

APPROACHING WAYS TO OPTIMIZE ANESTHETIC RISK MANAGEMENT

Siscanu Grigore

Scientific adviser: Sandru Serghei

Valeriu Ghereg Department of Anesthesiology and Reanimatology no. 1, Nicolae Testemitanu
SUMPh

Background. the effects of anesthetic risk predictors are not adjusted for factors that are important for perioperative development, such as comorbidities. Mathematical models for calculating the most accurate risk are poorly developed. **Objective of the study.** Assessment of true indices of anesthetic risk, mortality and morbidity by developing new principles for assessing anesthetic risk, developing new scores and presenting groups of scores that will predict more accurately possible risks **Material and Methods.** Several information search pages were used: Pubmed, Cochrane Library, Google Scholar, Research Gate, with keywords: anesthetic risk, ASA risk, obesity, postoperative nausea and vomiting, risk of difficult intubation Search range was 2010 and 2021. Experimental studies and observational studies were evaluated. **Results.** The search strategy identified 287 studies, of which only 9 studies were eligible for the criteria established on the basis of which it will be composed of an algorithm for examining patients undergoing anesthesia and surgery to improve performance rates and optimize anesthesia risk management. **Conclusion.** A pre-anesthesia examination sheet with the highest percentage of prediction of the anesthetic risk that would replace the current one is to be elaborated and the addition in the pre-anesthetic examination of the factors that can optimize the establishment of the anesthetic risk.

Keywords: anesthetic risk, ASA risk, obesity, difficult intubation.

ABORDAREA MODALITĂȚILOR DE OPTIMIZARE A MANAGEMENTULUI RISCULUI ANESTEZIC

Șișcanu Grigore

Conducător științific: Șandru Serghei

Catedra de anesteziologie și reanimatologie nr. 1 „Valeriu Ghereg”, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Efectele predictorilor riscului anestezic nu sunt ajustate pentru factori, ce au o importanță pentru evoluția perioperatorie, precum comorbiditățile. Modele matematice pentru calcularea cât mai exactă a riscului sunt slab dezvoltate. **Scopul lucrării.** Aprecierea indicilor veridici ai riscului anestezic, ai mortalității și morbidității, prin elaborarea principiilor de apreciere a riscului anestezic, elaborarea unor scoruri noi. **Material și Metode.** Au fost utilizate mai multe motoare de căutare a informației: PubMed, Cochrane Library, Google Scholar, Research Gate, cu cuvintele-cheie: risc anestezic, riscul ASA, obezitate, greață și vomă postoperatorie, risc de intubare dificilă, articole apărut în perioada anilor 2010 și 2021. Au fost evaluate studii experimentale și studii observaționale. **Rezultate.** Strategia de căutare a identificat 287 studii, dintre care doar 9 studii erau eligibile criteriilor stabilite, în baza cărora va fi alcătuit unui algoritm de examinare a bolnavilor supuși anesteziei și intervenției chirurgicale, pentru ameliorarea indicilor de evoluție și optimizarea managementului riscului anestezic. **Concluzii.** Urmează a fi elaborată o fișă de examen preanestezic, cu cel mai mare procent de precizie a riscului anestezic, care ar înlocui-o pe cea prezentă la moment și adăugarea în examenul preanestezic a factorilor ce pot optimiza stabilirea riscului anestezicologic.

Cuvinte-cheie: risc anestezic, riscul ASA, obezitate, intubare dificilă.