

## CARACTERISTICILE CLINICE ȘI PARACLINICE LA PACIENȚII SPITALIZAȚI CU PERITONITA BACTERIANĂ SPONTANĂ DIN CIROZA HEPATICĂ

Cătălina Olaru-Stăvilă<sup>1</sup>, Denis Ardeleanu<sup>1</sup>,  
Mariana Podurean<sup>2</sup>

Conducător științific: Eugen Tcaciuc<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de gastroenterologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

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

**Introducere.** Peritonita bacteriană spontană (PBS) este o infecție frecventă în rândul pacienților cu ciroză hepatică, motiv al decompensării acestora și o cauză importantă de mortalitate precoce. **Scopul lucrării.** Prezentarea particularităților clinico-evolutive la pacienții spitalizați cu ciroză hepatică și PBS. **Material și metode.** S-au evaluat pacienții internați în cadrul Spitalului Clinic Republican „Timofei Moșneaga”, Hepatologie în perioada 2022-2024 la care s-a stabilit diagnosticul de PBS prin numărătoarea neutrofililor în lichidul de ascită la un cut-off de >250 celule/mm<sup>3</sup> sau determinarea patogenului în prezența tabloului clinic specific. Datele au fost prelevate din fișa medicală și sistemul informațional spitalicesc. **Rezultate.** S-au cercetat 83 pacienți cu PBS, între grupele de vârstă 30- 69 ani. Cauza cea mai frecventă a cirozei hepatice a fost cea indusă de consumul de alcool în 46% cazuri, urmată de virusul hepatitei B- 23%, infecția cu virusul C- 20% și B cu D- 11%. În doar 59% cazuri a fost identificată bacteria implicată, anume 72% fiind *Escherichia coli*, 17% - *Streptococcus pneumoniae* și *Klebsiella pneumoniae* în 11% cazuri. Tabloul clinic a fost caracterizat de durere abdominală difuză la 61% pacienți, sindrom dispeptic în 39% cazuri, febră- 37.9% și diaree- 9%. Cu toate acestea 1/3 din pacienți au fost asimptomatici. La majoritatea s-a determinat elevarea vitezei de sedimentare a hematiilor și în doar 63% a proteinei C reactive, la 56%- leucocitoză. Totodată s-a observat progresarea encefalopatiei hepatice, a sindromului de insuficiență hepatică și coleastă la pacienții diagnosticați cu PBS. **Concluzii.** Diagnosticul PBS bazat pe tabloul clinic și paraclinic nespecific rămân a fi o provocare. Este stringentă necesitatea determinării unor marcheri noi de diagnostic pentru a îmbunătăți prognosticul pacienților. **Cuvinte-cheie:** peritonită bacteriană spontană, ciroză hepatică.

## CLINICAL AND PARACLINICAL CHARACTERISTICS IN PATIENTS HOSPITALIZED WITH SPONTANEOUS BACTERIAL PERITONITIS AND HEPATIC CIRRHOSIS

Cătălina Olaru-Stăvilă<sup>1</sup>, Denis Ardeleanu<sup>1</sup>,  
Mariana Podurean<sup>2</sup>

Scientific adviser: Eugen Tcaciuc<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Gastroenterology Discipline, Department of Internal Medicine, *Nicolae Testemițanu* University

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

**Background.** Spontaneous bacterial peritonitis (SBP) is a frequent infection among patients with liver cirrhosis, a reason for their decompensation and an important cause of mortality. **Objective of the study.** Analysis of the clinical and laboratory features in patients hospitalized with liver cirrhosis and SBP. **Material and methods.** It was performed a retrospective survey of patients with SBP admitted to Timofei Moșneaga Hospital Hepatology service, during 2022-2024, diagnosed by culture-positive ascites fluid or neutrophils count at a cut-off of 250 >cells/mm<sup>3</sup>. Clinical data was extracted from the medical records and the hospital information system. **Results.** 83 patients with SBP were investigated, between the age groups of 30-69 years. The most common cause of liver cirrhosis was alcohol-induced in 46% of cases, followed by hepatitis B virus - 23%, C virus infection - 20% and B with D virus - 11%. Culture-positive ascites fluid was in only 59% of cases, namely 72% being *Escherichia coli*, 17% - *Streptococcus pneumoniae* and *Klebsiella pneumoniae* in 11% of cases. The clinical picture was characterized by diffuse abdominal pain in 61% of patients, dyspeptic syndrome in 39% of cases, fever - 37.9% and diarrhea - 9%. However, 1/3 of the patients were asymptomatic. Elevation of the erythrocyte sedimentation rate and C reactive protein was observed in only 63% of patients, in 56% - leukocytosis. Also, patients diagnosed with SBP showed progression of hepatic encephalopathy, liver failure syndrome, and cholestasis. **Conclusion.** The diagnosis of SBP based on the non-specific clinical and paraclinical picture remains a challenge. There is an urgent need to establish new diagnostic markers to improve the patient's prognosis. **Keywords:** spontaneous bacterial peritonitis, liver cirrhosis