

TERAPIA INTENSIVĂ A PACIENTULUI CU PLAGĂ PENETRANTĂ TORACICĂ CU LEZIUNE CARDIACĂ PRIN ÎNJUNGHIERE: CAZ CLINIC ȘI MANAGEMENT

Alexandra Roșioru, Cornelia Guțu-Bahov, Otilia Odajiu

Conducător științific: Cornelia Guțu-Bahov

Catedra de anesteziologie și reanimatologie nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Traumatismele toracice penetrante constituie urgențe medicale critice, cu risc vital ridicat, necesitând evaluare și intervenție rapidă. Este prezentat cazul unui pacient de 38 ani, admis în stare gravă în ATI N1 a SCM „Sfânta Treime”, cu plagă toracică anterioară penetrantă și suspiciune de leziune cardiacă. **Scop.** Scopul lucrării este de a evidenția importanța intervenției rapide și a managementului multidisciplinar în cazul traumatismelor toracice penetrante cu risc vital crescut. **Material și metode.** Studiul descriptiv prezintă un caz clinic de traumă toracică penetrantă. Materialul a inclus date clinice și paraclinice. Metodele au cuprins evaluare clinică, investigații imagistice și analize de laborator. Parametrii înregistrați au fost semne vitale și evoluția pacientului. Datele au fost analizate descriptiv, fără teste statistice. **Rezultate.** La internare, pacientul prezenta tensiune arterială de 70/40 mmHg, frecvență respiratorie de 28/min și saturație SpO₂ 91%. Hemoleucograma a indicat leucocitoză (18.700/mm³), iar testele biochimice au evidențiat creșteri ale AST (145 U/L) și CK (960 U/L). Ecografia a confirmat colecție pleurală dreaptă de aproximativ 1200 ml. Radiografia toracică a arătat opacifierea hemitoracelui drept și mediastin deviat spre stânga. Pe durata internării, sub tratament cu noradrenalină și transfuzie de eritrocite și plasmă, TA s-a stabilizat la 105/65 mmHg, SpO₂ la 98%, FR la 18/min. Parametrii au fost analizați descriptiv; nu s-a aplicat un test statistic. **Concluzii.** Cazul confirmă ipoteza că intervențiile rapide, multidisciplinare și protocolate sunt esențiale în tratamentul traumatismelor toracice penetrante. Evoluția clinică favorabilă susține eficiența acestui tip de abordare. Experiența acumulată poate ghida managementul cazurilor similare. **Cuvinte-cheie:** Traumatism toracic penetrant, terapie intensiva, arma albă.

INTENSIVE CARE MANAGEMENT OF A PATIENT WITH PENETRATING THORACIC WOUND AND CARDIAC INJURY CAUSED BY STABBING: CLINICAL CASE

Alexandra Roșioru, Cornelia Guțu-Bahov, Otilia Odajiu

Scientific adviser: Cornelia Guțu-Bahov

Anesthesiology and Resuscitation Department no. 2, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Penetrating chest trauma is a critical medical emergency with a high risk of mortality, requiring rapid assessment and prompt intervention. This case presents a 38-year-old male admitted in severe condition to ICU N1 of *Holy Trinity* MCH with anterior chest wound and suspected cardiac injury. **Objective.** The aim of this paper is to highlight the importance of rapid intervention and multidisciplinary management in life-threatening penetrating chest trauma cases, emphasizing clinical decision-making. **Material and methods.** This descriptive study presents a clinical case of penetrating chest trauma. The material included clinical and paraclinical data. Methods involved clinical evaluation, imaging investigations, and laboratory tests. Recorded parameters were vital signs and patient progression. Data were analyzed descriptively without statistical tests. **Results.** At admission, the patient had a blood pressure of 70/40 mmHg, respiratory rate of 28/min, and SpO₂ of 91%. Complete blood count showed leukocytosis (18,700/mm³), and biochemical tests revealed elevated AST (145 U/L) and CK (960 U/L). Ultrasound confirmed a right pleural effusion of approximately 1200 mL. Chest X-ray showed right hemithorax opacification and mediastinal shift to the left. During hospitalization, under treatment with norepinephrine and transfusion of erythrocytes and plasma, BP stabilized at 105/65 mmHg, SpO₂ at 98%, and RR at 18/min. Data were analyzed descriptively; no statistical test was applied. **Conclusion.** The case confirms the hypothesis that rapid, multidisciplinary, and protocol-based interventions are essential in the management of penetrating chest trauma. The favorable clinical outcome supports the effectiveness of this approach. The experience gained may guide future similar cases. **Keywords:** penetrating chest trauma, intensive care, stabbing injury.