

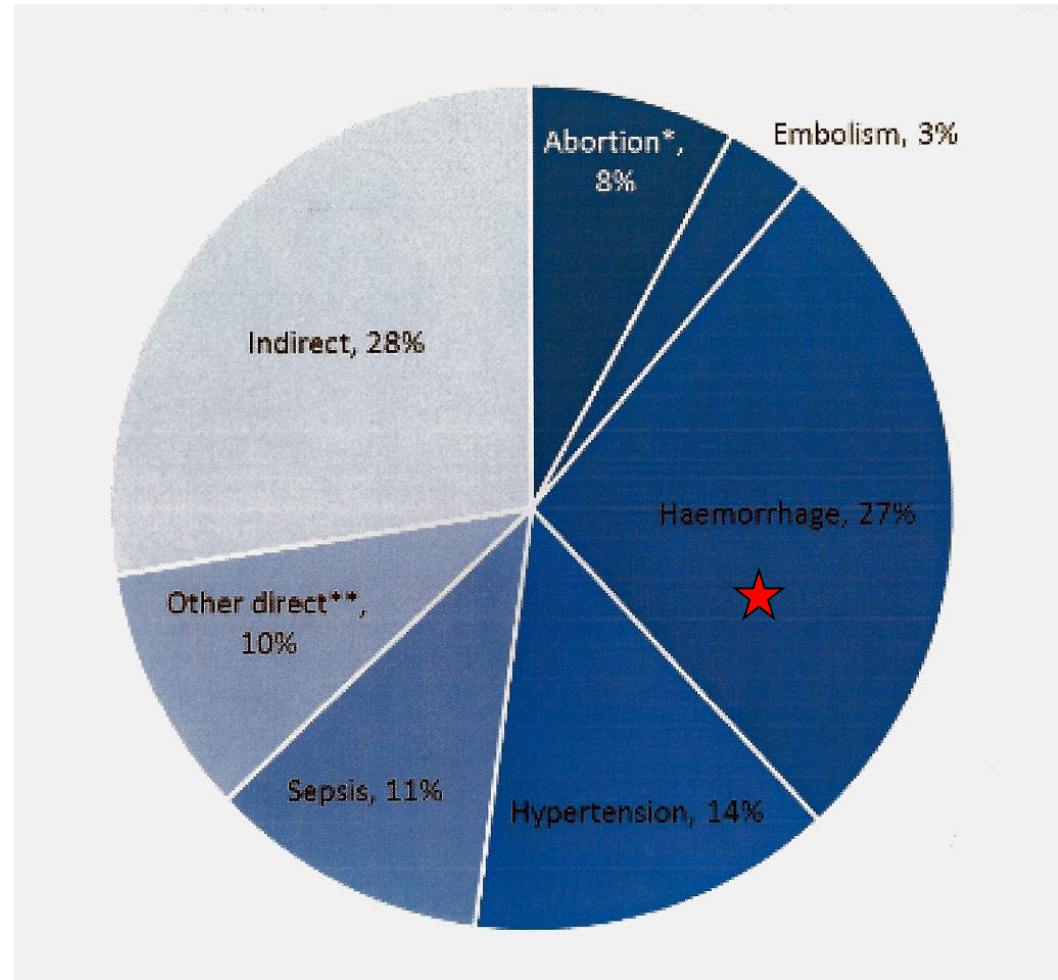
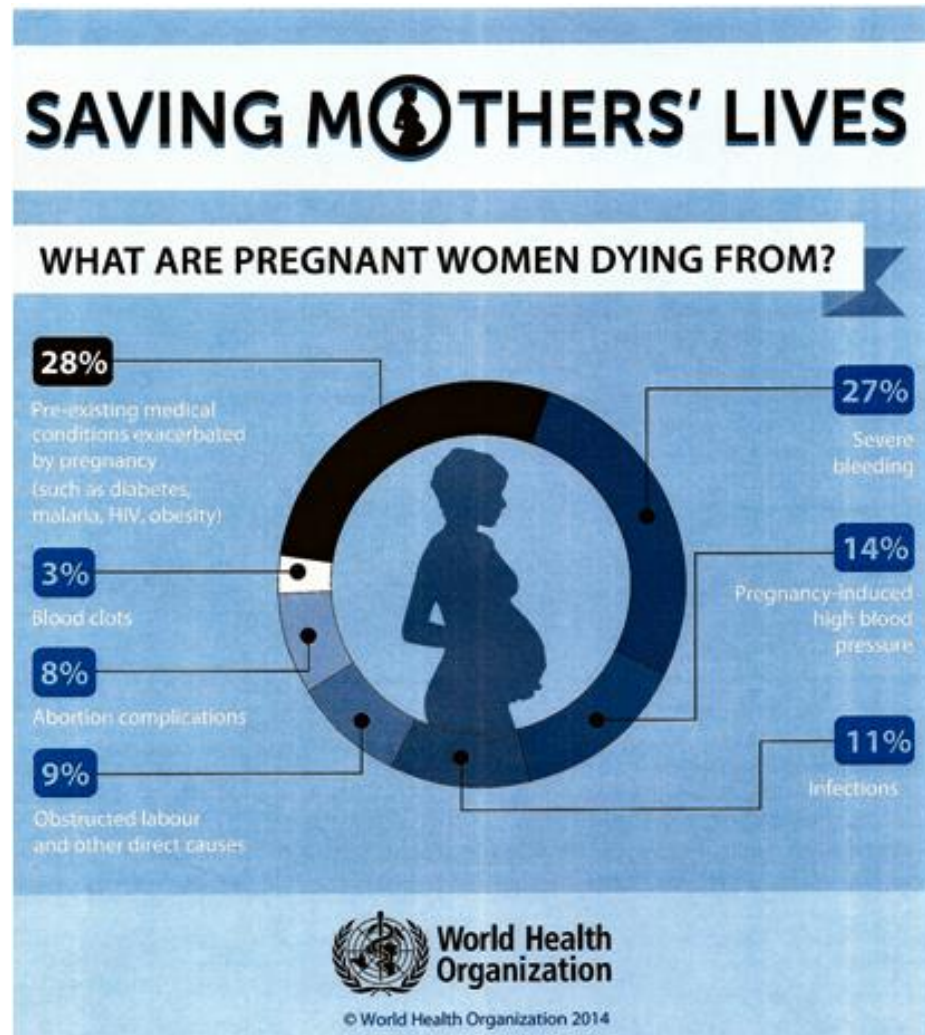
Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu”
Clinica Anesteziologie și Reanimatologie Nr.2 “Valeriu Ghereg”

Asistența Hemotransfuzională în hemoragiile obstetricale/ginecologice

Chesov Ion MD, ion.Chesov@usmf.md

Chișinău 2022

World Maternal Mortality



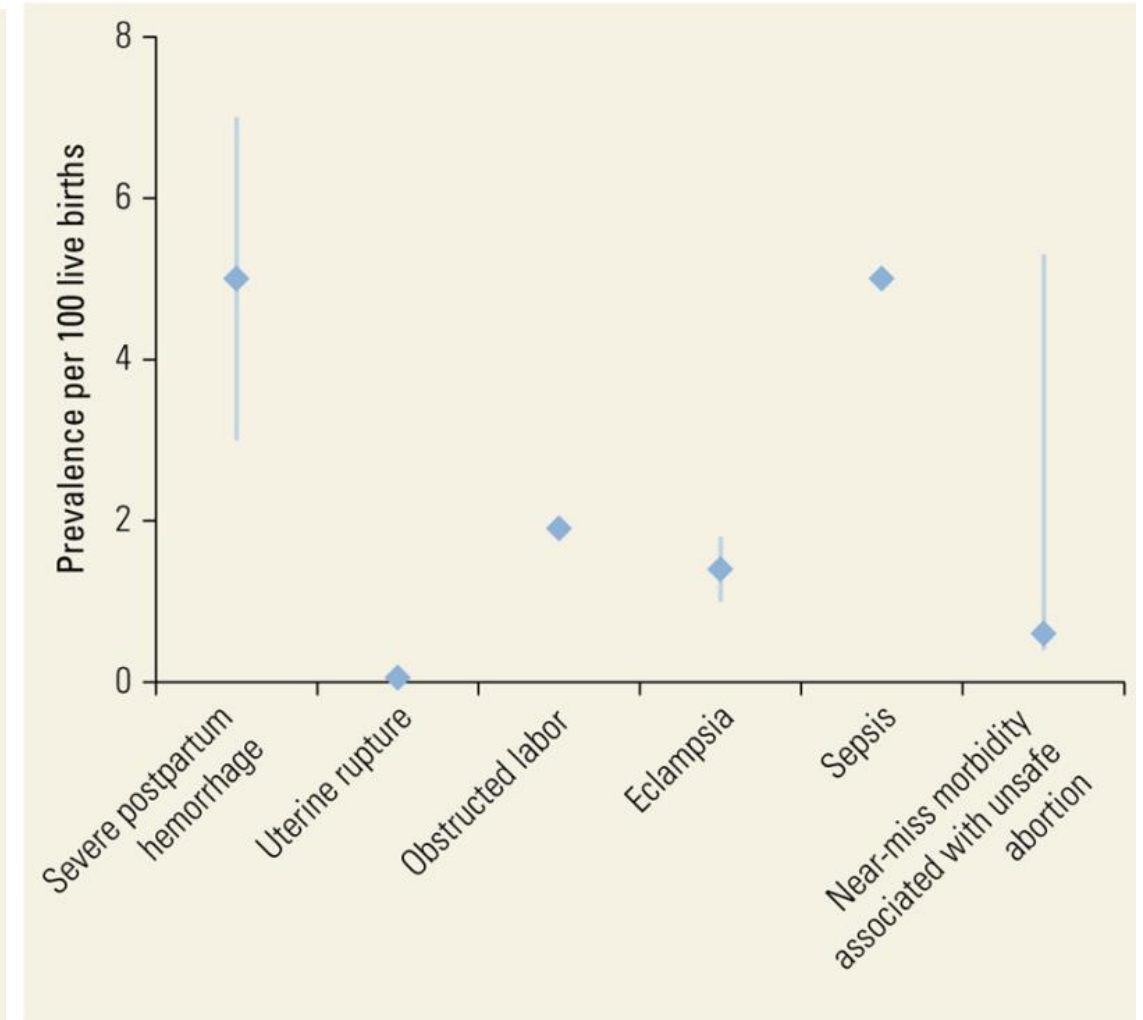
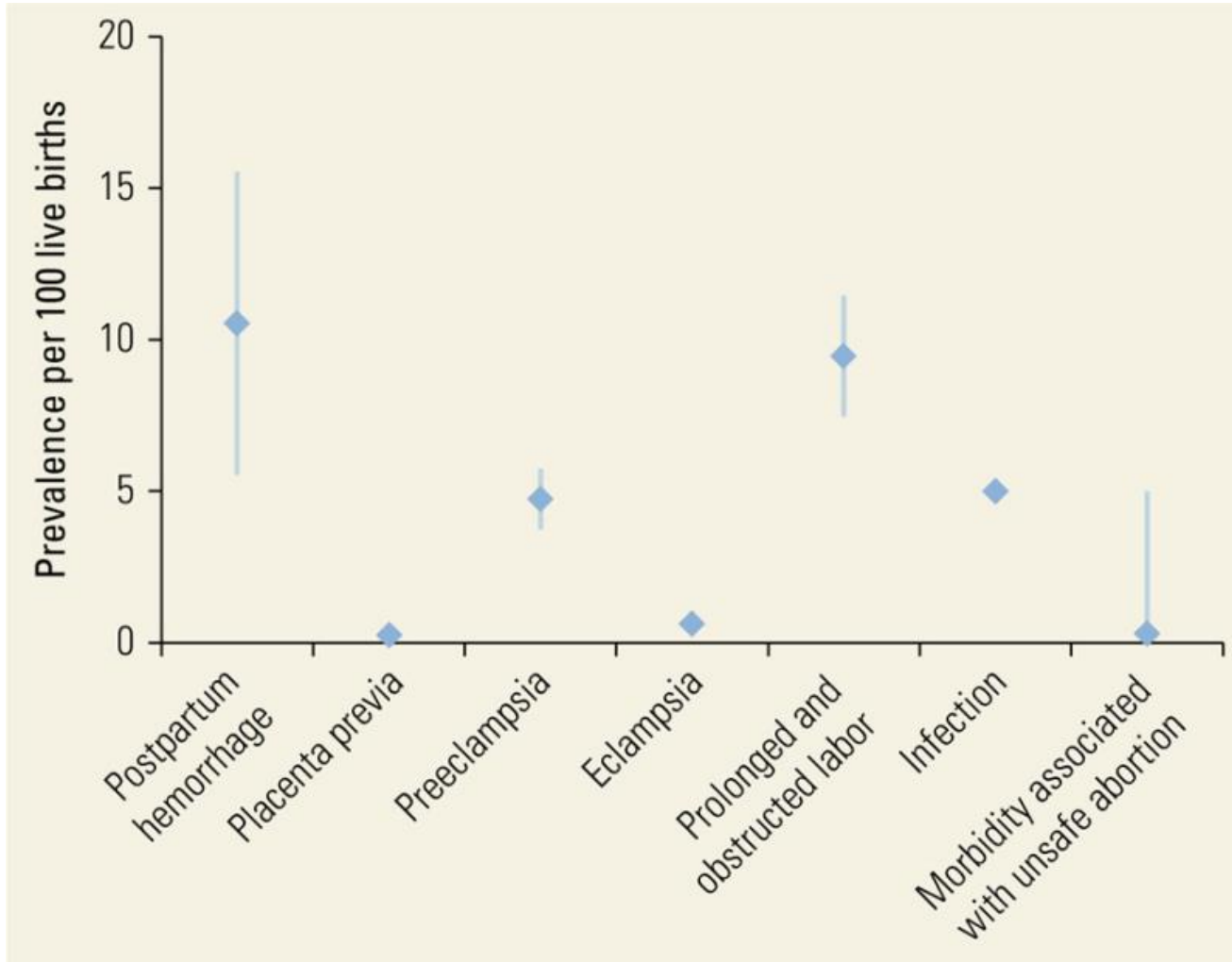
WHO - Trends in Maternal Mortality: 1990 to 2013. WHO Press, 2014

