

RABDOMIOLIZA LA PACIENTUL CU EPISOD PSIHOTIC ACUT. CAZ CLINIC

Lidia Golban, Ala Hahuleac, Viorica Coșpormac, Iuliana Feghiu, Victor Cojocaru, Doriană Cojocaru

Conducător științific: Dinu Condrea

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

Introducere. Rabdomioliza este o afecțiune caracterizată prin distrugerea țesutului muscular cu eliberarea produșilor intracelulari: mioglobină, creatininkinază (CK), aldolază, lactatdehidrogenază (LDH) și electroliți. Indusă medicamentos- reacție adversă cu evoluție idiosincronică spre disfuncție multiplă de organe(MODS). **Scop.** Evaluarea impactului tratamentului neuroplegic asupra declanșării rabdomiolizei la un pacient aflat într-un episod psihotic acut, ilustrată printr-un caz clinic reprezentativ. **Material și metode.** Evaluarea datelor anamnestice, clinice, paraclinice și de laborator (nivelul seric de mioglobină, CK-fracția totală, creatinina, ureea, electroliți (potasiu), LDH, ALT, AST) din fișa medicală de observație a bolnavului aflat în unitatea de terapie intensivă în vederea evidențierii factorilor de risc declanșatori de rabdomioliză. **Rezultate.** Pacient, 59 ani, internat pentru episod psihotic acut, tratat cu Haloperidol + benzodiazepine, dezvoltă rabdomioliză cu injurie renală acută (AKI1), CK 30 U/l, mioglobina 541 ng/ml, creatinina 150 μmol/l, ureea 13,5 mmol/l, disfuncție hepatică (ALT 72 U/l, AST 150 U/l), pneumonie prin aspirație. Se inițiază terapie intensivă polimodală: 4 ședințe plasmafereză, ven-tilație mecanică, bronhoscopii, medicația antipsihotică în-locuită-Olanzepină). Evoluția este favorabilă, cu normaliza-rea parametrilor și scăderea markerilor de lezare musculară (mioglobină 98 ng/ml la 72h). După 7 zile transfer în secție profil, la 10 zile externat cu urmărire psihiatrică. **Concluzii.** Rabdomioliza este complicație potențial letală în episoadele psihotice acute, indusă medicamentos evoluează în MODS. Monitorizarea pacienților sub tratament antipsihotic, recunoașterea precoce a complicațiilor, abordarea multidisciplinară și detoxifierea extracorporeală sunt esențiale în tratament. **Cuvinte-cheie:** rabdomioliza, antipsihotice, MODS, episod psihotic acut.

RHABDOMYOLYSIS IN A PATIENT WITH ACUTE PSYCHOTIC EPISODE. CASE REPORT

Lidia Golban, Ala Hahuleac, Viorica Coșpormac, Iuliana Feghiu, Victor Cojocaru, Doriană Cojocaru

Scientific adviser: Dinu Condrea

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

Introduction. Rhabdomyolysis is a condition characterized by the destruction of muscle tissue with the release of intracellular components: myoglobin, creatine kinase (CK), aldolase, lactate dehydrogenase (LDH), and electrolytes. It can be drug-induced, with an idiosyncratic progression to multiple organ dysfunction (MODS). **Objective.** Assessment of the impact of neuroleptic treatment on the onset of rhabdomyolysis in a patient experiencing an acute psychotic episode, illustrated by a representative case report. **Material and methods.** Evaluation of the anamnesis, clinical, paraclinical, and laboratory data (serum levels of myoglobin, total creatine kinase, creatinine, urea, electrolytes (potassium), LDH, ALT, AST from the medical observation record of the patient admitted to the intensive care unit, aimed at identifying risk factors triggering rhabdomyolysis. **Results.** A 59-year-old patient admitted for an acute psychotic episode, treated with Haloperidol and benzodiazepines, developed rhabdomyolysis with stage 1 acute kidney injury, CK – 30 U/L, myoglobin– 541 ng/mL, creatinine – 150 μmol/L, urea – 13.5 mmol/L, liver dysfunction (ALT – 72 U/L, AST – 150 U/L), and aspiration pneumonia. Multimodal intensive therapy included: 4 sessions of plasmapheresis, mechanical ventilation, bronchoscopies, and switching antipsychotic treatment to Olanzapine. The patient improved with normalization of lab values and was transferred to a specialty ward after 7 days, then discharged after 10 days with psychiatric follow-up. **Conclusion.** Rhabdomyolysis—a potentially fatal complication in acute psychotic episodes, drug-induced and progressing in MODS. Monitoring patients on antipsychotic treatment, early recognition of complications, multidisciplinary management, and extracorporeal detoxification are essential in treatment. **Keywords:** rhabdomyolysis, antipsychotics, MODS, acute psychotic episode