

TROMBEMBOLIA – RISCURI ȘI PROFILAXIA

**Ilinca Potînga, Mihaela Stoica, Ecaterina Munteanu,
Oxana Sârbu, Ghenadie Calin, Liudmila Condrațchi**

Conducător științific: Valeriu Istrati

Disciplina de Medicină internă-semiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Trombembolismul venos (TEV), este adesea asimptomatic și subdiagnosticat, fiind o problemă majoră de sănătate, cu o incidență în Europa de 1-2 per 1,000 de pacienți pe an. **Scopul lucrării.** De a determina riscurile pentru TEV și metodele de profilaxie ale trombemboliei. **Material și metode.** Studiul a fost realizat cercetând articolele pe această temă, care au fost publicate în bazele de date PubMed, NCIB în perioada 2018-2022, și în baza ghidul elaborat în a XI ediția a Conferinței de Consens pentru Terapia Antitrombotică (CCTA). **Rezultate.** Stratificarea riscului pentru TEV reprezintă o etapă esențială pentru stabilirea metodelor de tromboprofilaxie. Evaluarea riscului individual al pacienților începe cu identificarea factorilor de risc preexistenți și precipitanți determinați de boala actuală. La majoritatea pacienților coexistă mai mulți factori de risc, astfel încât apare un risc global cumulat care permite încadrarea pacientului într-un nivel de risc: mic cu incidența TEV <10%, moderat cu incidența TEV 10-20%, mare și foarte mare cu incidența TEV 20-40% și respectiv 40-80%. Prevalența crescută a TEV a condus la necesitatea prevenției instalării bolii. Profilaxia TEV poate fi mecanică și farmacologică. Metodele mecanice includ ciorapii elastici și utilizarea dispozitivelor de compresie pneumatică intermitentă sau a pompelor venoase de picior. Metodele farmacologice presupun tratamentul cu anticoagulante precum: acenocumarolul, warfarina, heparina și heparina cu masă moleculară mică. **Concluzii.** Îmbunătățirea gradului de conștientizare a TEV este o altă cale importantă pentru prevenirea TEV. Educația continuă în rândul lucrătorilor medicali, despre profilaxia TEV, poate preveni evenimentele catastrofale și îmbunătăți calitatea vieții pacientului. **Cuvinte-cheie:** TEV, risc, profilaxie.

THROMBEMBOLISM – RISKS AND PROPHYLAXIS

**Ilinca Potînga, Mihaela Stoica, Ecaterina Munteanu,
Oxana Sârbu, Ghenadie Calin, Liudmila Condrațchi**

Scientific adviser: Valeriu Istrati

Internal Medicine and Semiology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Introduction. Venous thrombembolism (VTE) is often symptomatic and underdiagnosed, being a major health problem, with an incidence in Europe of 1-2 per 1,000 patients per year. **Objective of the study.** To determine the risks for VTE and thromboembolism prophylaxis methods. **Material and methods.** The study was carried out by researching the articles on this topic, which were published in the databases PubMed, NCIB during the period 2018-2020, and based on the guideline developed in the XI edition of the ACCT (Consensus Conference on Antithrombotic Therapy). **Results.** Risk stratification for VTE is an essential step for establishing thromboprophylaxis methods. Individual risk assessment of patients begins with the identification of preexisting and precipitating risk factors determined by the current disease. In most patients, several risk factors coexist, so that a cumulative global risk appears that allows the patient to be classified into a risk level: low with VTE incidence <10%, moderate with VTE incidence 10-20%, high and very high with VTE incidence 20-40% and 40-80% respectively. The increased prevalence of VTE led to the need to prevent the onset of the disease. VTE prophylaxis can be mechanical and pharmacological. Mechanical methods include elastic stockings and the use of intermittent pneumatic compression devices or venous leg pumps. Pharmacological methods involve treatment with anticoagulants such as: acenocoumarin, warfarin, heparin and low molecular weight heparin. **Conclusion.** Improving awareness of VTE is another important way to prevent VTE. Continuing education among healthcare workers about VTE prophylaxis can prevent catastrophic events and improve the patient's quality of life. **Keywords:** VTE, risk, prophylaxis.