Hemoragia obstetricală



O hemoragie acută care pune viața mamei în pericol
~1:1.000 noi-născuți

Reproductive, Maternal, Newborn, and Child Health. The World Bank; 2016



Prevalența complicațiilor obstetricale directe

Prevalența complicațiilor obstetricale severe directe

We need to talk about SUDEP

Act on:



Night-time seizures



Uncontrolled seizures



Ineffective treatment

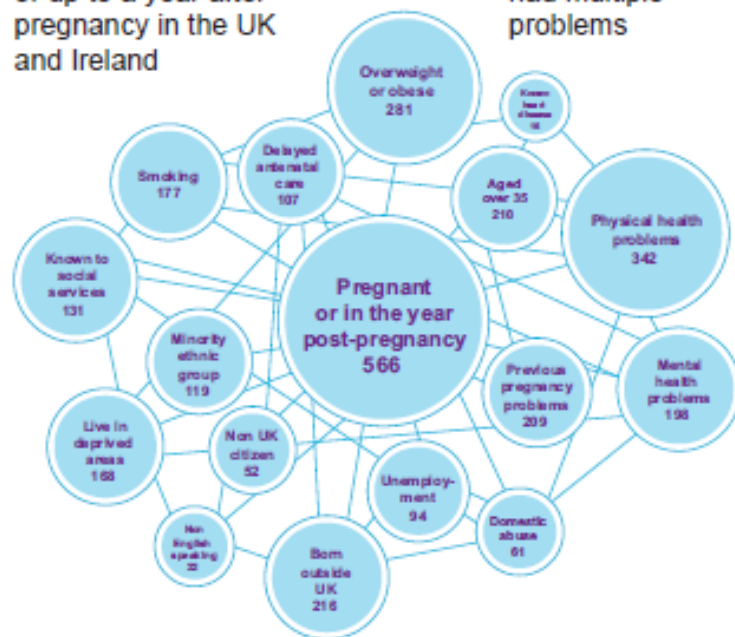
to prevent
**Sudden
Unexpected
Death in
Epilepsy**

Epilepsy and stroke 13%

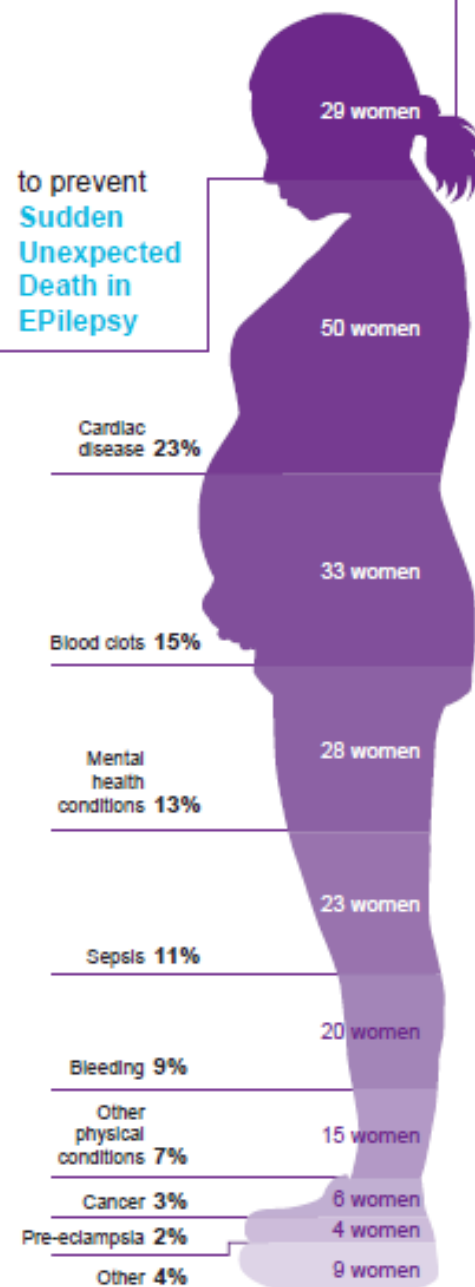
A constellation of biases

566 women died during or up to a year after pregnancy in the UK and Ireland

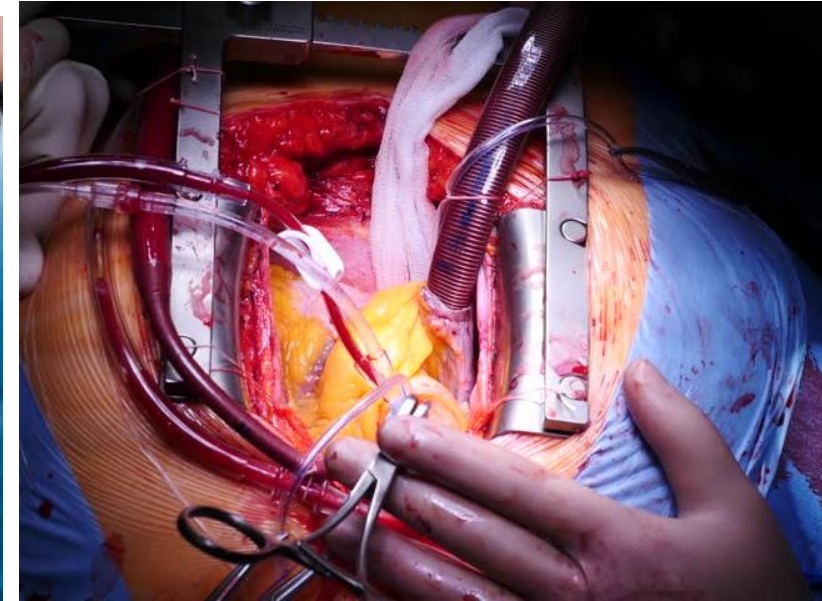
510 women (90%) had multiple problems



Systemic Biases due to pregnancy, health and other issues prevent women with complex and multiple problems receiving the care they need



Hemoragia obstetricală



- considerente etice
- schimbări fiziologice
- mecanismul hemoragiei

- pachete de șoc
- raport predefinit de produse de sânge
- hidroxietilamidon



Programul de management al sângelui

Utilizarea produselor de sânge este asociată cu:

- ↑ Mortalitatea
- ↑ Durata de spitalizarea
- ↑ Dezvoltarea disfuncției de organ
 - * injurie pulmonară (TRALI, TACO)
 - * leziune renală
 - * accident cerebro-vascular
 - * leziune ischemică a miocardului
- ↑ Infecție
- ↑ Reacții post-transfuzionale
- ↑ Dezvoltarea tumorilor
- ↑ Costurile asistenței medicale

Cazuri raportate de hemoragii obstetricale



n= 803 (2021)

n=728(2020)

n=680(2019)

n=597(2018)



