

MANAGEMENTUL RESUSCITĂRII FLUIDICE, FOLOSIND PULSE INDEX CONTINUOUS CARDIAC OUTPUT (PICCO) LA PACIENTUL CU CIROZĂ HEPATICĂ DECOMPENSATĂ

Tatiana Garbuz^{1,3}, Boris Șpirca¹, Cornelia Guțu-Bahov^{1,2}

Conducător științific: Mihail Todiraș³

¹Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”

²Catedra de Anesteziologie și terapie intensivă nr.2 USMF „Nicolae Testemițanu”

³Catedra de Anesteziologie și terapie intensivă nr.1 USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Hemodinamica în ciroza avansată se modifică cu grad diferit de hipertensiune portală (HP). HP duce la modificări vasculare și la statut hiperdinamic (SH) de circulație a sângelui, caracterizat printr-un volum de sânge extins, un debit cardiac ridicat și o rezistență periferică totală scăzută. SH are nevoie de optimizarea fluxului sangvin sistemic și portal. **Scopul lucrării.** Evaluarea impactului tehnologiei PiCCO în managementul pacientului cu ciroză hepatică (CH) decompensată. **Material și metode.** Anamneza, datele clinice și paraclinice au fost evaluate din fișa medicală. Starea generală apreciată după scoruri de severitate. Pacient a fost investigat clinic, paraclinic și instrumental. A fost studiată literatura cu cazuri similare. **Rezultate.** Bărbat în vîrsta de 50 ani a fost internat în Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”, diagnosticat cu CH complicată cu hemoragie acută și encefalopatie hepatică. Scorul Child-Pugh C >7 puncte, West Haven Criteria gradul 1-2, SOFA 10 puncte, APACHE 27 puncte. Managementul include resuscitarea cu fluide folosind tehnologia PiCCO, suport vasoactiv, ventilație mecanică cu regim și parametri potrivite (ΔP), terapia transfuzională ghidată prin Hb, Ht, SvO₂ în CVC, manifestări clinice și terapie antibacteriană după principii de escaladare. La pacient s-a atestat dinamica pozitivă pe perioadă aflării în TI 6 zile. **Concluzii.** Tehnologia de monitorizare PiCCO oferă date prețioase a SH la pacienții cu CH. Aprecierea precoce a SH este un bun predictor pentru management pozitiv a CH. Corecția volemică ghidată de tehnologia PiCCO în combinație cu suport vasoactiv, îmbunătățește hemodinamică în timp mai scurt. SvO₂ în CVC este util în hemotransfuzie ghidată, dar necesită studii speciale suplimentare. **Cuvinte-cheie:** ciroză, encefalopatie hepatică, PiCCO, statut hiperdinamic, aminoacizi.

ASSESSMENT OF FLUID RESUSCITATION USING PULSE INDEX CONTINUOUS CARDIAC OUTPUT (PICCO) TECHNOLOGY IN DECOMPENSATED LIVER CIRRHOSIS

Tatiana Garbuz^{1,3}, Boris Șpirca¹, Cornelia Guțu-Bahov^{1,2}

Scientific adviser: Mihail Todiraș³

¹Holy Trinity Clinical Municipal Hospital

²Anesthesiology and Resuscitation Department No.2, Nicolae Testemițanu University

³Valeriu Ghereg Anesthesiology and Resuscitation Department No.1, Nicolae Testemițanu University

Background. The hemodynamic in cirrhosis is undergoing changes with a different degree of portal hypertension (PH). Long-term PH results in vascular changes and hyperdynamic state (HS) of blood circulation, characterized by an expanded blood volume, high cardiac output, and low total peripheral resistance. The HS needs optimizing of the systemic and portal blood flow. **Objective of the study.** Assessment of the impact of PiCCO technology in the management of the patient with decompensated hepatic cirrhosis (HC). **Material and methods.** Anamnesis, clinical and paraclinical data were evaluated from the medical record. The patient's condition is assessed by severity scores. The patient was investigated clinical, paraclinical and instrumental methods. Literature on similar cases has been studied. **Results.** A 50-year-old male, diagnosed with HC, complicated with acute bleeding and hepatic encephalopathy. Scored Child-Pugh C >7 points, West Haven Criteria grade 1-2, SOFA 10 points, APACHE 27 points. The management includes fluid resuscitation using PiCCO technology, vasoactive support in the optimizing hemodynamics, mechanical ventilation (ΔP), monitoring of acid base gases. Guided blood transfusion therapy by Hb, Ht levels, SvO₂ in CVC and clinical manifestation, antibiotic de-escalation. The patient was attested with positive dynamics during the period of stay in intensive care for 6 days. **Conclusion.** PiCCO monitoring technology gives a precious dates of HS in HC patients. Early assessment of the HS in HC is a good predictor for positive management. Guided volemic correction by PiCCO technology in association with vasoactive support, improves hemodynamic in a shorter time. SvO₂ in CVC is useful for guided blood transfusion. At yet it needs particular studies. **Keywords:** cirrhosis, hepatic encephalopathy, PiCCO, hyperdynamic state, aminoacids