametrii: t, Ps, TRC, T/A, și accesul vascular cu resuscitare volemică a fost aplicat la etapa prespital în 36 cazuri, iar în 6 cazuri în condițiile DMU. Studiul a constatat: șoc hipovolemic și cardiogen a cîte 12 copii, disociativ – 7, anemic și toxiinfecțios cîte 4, anafilactic – 3. Faza compensată – 35, faza decompensată – 7 copii. Manifestări clinice: membre reci și marmorate, cianoza generală a tegumentelor în 34 cazuri. Tahicardia a fost prezentă în 39 cazuri, în mediu cu +20-25% față de vîrstă, 3 cazuri < față de vîrstă. Monitorizarea TA: în 37 – norma, în 5 prezentă hipotonia. TRC în 39 cazuri – 4,6±0,69; dereglarea conștienței obnubilare la 34 cazuri. AMU a recunoscut semnele șocului la 21, inițiat resuscitarea volemică; DMU – 11 cazuri, iar la 10 au fost recunoscut semnele șocului doar în TI.

**Concluzii.** (1) Manifestările clinice evolutive ale diferitor forme de șoc la copii de vîrstă fragedă decurg cu mozaicitate, ce sunt greu de recunoscut la etapa de prespital, înregistrîndu-se, astfel, o carență în recunoașterea șocului cardiogen și disociativ.

**Cuvinte cheie:** copil, șoc, manifestări evolutive.

## EVOLUTIVE FEATURES OF THE SHOCK IN CHILDREN OF YOUNG AGE

Irina Caldare

(Scientific adviser: Ana Oglinda, PhD, assoc. prof., Chair of emergency medicine)

**Introduction.** The shock represents multifactorial clinical entity that leads to the multiple organ dysfunctions, having an increase mortality level in young age children.

**Objective of the study.** Assessment of early recognition of the clinical evolutive manifestations of the shock in the pre-hospital and Emergency Medicine Department.

**Material and methods.** Prospective study of 42 files of children with different shock forms, transported by the EMA and treated in the ED hospital and IC of the IMC, during 1<sup>st</sup> January, 2004 the 1<sup>st</sup> February, 2018. The parameters: t, Ps, TRC, AP, SpO<sub>2</sub>. Blood samples were collected from the children: ABS, EAB and lactate.

**Results.** All children there were transported by the Emergency Medical Assistance. Age from 1 month – 2 years. Males prevail. Monitored parameters: t, Ps, TRC, RTS, BP and the vascular access with volemic resuscitation there used in pre-hospital stage in 36 cases, and in 6 – in Emergency Medicine Department conditions. The study determined that: hypovolemic and cardiogenic shock was registered in 12 children, dissociative shock – 7 cases, anemic and toxico-infectious – 4 cases, anaphylactic shock – 3. Offset phase – 36, decompensated phase – 7 children. Clinical manifestations: cold and marbled ligaments, general cyanosis of the teguments in 34 cases. Tachycardia was present in 39, with an average of 20-25% more than the same age, 3 cases less than the same age. The monitoring of the BP: in 37 cases – it was standard, in 5 hypotonia was present. TRC in 39; 4,6+/-0.69; disturbance of consciousness was identified at 34. The EMA has recognized the signs of the shock in 21 cases, volumetric resuscitation was used; ED – 11 cases and in 10 there were recognized the clinical signs of the shock just in IC.

**Conclusions.** The evolutive clinical manifestations of different forms of the shock in children of young age are mosaic, they are difficult to recognize in the pre-hospital stage, in this way the deficiency in the recognition of cardiogenic and dissociative shock has been registered.

**Key words:** child, shock, evolutionary manifestations.