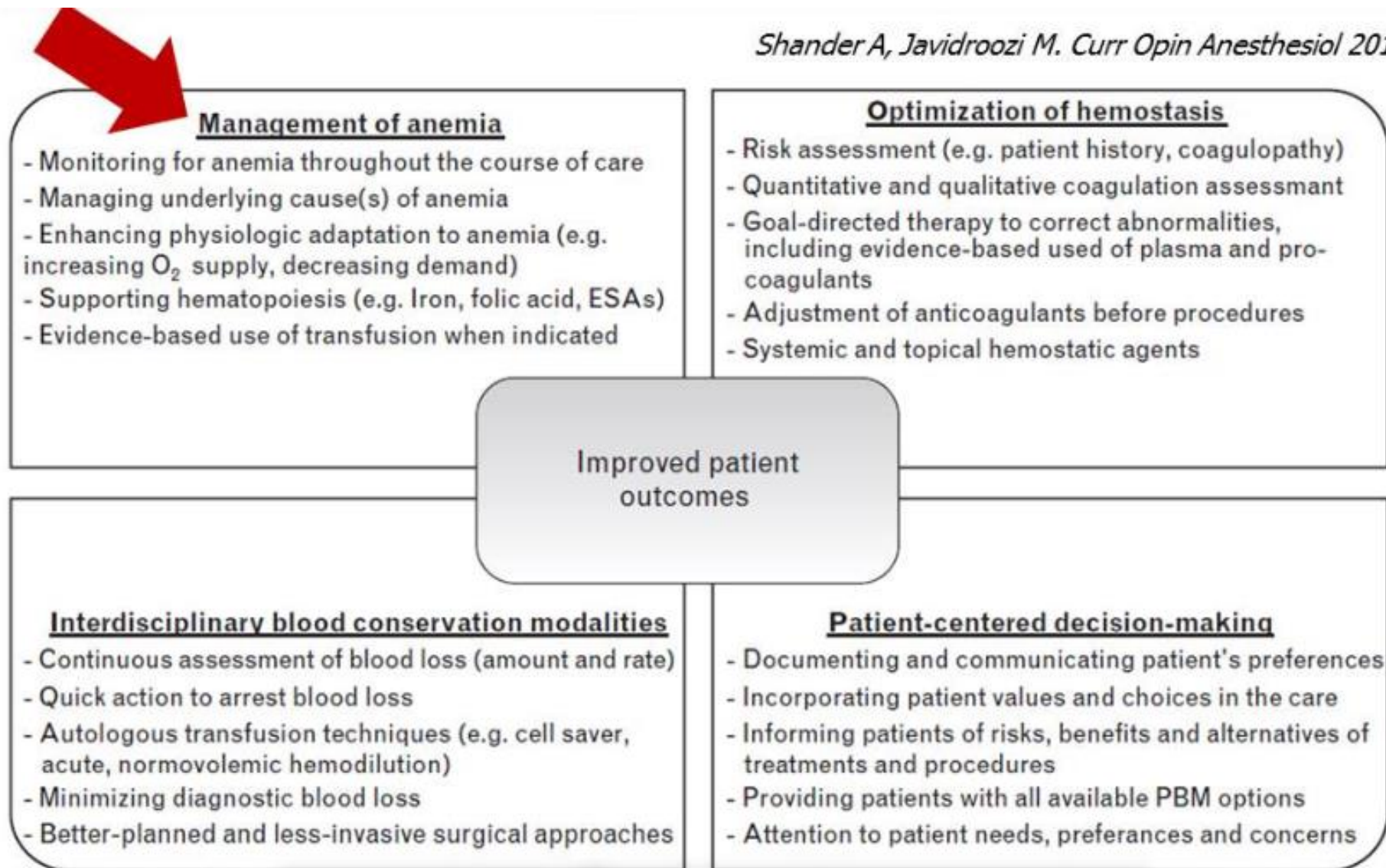
Patient Blood Management - PBM



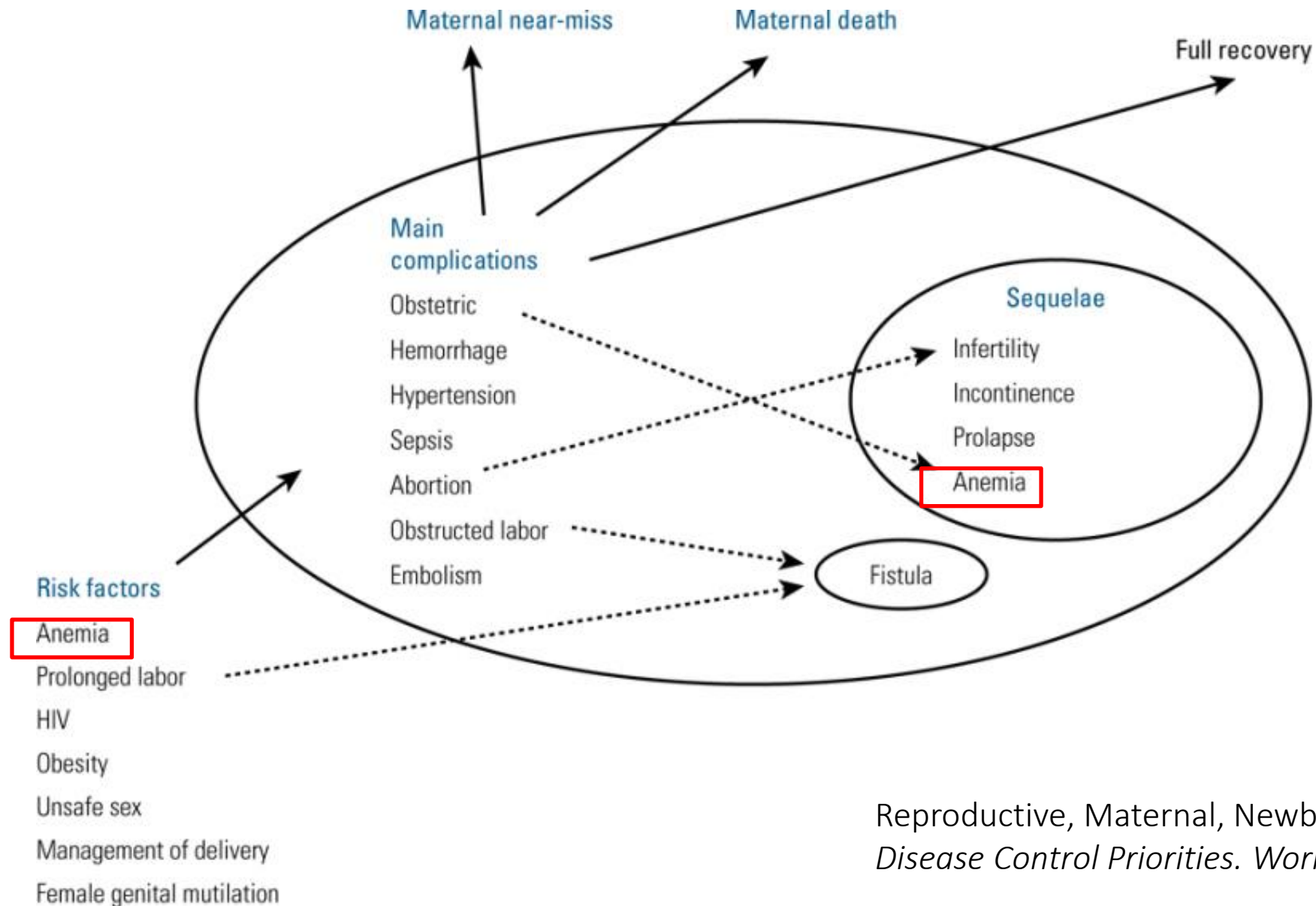
Program de management al sângelui pacientului reprezintă aplicarea în timp util a conceptelor medicale și chirurgicale **bazate pe dovezi**, pentru a menține concentrația hemoglobinei, a optimiza homeostaza și a minimiza pierderile de sânge în efortul de a **îmbunătăți rezultatele** asistenței medicale acordate pacientului.

Programul de management al sângelui

Shander A, Javidroozi M. Curr Opin Anesthesiol 2015



Cadrul conceptual al Sănătății Materne



Reproductive, Maternal, Newborn, and Child Health
Disease Control Priorities. World Bank 2016

