

Terapia intensivă în pneumonia comunitară complicată cu detresă respiratorie (caz clinic)

Odajiu Otilia^{1,2}, Zubarev Chiril¹, Gîrbu Lucia¹, Dumitraș Tatiana³,
Guțu-Bahov Cornelia^{1,2}, Cojocaru Victor²

¹Secția de terapie intensivă, Spitalul Clinic Municipal "Sfânta Treime", Chișinău, Republica Moldova
²Catedra de anesteziologie și reanimatologie nr. 2, ³Disciplina sinteze clinice, Departamentul Medicină Internă
Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova
Autor corespondent: elena-grosu@mail.ru

Introducere: Pneumonia comunitară (PC) severă prezintă și astăzi o provocare pentru secțiile de terapie intensivă, rata mortalității atingând 23-27%.

Material și metode: Analiza retrospectivă a cazului pacientului spitalizat cu PC severă în secția de terapie intensivă, conduita terapeutică fiind realizată conform recomandărilor SSC-2016.

Rezultate: Pacient de 38 ani, diagnosticat cu PC bilaterală complicată cu detresă respiratorie faza II, scor qSOFA 2 puncte, scor APACHE 15 puncte, scor SOFA 6 puncte, scor CURB-65 3 puncte, scor PSI 135 puncte (clasa IV). S-a administrat tratament intensiv prin suport ventilator (PEEP↑, Vt↓, PΔ). Ghidajul antibioticoterapiei cu procalcitonina și de escaladare, terapia infuzională și vasopresoare monitorizată cu ajutorul PiCCO au avut un efect pozitiv asupra prognosticului, cu supraviețuirea pacientului, vindecarea clinică și rezoluția radiologică a pneumoniei.

Concluzii: Intervenția terapeutică imediată, la prima oră de spitalizare a pacientului în secția de terapie intensivă, prin aplicarea recomandărilor SSC-2016, a permis rezolvarea pneumoniei comunitare severe, inițial pronosticul fiind rezervat.

Cuvinte-cheie: pneumonie, detresă respiratorie.

Intensive care in community-acquired pneumonia complicated by acute respiratory distress syndrome (clinical case)

Odajiu Otilia^{1,2}, Zubarev Chiril¹, Gîrbu Lucia¹, Dumitraș Tatiana³,
Guțu-Bahov Cornelia^{1,2}, Cojocaru Victor²

¹Intensive Care Unit, Sfanta Treime Clinical Municipal Hospital, Chisinau, the Republic of Moldova
²Department of Anaesthesiology and Reanimatology No 2, ³Discipline of Clinical Synthesis
Nicolae Testemitsanu State University of Medicine and Pharmacy, Chisinau, the Republic of Moldova
Corresponding author: elena-grosu@mail.ru

Introduction: Severe community-acquired pneumonia (CAP) remains a challenge for intensive care units (ICU), with mortality rates reaching 23-27%.

Material and methods: A retrospective analysis of a clinical case of a patient hospitalized with severe CAP in ICU, the management being performed according to SSC-2016 recommendations.

Results: A 38-year old male, diagnosed with CAP complicated by acute respiratory distress syndrome, phase II, scored qSOFA 2 points, APACHE 15 points, SOFA 6 points, CURB-65 3 points and PSI 135 points (class IV). Intensive treatment was initiated by ventilatory support (PEEP↑, Vt↓, PΔ). The guidance of antibacterial therapy and its deescalation using procalcitonin, PICCO monitoring of infusion therapy and vasopressors had a positive role over prognosis, with patient's survival, clinical cure and radiological resolution of pneumonia.

Conclusions: Immediate actions, in the first hour of hospitalization in ICU, by applying SSC-2016 recommendations, allowed severe CAP to be successfully treated, with the patient initially reserved for prognosis.

Key words: pneumonia, respiratory distress.