

Rezumat secțiunea „Prezentare de caz clinic”

HEPATITA HIPOXICĂ: COMPLICAȚIE RARĂ A HEMORAGIEI POSTPARTUM Svetlana Talpă¹, Cristina Scripcari^{1,2}, Romanița Voinschi^{1,2}, Ghenadie Severin^{1,2}, Ion Chesov^{1,2}

¹IMSP Spitalul Clinic Municipal „Gheorghe Paladi”

²Catedra de anesteziologie și reanimatologie nr.1 „Valeriu Ghereg”, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere: Hemoragia postpartum este una din cele 3 cauze ale mortalității materne în țările dezvoltate și în curs de dezvoltare. Recunoașterea precoce a hemoragiei postpartum și acțiunile prompte de management sunt cruciale pentru un prognostic favorabil. Hemoragia masivă poate avea consecințe severe, inclusiv insuficiența de organ. Prezentăm un caz de hemoragie masivă postpartum complicat cu hepatită.

Prezentarea cazului. Pacientă 37 ani, sarcină 39-40 săptămâni, sarcina a-II-a, nașterea a-II-a, naștere per vias naturalis. A necesitat aplicarea de vacuum extracție și manevre manuale în perioada a II-a a nașterii. La 16 ore postpartum se constată semne clinice de șoc hemoragic, examenul ecografic a pus în evidență lichid intraabdominal. Au fost inițiate măsuri de resuscitare hemostatică și realizată hemostază primară cu histerectomie totală cu anexectomie. Hemoragie estimată: circa 3500 ml. Pacienta a dezvoltat sindromul disfuncției multiple de organ cu hepatită ischemică acută și leziune renală acută, impunând inițierea terapiei de substituție renală continuă (CVVHDF) și hemoadsorbție (CytoSorb). Au fost necesare 2 ședințe consecutive de tratament cu CytoSorb pentru un total de 36 ore, care au contribuit la normalizarea nivelurilor serice a transaminazelor. Pacienta a fost externată la domiciliu 12 zile mai târziu.

Discuția cazului. Hepatita hipoxică (Hh) se caracterizează printr-o creștere masivă și rapidă a aminotransferazelor serice, rezultată din livrarea redusă de oxigen la ficat. Cauze frecvente ale acestei afecțiuni sunt șocul cardiogen și hemoragic. În unitățile de terapie intensivă, prevalența Hh este de 2,5%, însă a fost raportată și până la 10% în unele studii. Hh afectează ficatul în întregime. Șocul hemoragic în perioada postpartum reprezintă o complicație amenințătoare pentru viață. În cazul clinic prezentat, aplicarea tratamentului cu CytoSorb a redus cu succes nivelul transaminazemiei la pacientă, cu îmbunătățirea funcției hepatice și cardiace într-o perioadă scurtă de timp.

Concluzie: Hemoragia postpartum este o urgență obstetricală majoră ce se poate solda cu diverse complicații. Clinicienii trebuie să țină cont de hepatita ischemică, ca și complicație posibilă în cazurile de hemoragie postpartum severă. Managementul acestor pacienți necesită cooperare interdisciplinară și utilizarea tehnologiilor de epurare extracorporeală.

Cuvinte cheie: Hemoragie postpartum, șoc hemoragic, epurare extracorporeală continuă, hemoadsorbție.