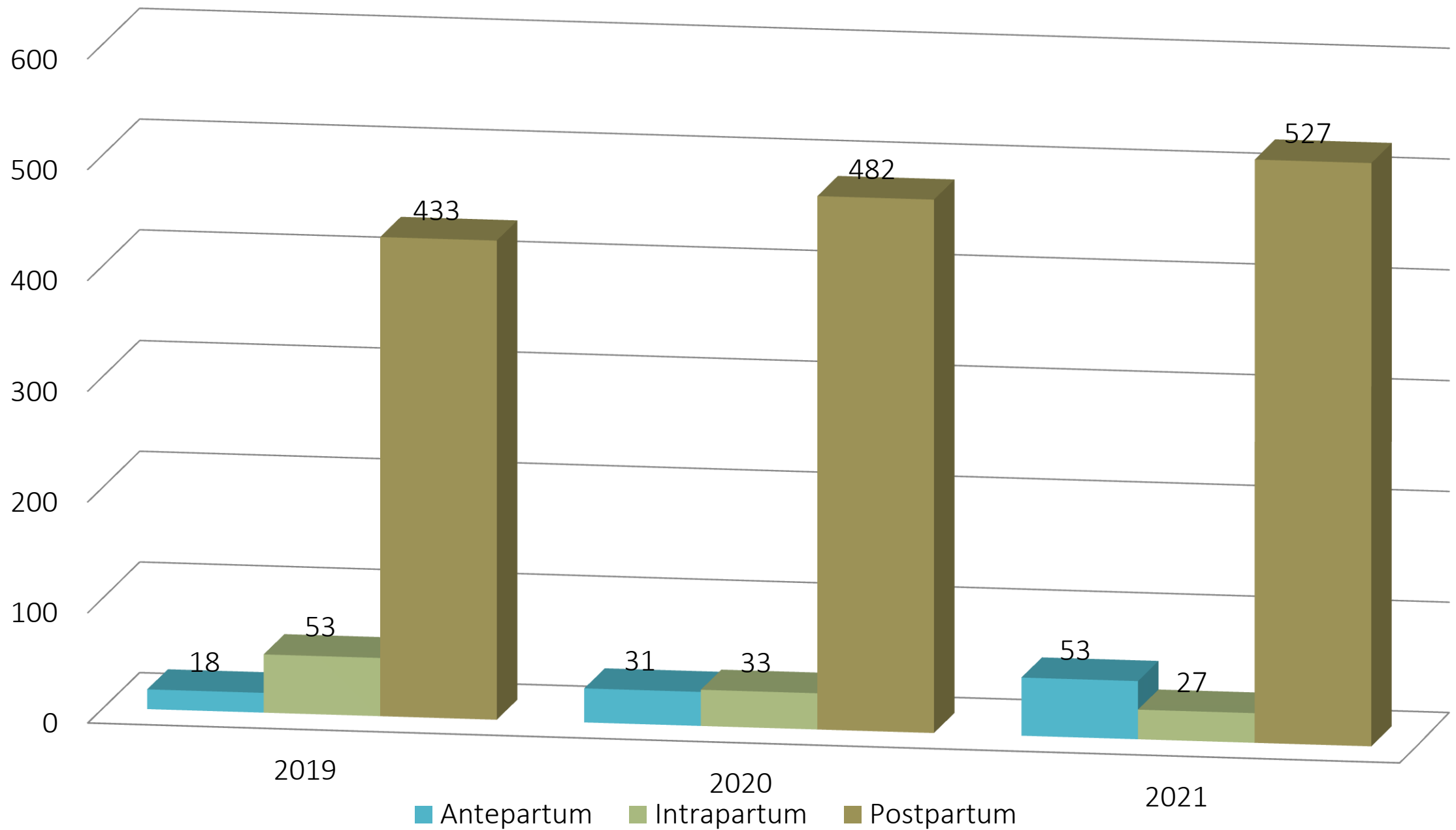
Programul de management al sângelui

Anemia **Pierdere de sânge** **Transfuzia**



Ranucci M et al. Ann Thorac Surg 2013;96:478-85

CEDLAD



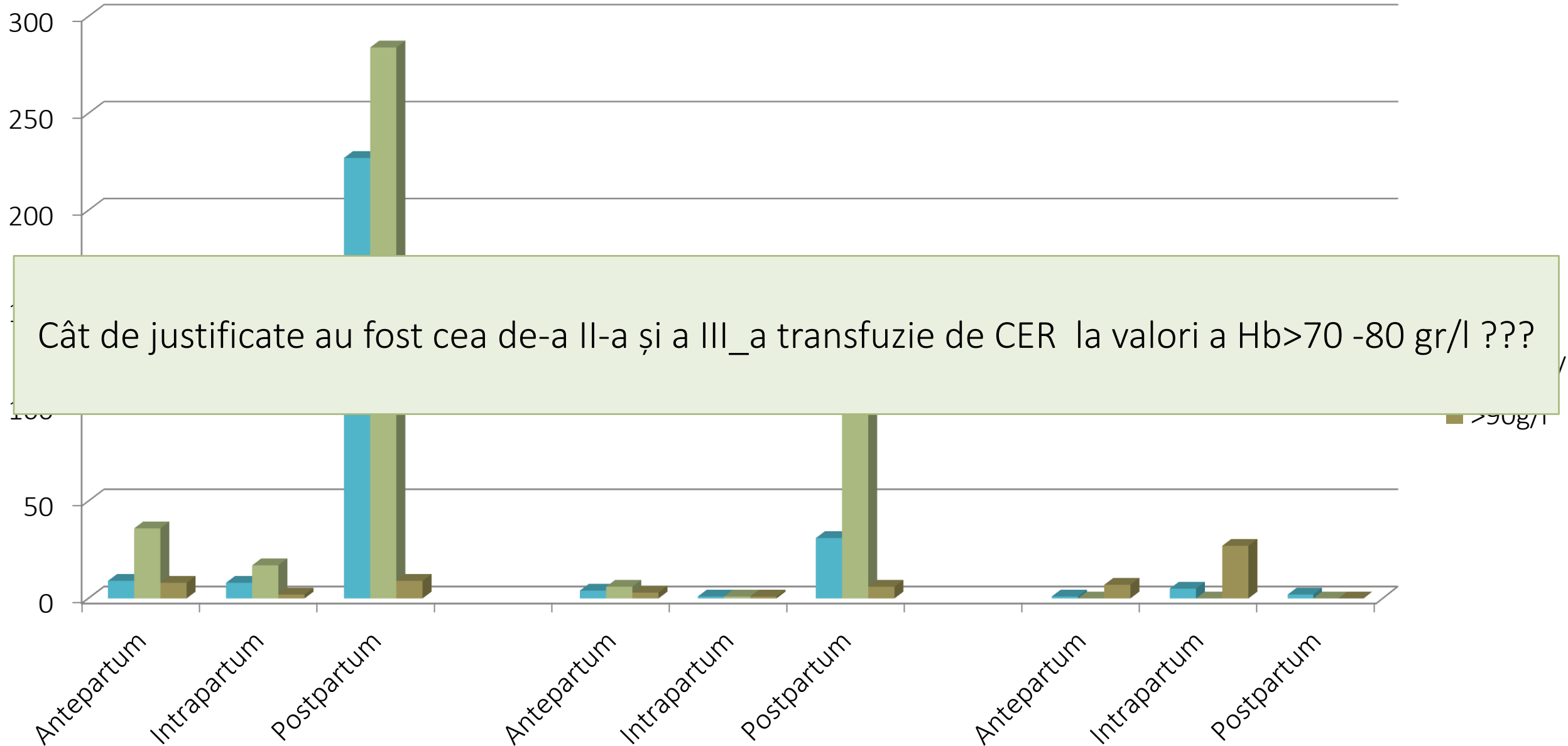
Indicații de fiziologice - CELAD

Nivel hemoglobină	Criterii clinice	Decizia de transfuzie CEDLAD
< 60g/l		Da
60 – 80 g/l	Compensare adecvată, Factori de risc absenți Hemoragie postpartum ne relevantă	Nu
	- Compensare eșuată (Ex.): * Dinamica segmentului ST * Tahicardie > 90 b/min, Hipotensiune * Acidoză metabolică, lactică -Prezenta factorilor de risc (Ex.): * Insuficiență cardiacă cronică/ acută congestivă * Leziune renală * STROKE	Da
80-100 g/l	Compensare adecvată	Nu
	Compensare parțială (Ex.): -Compensare eșuată (Ex.): * Dinamica segmentului ST * Tahicardie > 90 b/min, Hipotensiune * Acidoză metabolică, lactică	Da
> 100 g/l		Nu

