

Secțiunea „Rezultate ale studiilor clinice”

MANAGEMENTUL HEMORAGIILOR PERIOPERATOR LA PACIENTUL ONCOLOGIC

Fedorciuc Elizaveta^{1,2}, Baltaga Ruslan^{1,2}, Paladii Marina^{1,2}

¹Catedra de anesteziologie și reanimatologie nr. 1 „Valeriu Ghereg”

² Instituția Medico-Sanitară Publică Institutul Oncologic, Chișinău, Moldova

Introducere. Managementul hemoragiilor (MH) în chirurgia oncologică se bazează pe optimizarea îngrijirii pacienților cu patologii oncologice pentru a minimiza pierderea de sânge și a reduce necesitatea transfuziei de produse sanguine. Implementarea protocoalelor și strategiilor PBM adaptate poate reduce riscurile asociate transfuziei și îmbunătăți recuperarea postoperatorie și calitatea vieții pacientului.

Obiective. Evaluarea eficacității implementării strategiilor MH, bazate pe Protocolul Clinic „Managementul hemoragiilor severe la pacientul chirurgical în chirurgia non-cardiacă” la Institutul Oncologic din Republica Moldova.

Materiale și metode. Acest studiu retrospectiv a analizat datele pacienților perioperator la Institutul Oncologic. Criteriile de includere au presupus pacienți chirurgicali cu anemie și pierdere de sânge. Protocolul MN a fost implementat, axându-se pe minimizarea pierderii de sânge și reducerea ratelor de transfuzie. Analiza statistică a fost efectuată pentru a evalua impactul MH asupra supraviețuirii pacienților.

Rezultate. Implementarea protocoalelor MH în chirurgia oncologică a redus semnificativ necesitatea transfuziei de sânge allogene. Incidența anemiei a scăzut cu 3,5% după optimizarea tratamentelor cu fier intravenos și eritropoietină. Complicațiile postoperatorii, inclusiv infecțiile și mortalitatea, au fost reduse cu 8-10%. Pacienții gestionați cu MH au avut recuperare postoperatorie mai rapidă, o calitate a vieții îmbunătățită în comparație cu pacienți înainte implementării protocolului MH.

Concluzii. Protocoalele de management al hemoragiilor sunt un instrument valoros pentru îmbunătățirea rezultatelor clinice ale pacienților. MH îmbunătățește calitatea generală a vieții pacientului și ar trebui integrat ca practică standard în îngrijirea chirurgicală oncologică.

Cuvintele cheie: managementul hemoragiilor, chirurgie oncologica, anemie, transfuzii sanguine

Section “Clinical study results”

MANAGEMENT OF PERIOPERATIVE BLOOD LOSS IN ONCOLOGICAL PATIENT

Fedorciuc Elizaveta^{1,2}, Baltaga Ruslan^{1,2}, Paladii Marina^{1,2}

¹ Chair of Anesthesiology and Reanimathology No. 1 ”Valeriu Ghereg”

² Public Medical and Health Institution Oncology Institute, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Patient blood management (PBM) in oncological surgery focuses on optimizing the care of cancer patients to minimize blood loss and reduce the need of blood transfusions. Implementation of PBM protocols and strategies adapted to local situation can reduce transfusion-related risks and improve overall recovery and quality of patient’s life in oncological surgery.

Study objective. To evaluate the effectiveness and outcomes of strategies, based on Clinical Protocol “Patient Blood Management of severe blood loss in non-cardiac surgery” in Oncological Institute in Republic of Moldova.

Material and methods. This retrospective study analyzed perioperative patient data at the Oncology Institute. Inclusion criteria involved surgical patients with anemia and blood loss. PBM protocol were applied, focusing on minimizing blood loss and reducing transfusion rates. Statistical analysis was performed to assess the impact of PBM on patient outcomes.

Results. Implementation of mentioned protocol in oncological surgery significantly reduced the need for allogeneic blood transfusions. Anemia incidence decreased by 3,5% after optimizing iron and erythropoietin treatments. Postoperative complications, including infections and mortality, were reduced by 8-10%. Patients managed with PBM showed faster recovery time and improved quality of life in comparison to those without PBM applied.

Conclusions. PBM programs are a valuable tool for enhancing clinical outcomes in patients. PBM enhances overall patient quality of life and should be integrated as a standard practice in oncological surgical care.

Key words: patient blood management, oncological surgery, anemia, blood transfusions.