

Secțiunea „Rezultate ale studiilor clinice”

DEREGLĂRILE HEMOSTATICE LA PACIENȚII POLITRAUMATIZAȚI INTERNAȚI ÎN UTI

Vadim Tambur^{*1,2}, Ariadna Făină^{1,2}, Serghei Șandru^{1,2}

¹Catedra de Anesteziologie și Reanimatologie nr. 1 „Valeriu Ghereg”, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Republica Moldova

²Institutul de Medicină Urgentă, Chișinău, Moldova

*Student Medicină Generală anul VI

Conducător Științific: Serghei Șandru, prof. univ., șef Catedră de anesteziologie și reanimatologie nr.1 „V. Ghereg”

Introducere. Politraumatismul a constituit una dintre principalele cauze de deces la pacienții tineri și activi, fiind frecvent asociat cu tulburări severe ale hemostazei. Hemoragia severă a fost responsabilă de aproximativ 1,9 milioane de decese anual la nivel mondial (OMS, 2023), ceea ce a subliniat importanța identificării și tratării precoce a acestor dezechilibre în contextul terapiei intensive. **Scopul lucrării.** Determinarea frecvenței și caracteristicilor tulburărilor de hemostază la pacienții politraumatizați, precum și evaluarea impactului acestora asupra prognosticului în UTI. **Material și metode.** A fost realizat un studiu retrospectiv pe un lot de pacienți politraumatizați internați în UTI, evaluând parametrii coagulării (TP, INR, APTT, fibrinogen, D-dimeri), necesarul de produse sanguine și mortalitatea. S-a aplicat analiza statistică descriptivă și testul χ^2 pentru determinarea asocierilor semnificative ($p < 0,05$). **Rezultate.** S-au inclus 80 de pacienți, vârsta medie $42,6 \pm 15,3$ ani. Dereglările hemostatice au fost identificate la 65% dintre cazuri, predominând coagulopatia acută de traumă și hipofibrinogenemia. La pacienții cu tulburări severe de coagulare s-a constatat o creștere semnificativă a timpului APTT, cu peste 50% față de valoarea normală, ceea ce a determinat necesarul crescut de plasmă proaspăt congelată (media 4,2 unități/pacient). Mortalitatea în acest grup a fost de 28%, comparativ cu 9% în grupul fără dereglări semnificative ($p = 0,03$). **Concluzii.** Tulburările hemostatice sunt frecvente în politraumatism și se asociază cu un prognostic nefavorabil. Rezultatele susțin necesitatea monitorizării active a coagulării și instituirii precoce a tratamentului hemostazei, în vederea reducerii mortalității. **Cuvinte-cheie:** politraumatism, hemostază, coagulopatie, terapie intensivă, prognostic.

Section ”Clinical study results”

HEMOSTATIC DISORDERS IN POLYTRAUMA PATIENTS ADMITTED TO THE ICU

Vadim Tambur^{*1,2}, Ariadna Făină^{1,2}, Serghei Șandru^{1,2}

¹Department of Anesthesiology and Intensive Care No. 1 “Valeriu Ghereg”, Nicolae Testemitanu SUMPh, Republic of Moldova

²Institute of Emergency Medicine, Chisinau, Moldova

*Student, General Medicine, VI-th year

Scientific adviser: Prof. Serghei Șandru, Head of the Chair of anesthesiology and reanimatology nr.1 ”V. Ghereg”

Introduction. Polytrauma has represented one of the leading causes of death among young and active patients, being frequently associated with severe hemostatic disorders. Severe hemorrhage has been responsible for approximately 1.9 million deaths annually worldwide (WHO, 2023), highlighting the importance of early identification and management of these imbalances in the context of intensive care. **Aim of the study.** To determine the frequency and characteristics of hemostatic disorders in polytrauma

patients and assess their impact on prognosis in the ICU. **Material and methods.** A retrospective study was conducted on a cohort of ICU-admitted polytrauma patients. Coagulation parameters (PT, INR, APTT, fibrinogen, D-dimers), blood product requirements, and mortality were assessed. Descriptive statistics and the χ^2 test were applied to evaluate significant associations ($p < 0.05$). **Results.** A total of 80 patients were included, with a mean age of 42.6 ± 15.3 years. Hemostatic disorders were identified in 65% of cases, with acute trauma-induced coagulopathy and hypofibrinogenemia being predominant. In patients with severe coagulation abnormalities, a significant increase in APTT was observed, exceeding 50% above the normal value, which led to a higher requirement for fresh frozen plasma (mean 4.2 units/patient). The mortality rate in this group was 28%, compared to 9% in the group without significant coagulation disorders ($p = 0.03$). **Conclusions.** Hemostatic disorders are frequent in polytrauma and are associated with poor outcomes. The findings support active coagulation monitoring and the early initiation of hemostatic treatment to reduce mortality. **Keywords:** polytrauma, hemostasis, coagulopathy, intensive care, prognosis.