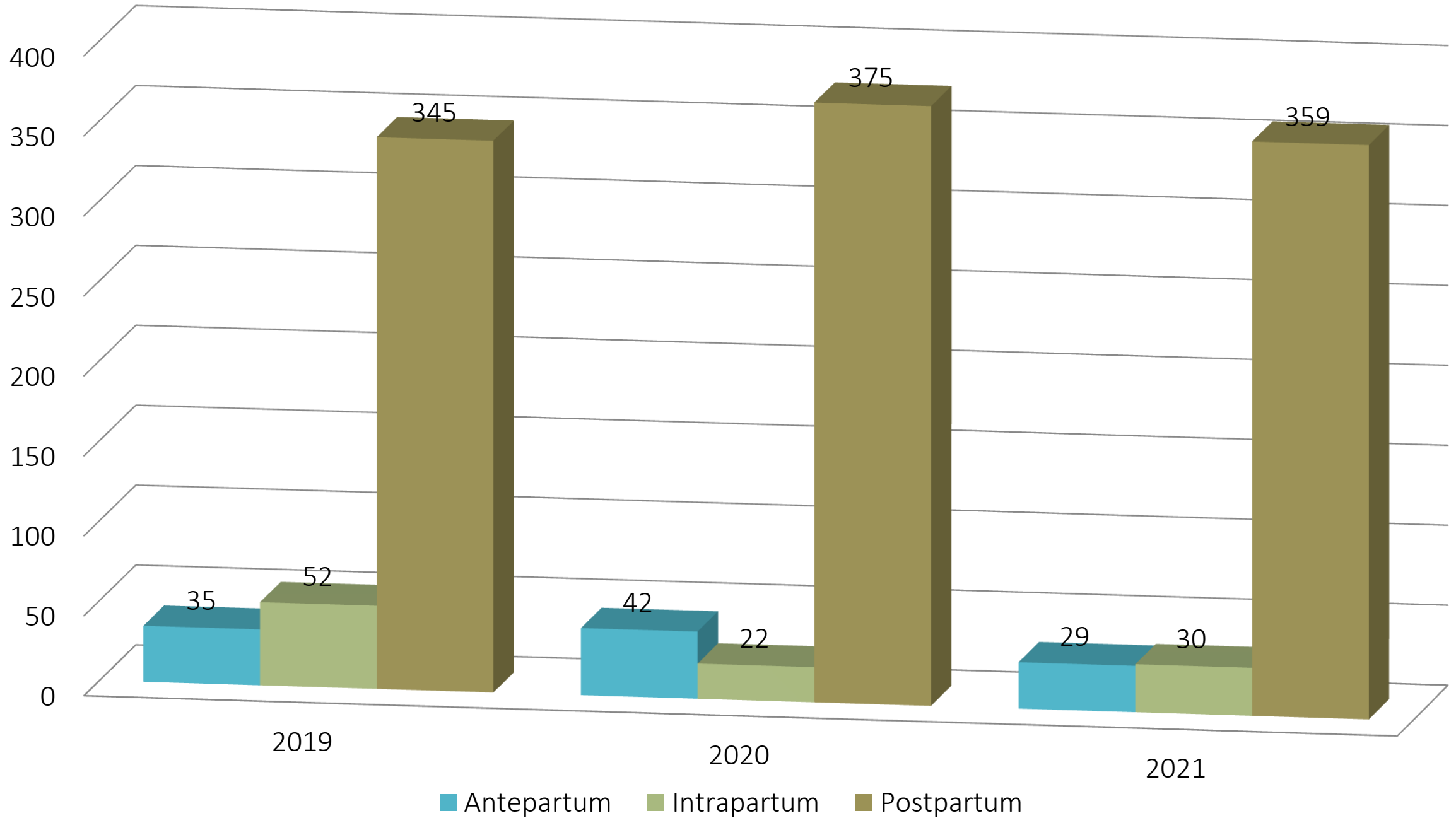
I-a transfuzie de CER

II-a transfuzie de CER

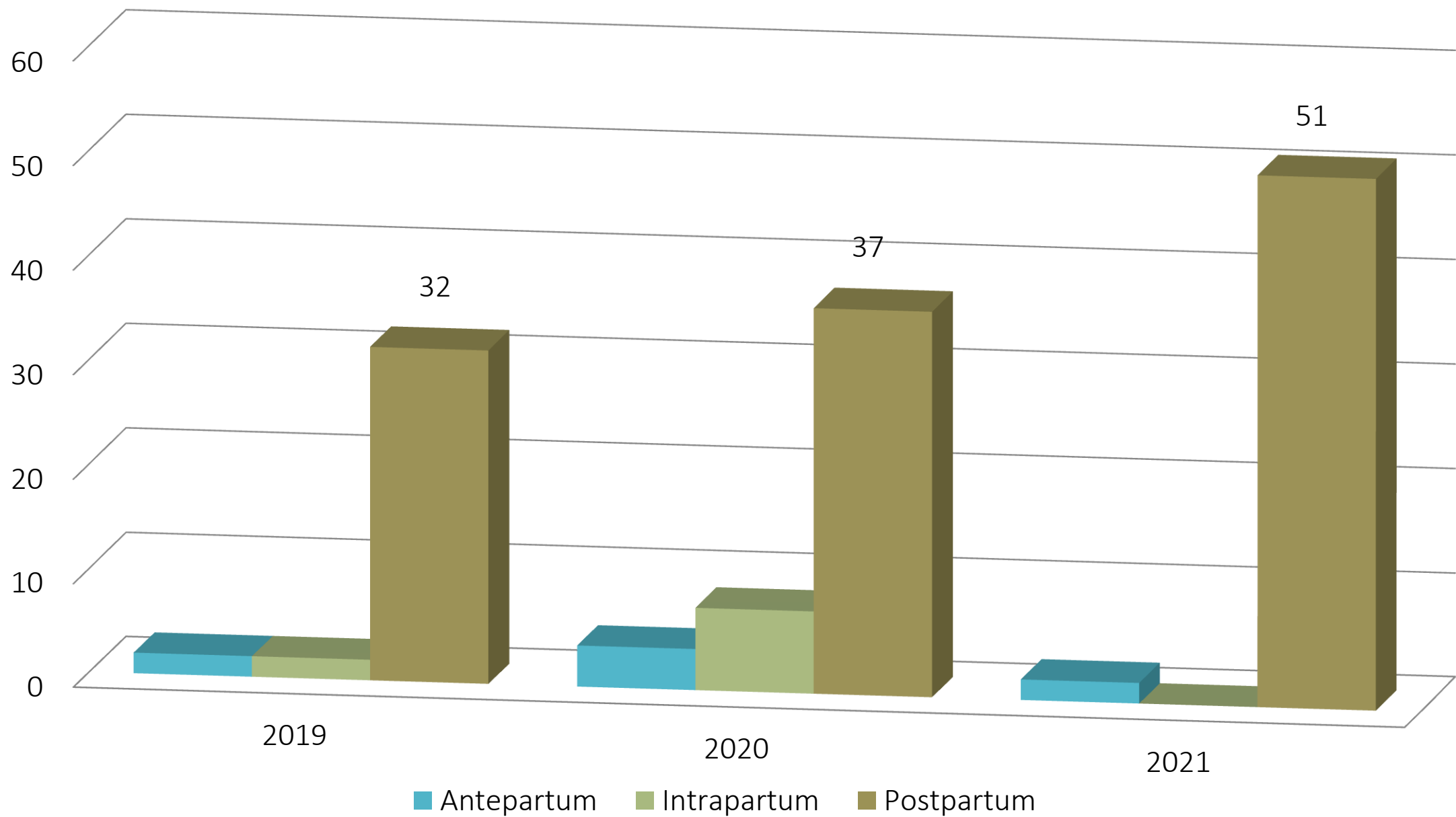
III-a transfuzie de CER



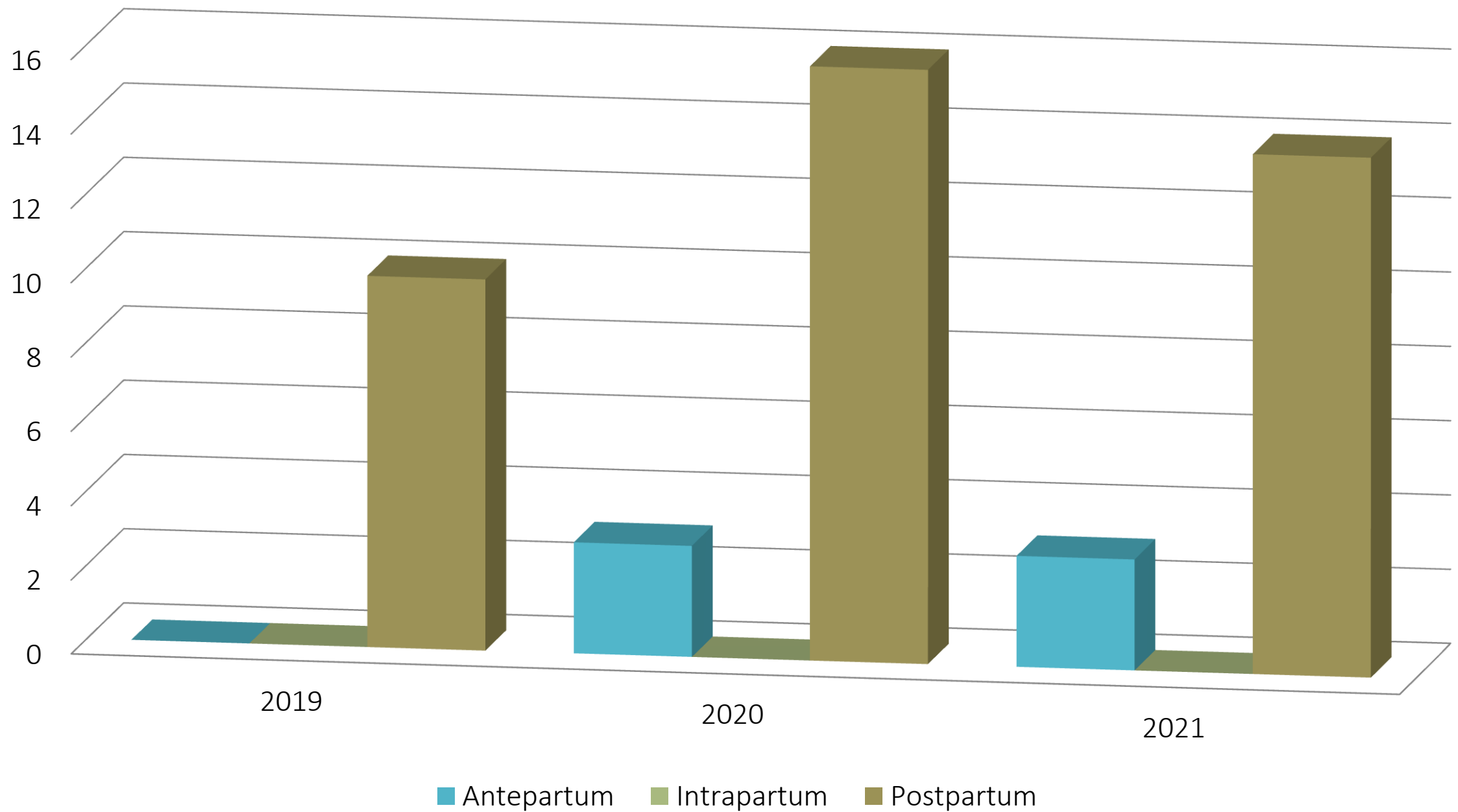
PPC



Crioprecipitat



Plachete



Factori de Coagulare

Se va considera administrarea de PPC

- TP, aPTT > de 1,5 ori, Fibrinogenul <2g/l.

Volumul transfuziei PPC de la 10-15 ml/kg până la 30ml/kg

- risc de supraumplere circulatorie și/sau leziune pulmonară acută.

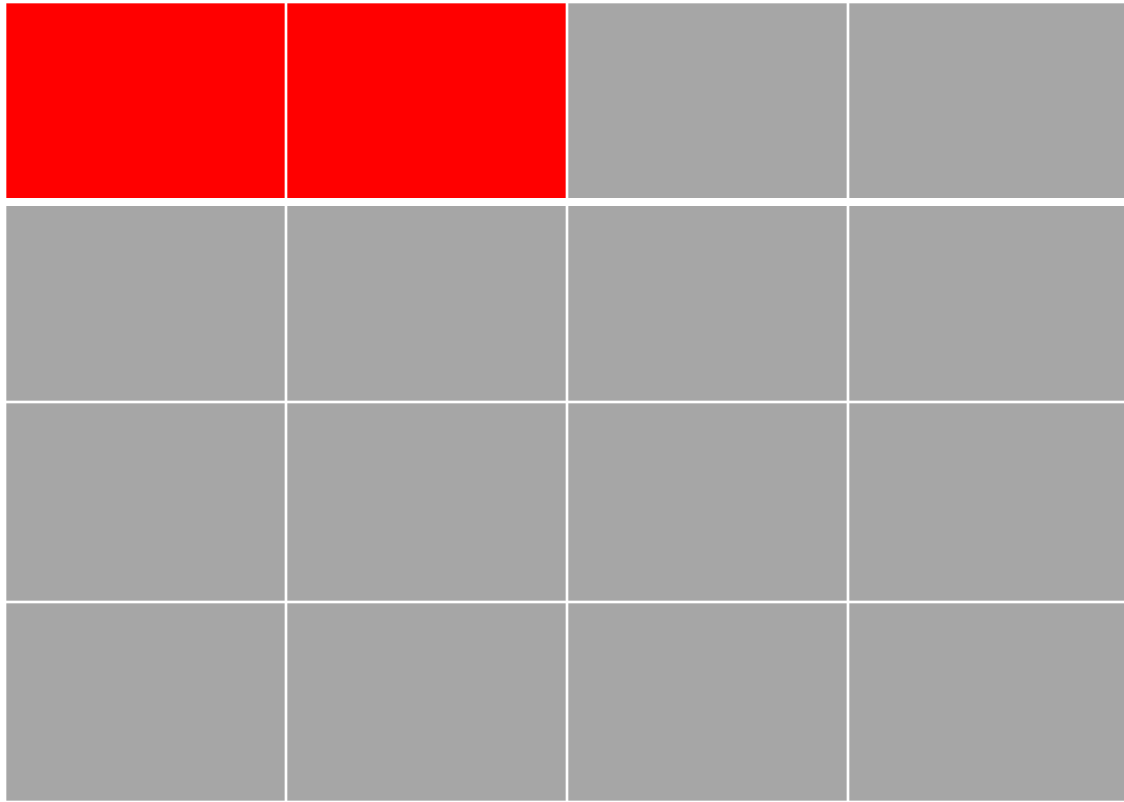
Se va considera administrarea de crioprecipitat

- Fibrinogenul <2g/l.
- Crioprecipitatul este de preferință.

