



Al VIII-a Congres Internațional al Societății de Pediatrie din Republica Moldova  
 „PEDIATRIA – SPECIALITATE MULTIDISCIPLINARĂ”  
 06-08 iunie 2024

TROMBOEMBOLIA PULMONARĂ LA COPII

Nogai Aliona, Dolghier Lidia, Catrinescu Aliona, Vîlcu G

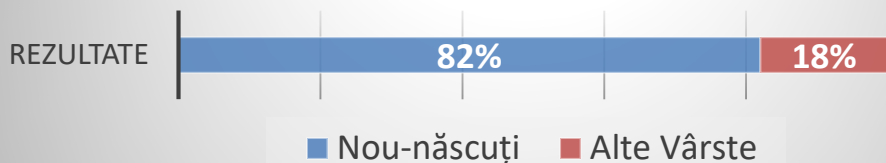
**Introducere.** Prima referință despre TEP la copil a fost abia în anul 1960. În realitate mulți copii au decedat de TEP fără ca să le fie pus acest diagnostic.

**Scopul studiului:** argumentarea existenței legăturii dintre factorii de risc și TEP la copii, incidența în concordanță cu sexul, perioada copilăriei, patologia care a dus la deces, supunerea sau nu la intervențiilor chirurgicale și alti factori de risc semnificativi. (1,2)

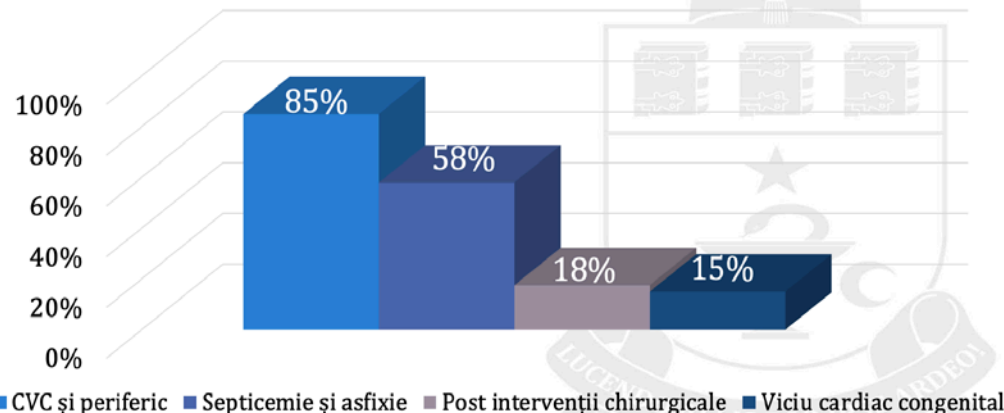
**Material și metode.** Evaluarea a 562 fișe medicale, asistență selectivă a 50 de autopsii (cadavre pacienți 0-18 ani), evaluarea protocoalelor morfopatologice, perioada anilor 2010-2022.

**Rezultate obținute.** Din totalul de cazuri analizate: 82 % sunt nou-născuți și sugari, 60% din copii cu TEP sunt fete, la 85 % li s-au depistat 2 sau mai mulți factori de risc simultan, septicemia și asfixia sunt prezente în 58% din cazuri, viciile cardiace congenitale la 15%, iar în 80% de cazuri copiii sunt prematuri.

VÂRSTA PACIENȚILOR



Factori de risc dominanți



**Concluzii.** În urma efectuării acestui studiu, am depistat prezența TEP la copii prin implicarea multor factori de risc. De aceea este foarte importantă cunoașterea de către fiecare medic a tuturor factorilor de risc implicați în TEP și a metodelor de profilaxie pentru a reduce morbiditatea și mortalitatea copiilor în Republica Moldova.

**Bibliografie:** 1. A case of recurrent massive pulmonary embolism in Klippel-Trenaunay-Weber syndrome treated with thrombolytics. 2016.  
 2. Agha B., Sturm J., Simon H., et al. 2013. "Pulmonary embolism in the pediatric emergency department." Pediatrics. 132 (4): 663–667.

TEP - Tromboembolia pulmonara; CVC - Cateter venos central