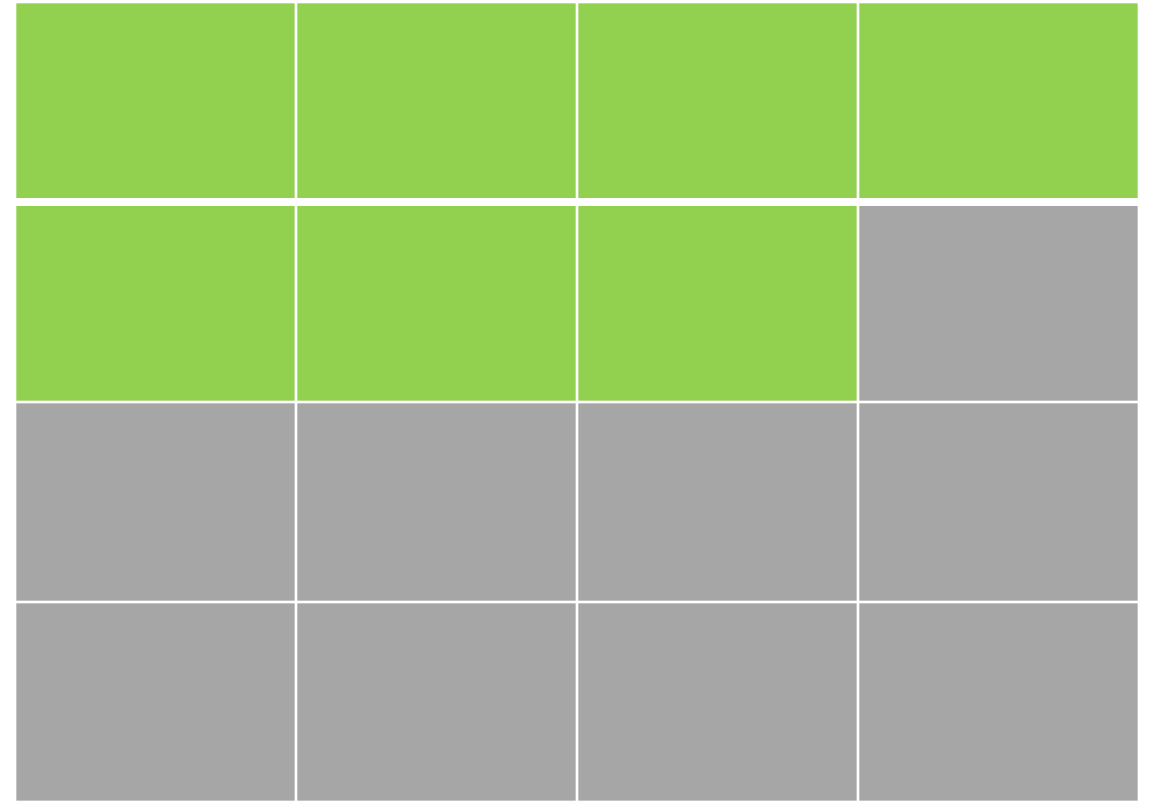
Volum PPC/Patient

2for1

Volum PPC/Pacient



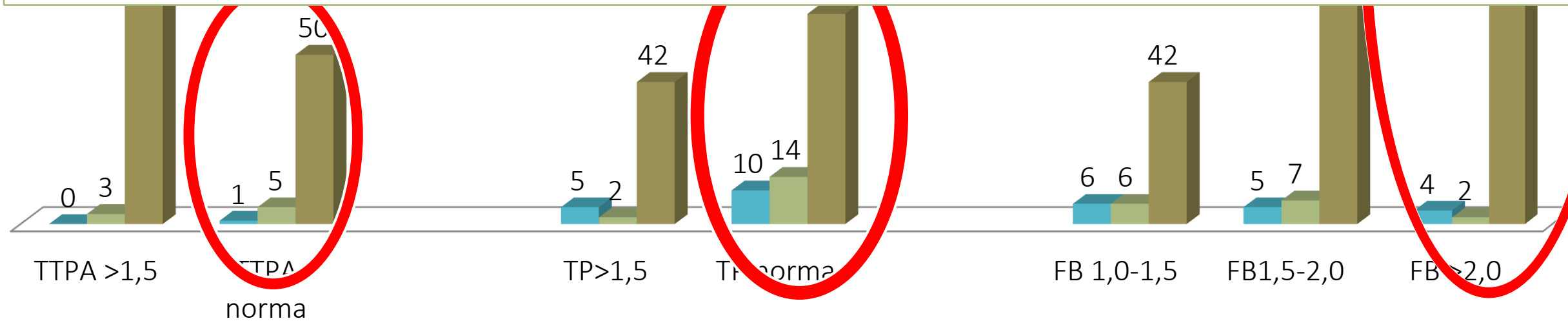
Avem 2 pentru 1



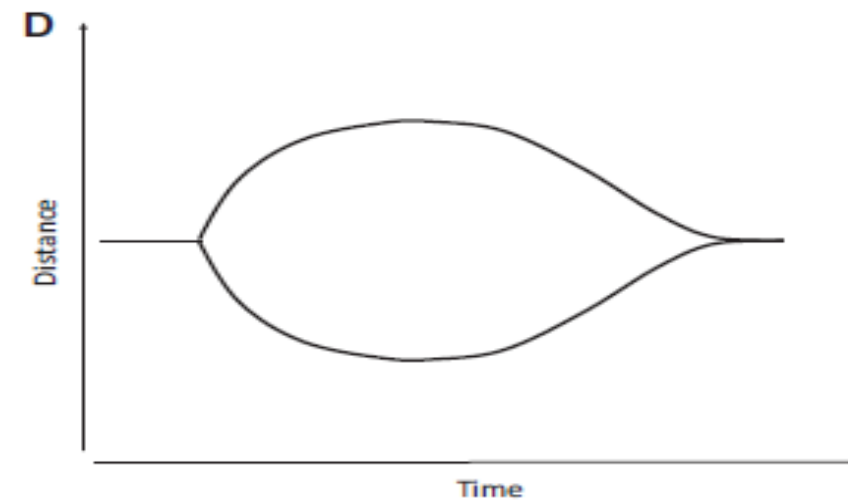
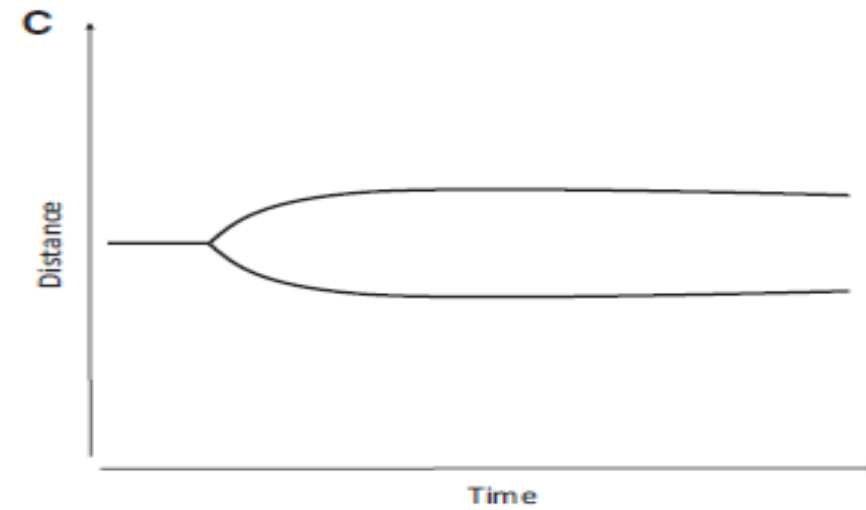
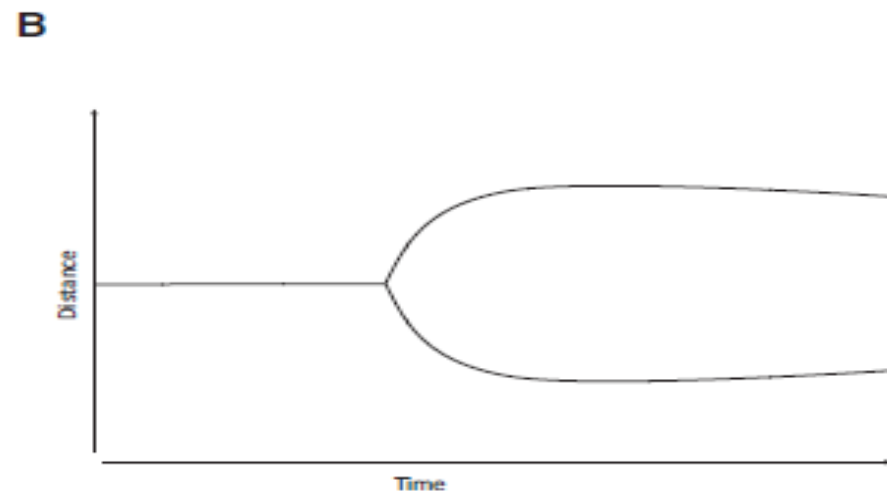
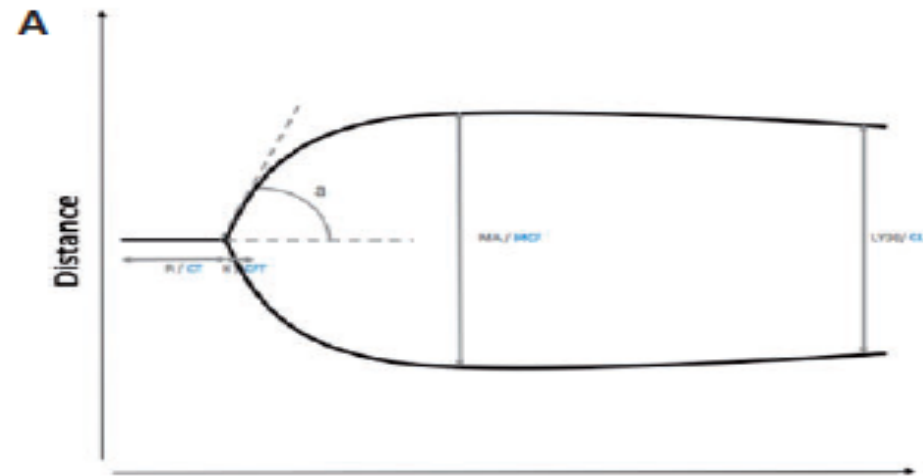
Avem 3-7 pentru 1

■ Prepartum ■ Intrapartum ■ Postpartum

Care este justificarea administrării a factorilor de coagulare???



ROTEM, TEG



GINECOLOGIA

n=476(2019)

n=443 (2018)

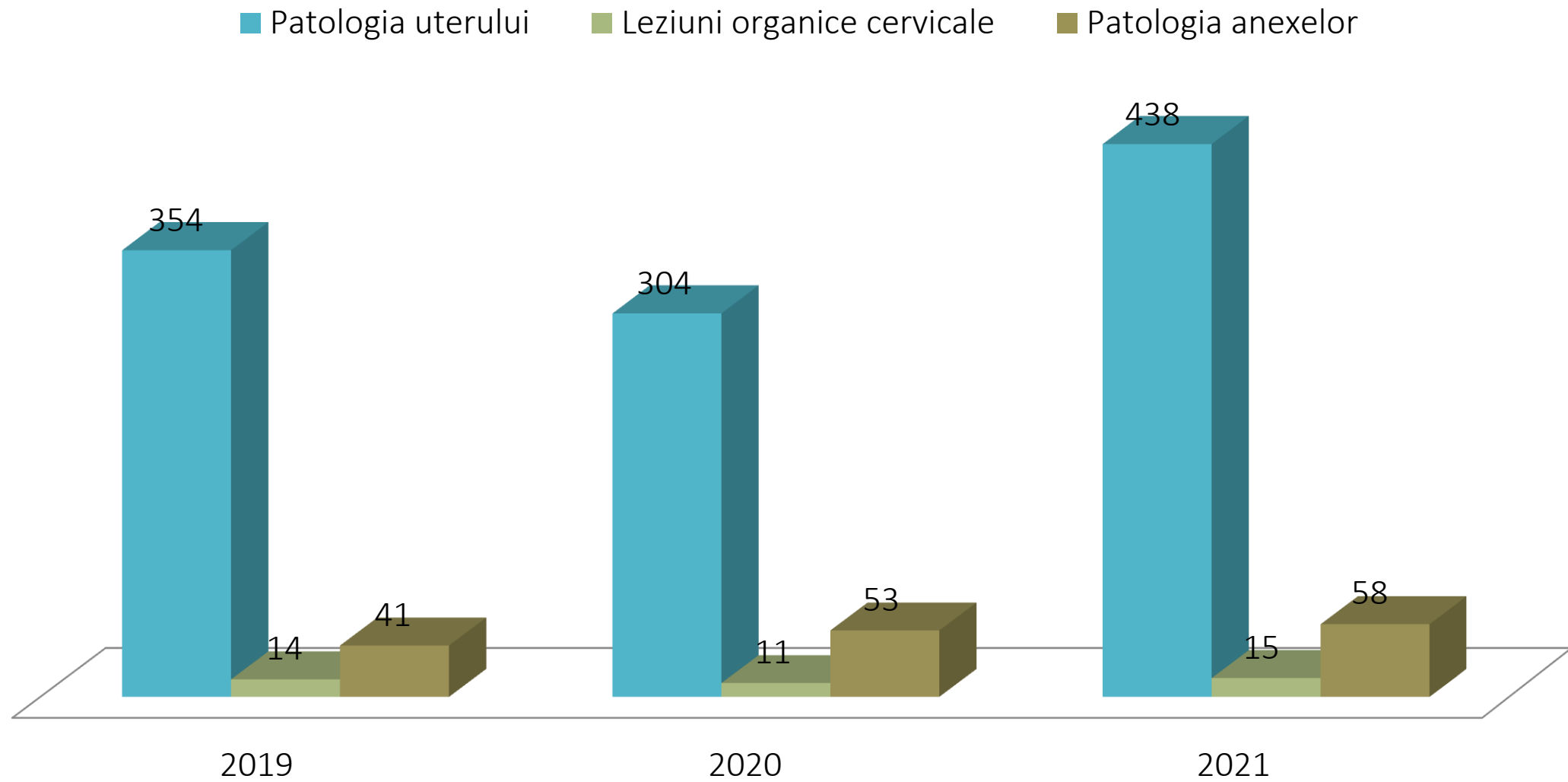


n=408 (2020)

N=511 (2021)



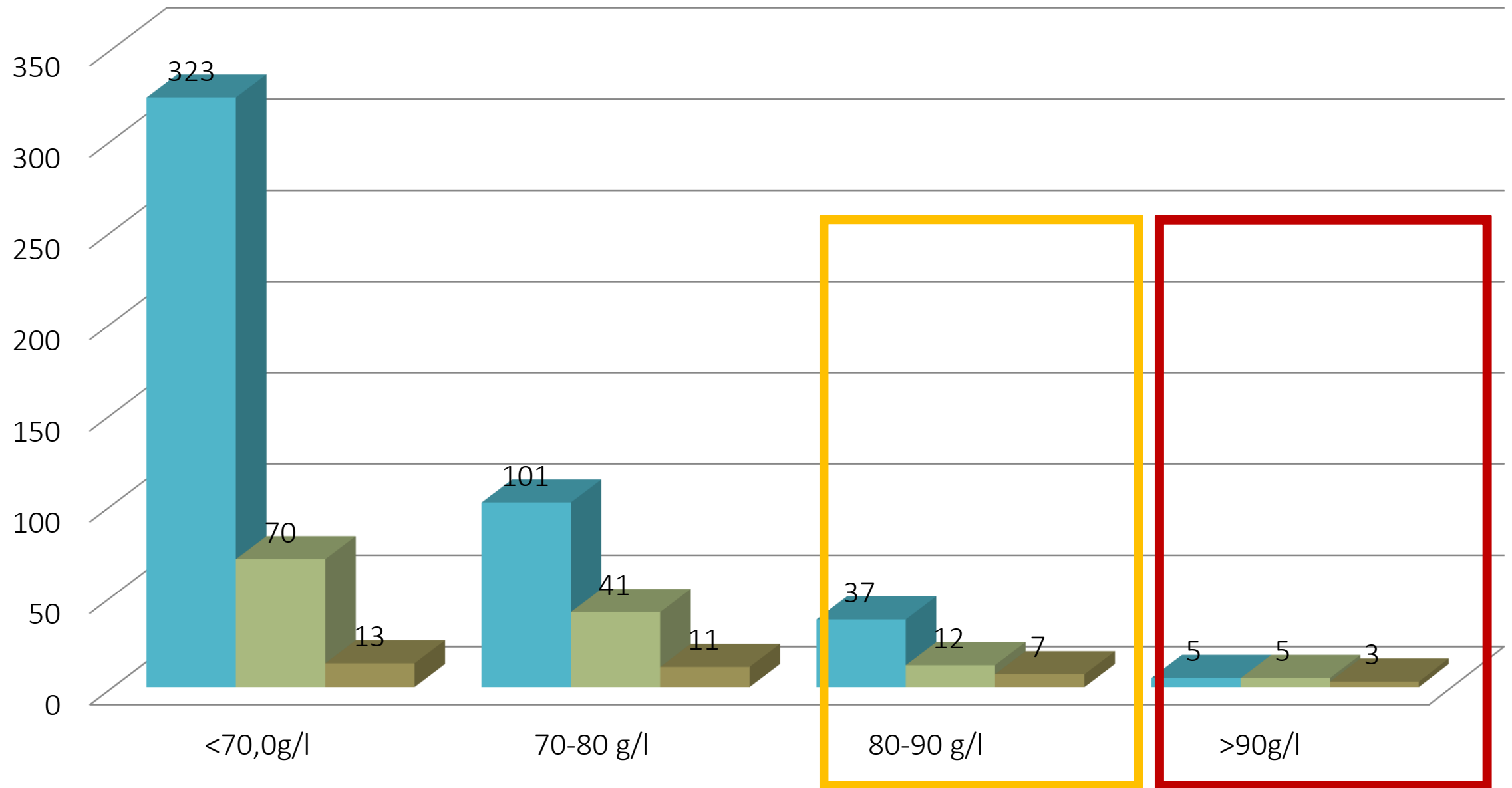
CEDLAD



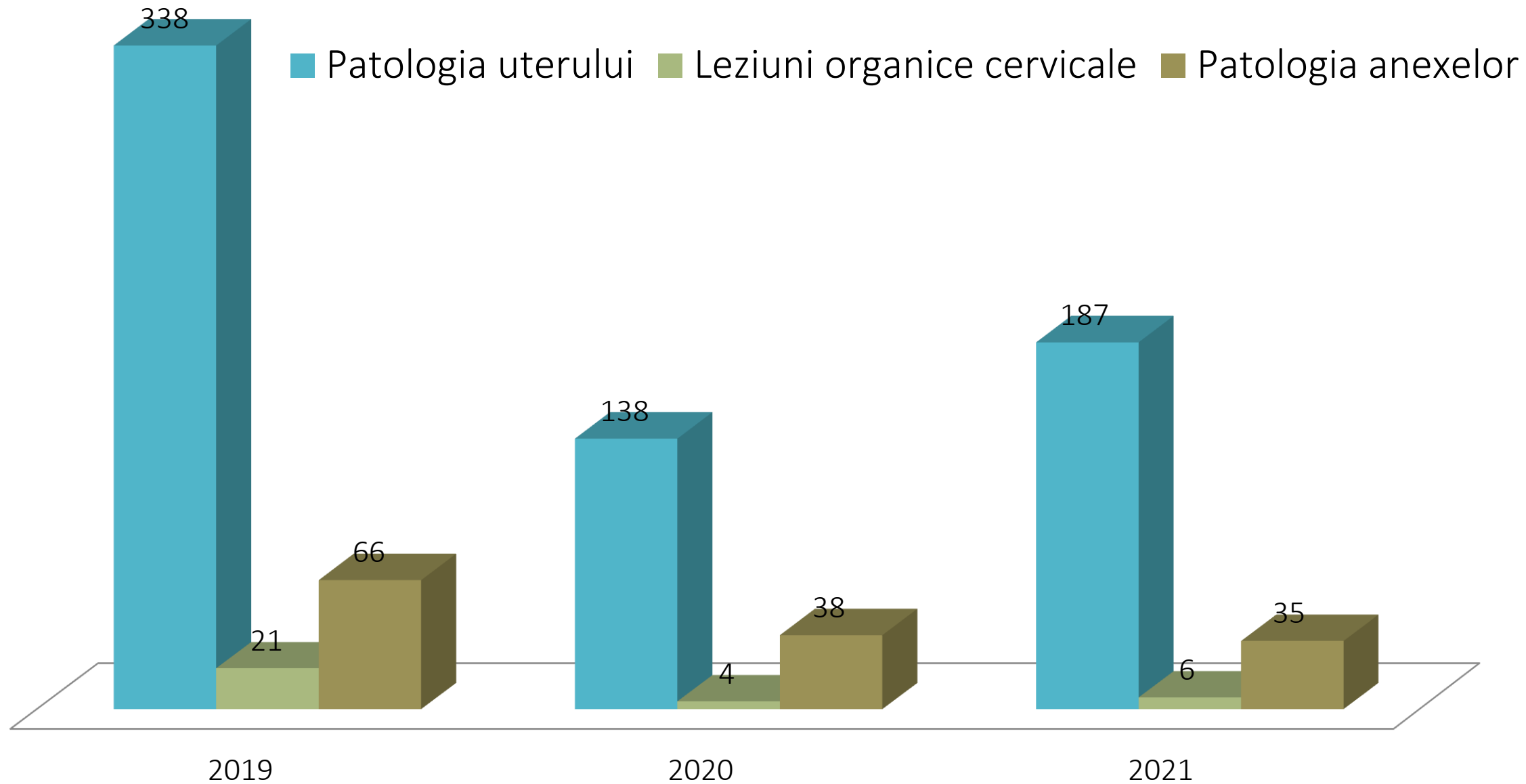
I transfuzie

II Transfuzie

III Tranfuzie



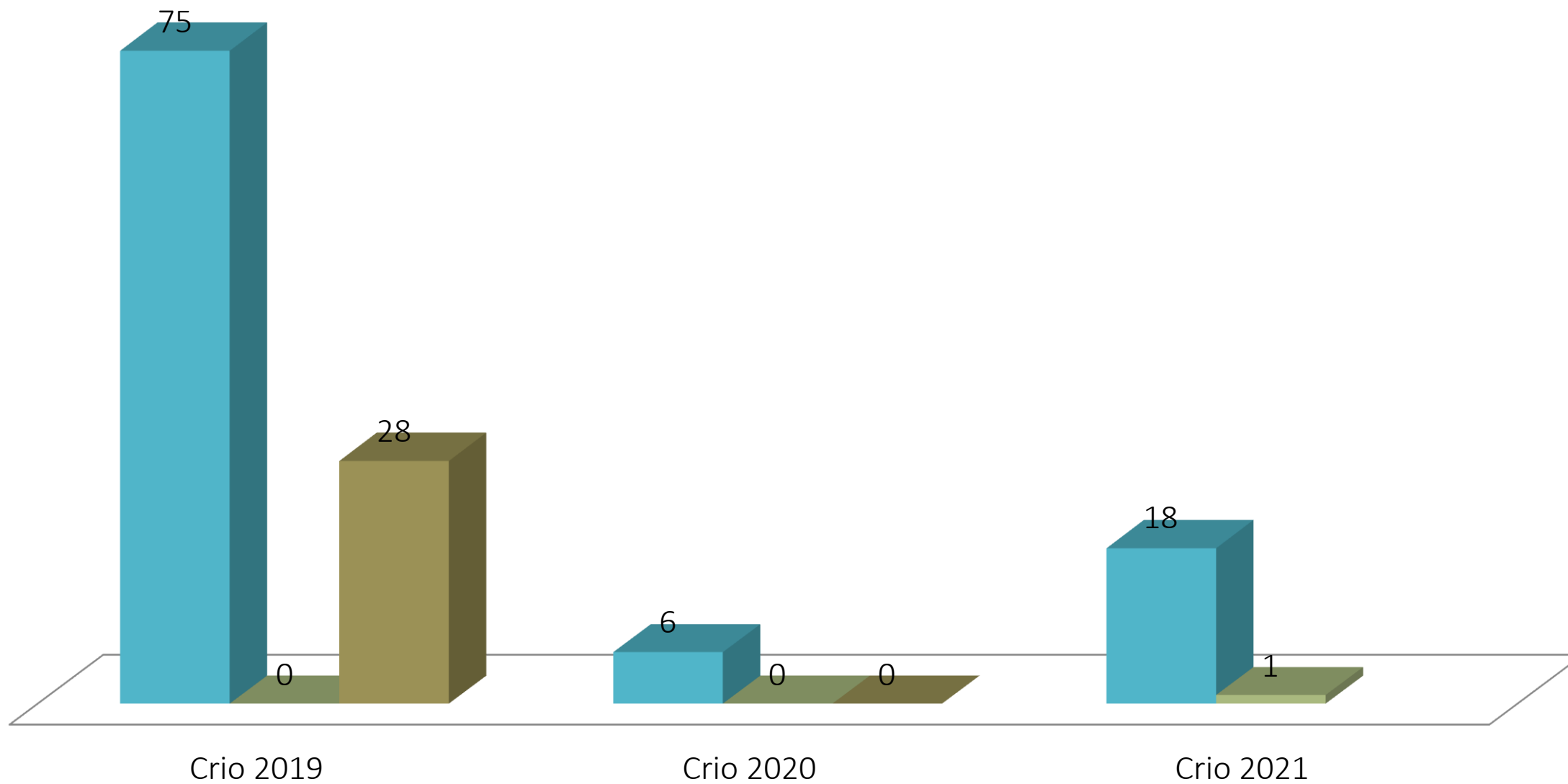
PPC



■ Patologia uterului

■ Leziuni organice cervicale

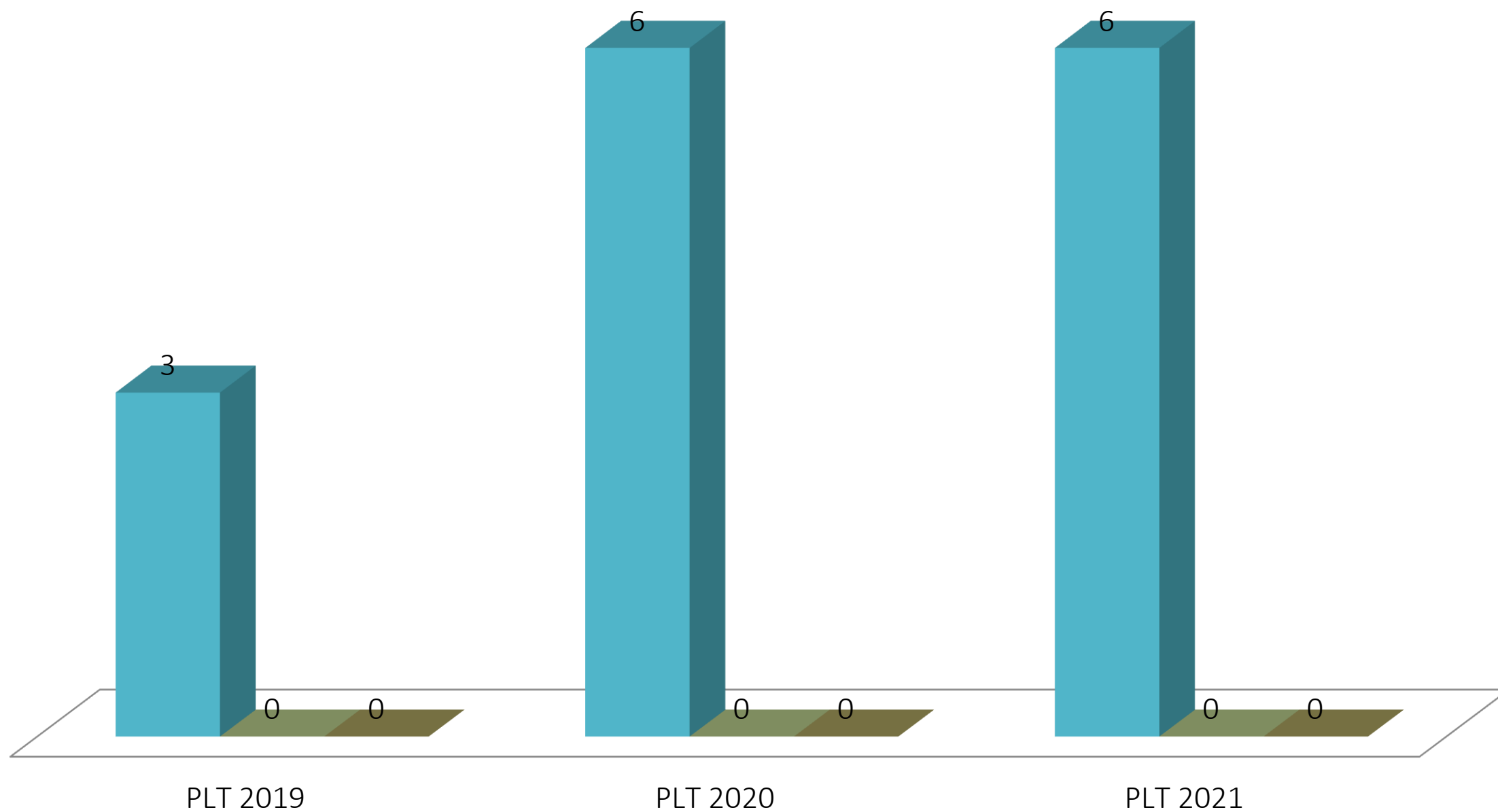
■ Patologia anexelor



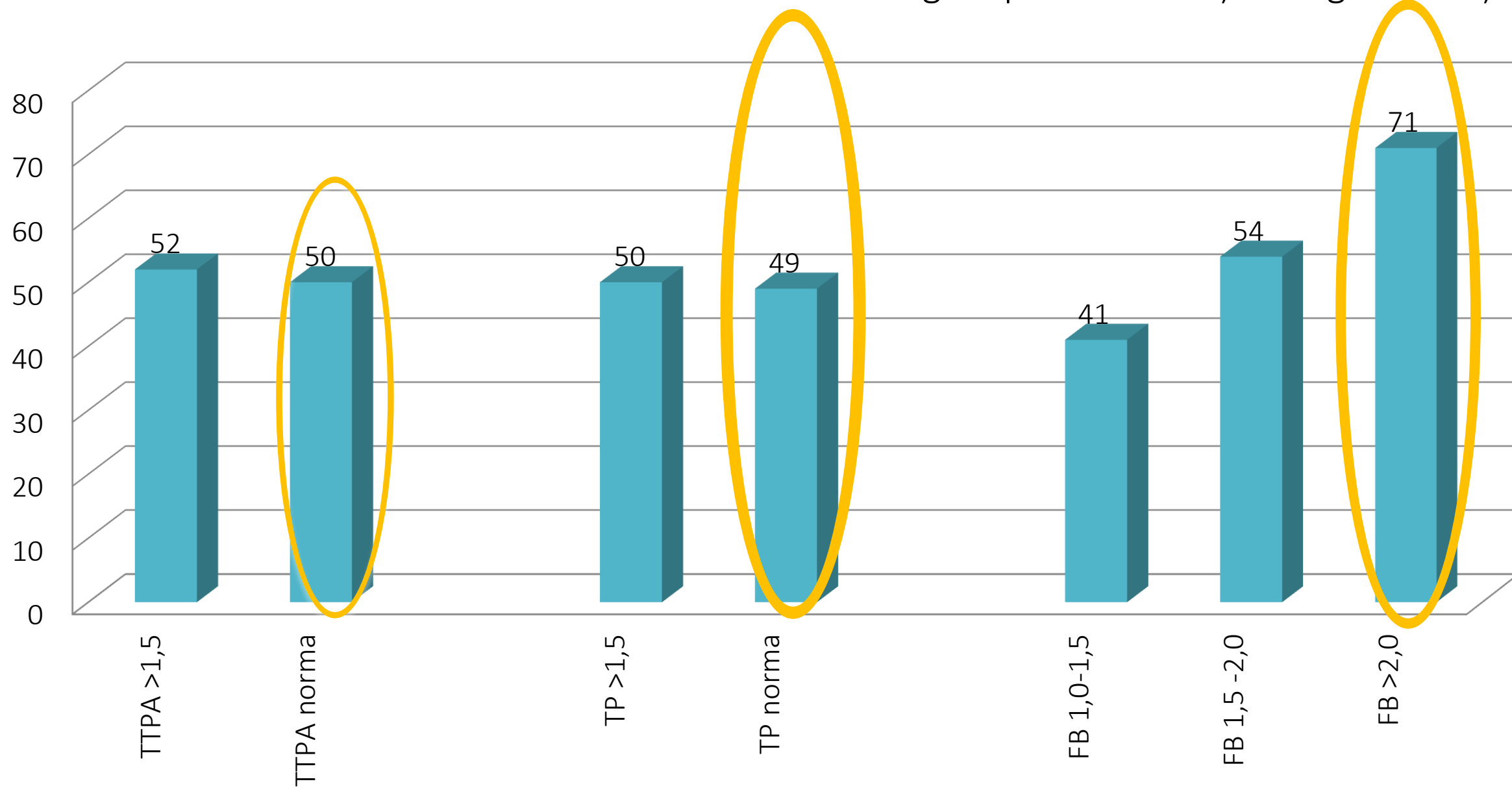
■ Patologia uterului

■ Leziuni organice cervicale

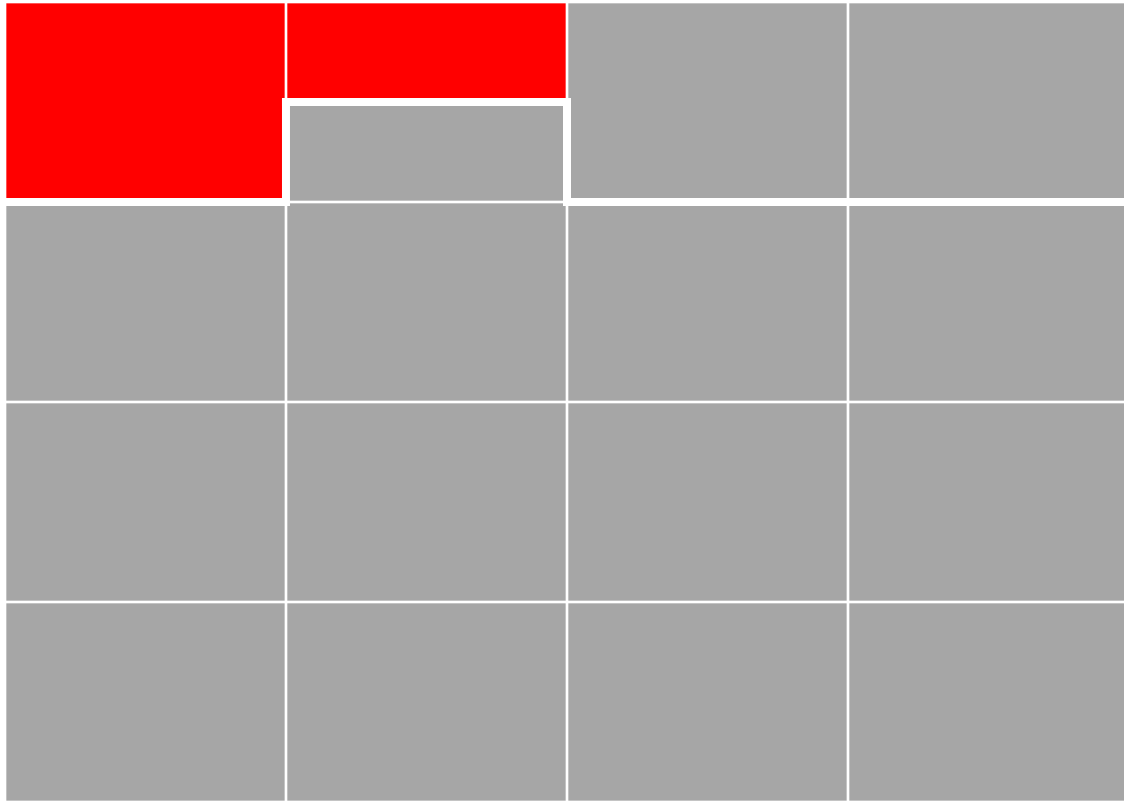
■ Patologia anexelor



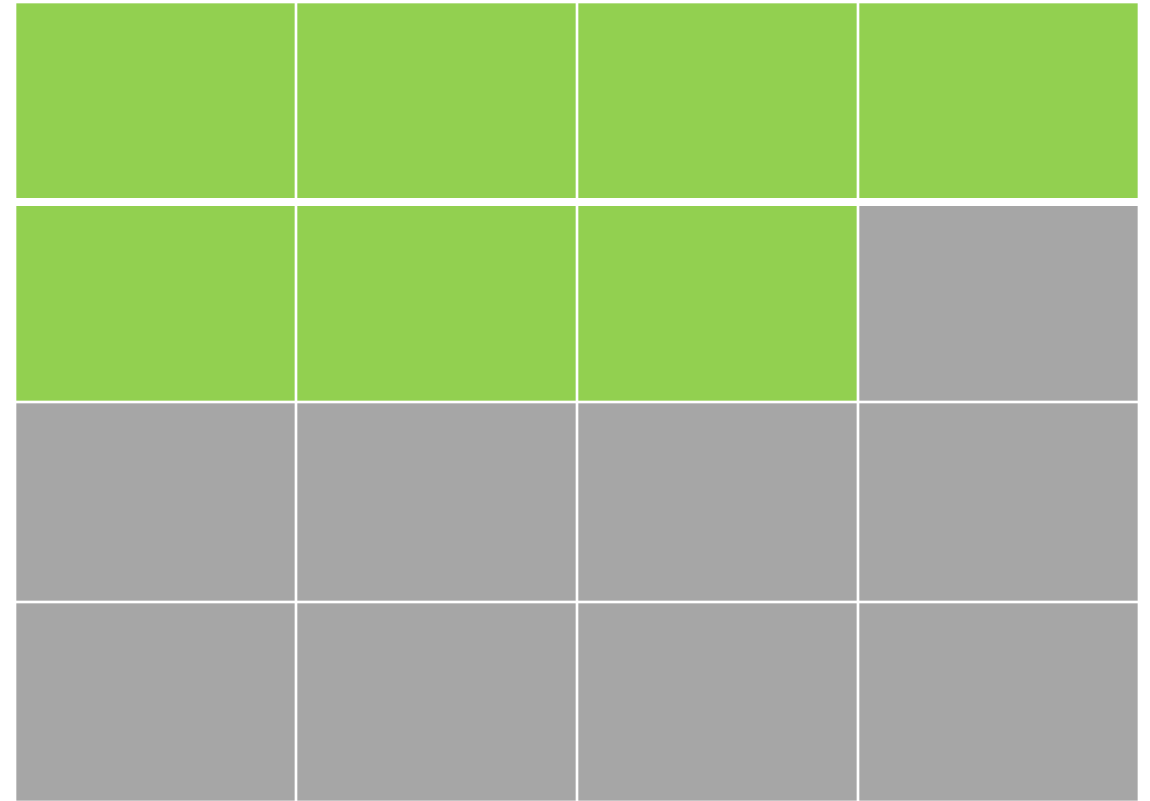
Trigerii pentru corecția coagulabilității



Volum PPC/Pacient



Avem 1,5 pentru 1



Avem 3-7 pentru 1

Mesaje pentru acasă

- Implementarea programului instituțional de management a sângelui
- Există curențe la cu privire la indicațiile de utilizare a produselor de sangvine
- Administrarea rațională a CEDLAD conform indicațiilor validate
- Administrarea judicioasă a factorilor de coagulare, indicații validate
- Implementarea tehnicilor viscoelastice de monitorizare a sistemului de coagulare

