

SINDROMUL HEMORAGIC DIN BOALA DIAREICĂ ACUTĂ GRAVĂ A SUGARULUI. COAGULOPATIE DE CONSUM SAU DE PRODUCȚIE?

*Marcela Sigmirean, C. Rusnac, Maria Florișteanu, L. Neagoș,
Terezia Szöcs, Lucia-Sanda Fetea, Anca Sglimbea, B. Voicu*

Clinica de Pediatrie nr.3
U.M.F. Târgu-Mureș

Boala diareică acută gravă a sugarului poate asocia la tabloul clinic dominat de deshidratare severă și colaps, respectiv șoc hipovolemic, și manifestări hemoragice care întunecă prognosticul imediat al bolii. Cauza

acestor hemoragii este uneori greu de stabilit într-o afecțiune cu evoluție pe cât de severă pe atât de rapidă uneori, ceea ce ridică probleme dificile de conduită terapeutică. În ultimă instanță este vorba de o coagulopatie de producție sau de consum, aceasta este întrebarea pe care și-o pune medicul de salon la patul bolnavului. Pentru a răspunde la această întrebare, autori au cercetat la un lot de 45 de sugari cu enterocolite acute grave câteva teste ale hemostazei, respectiv numărul trombocitelor, fibrinogenul plasmatic, timpul de protrombină, produșii de degradare ai fibrinei, aspectul frotiului de sânge periferic, dar și starea ficatului prin determinarea transaminazelor. S-a luat în considerare vârsta sugarilor, starea lor de nutriție, tipul de alimentație ca parametri de fond biologic și, bineînțeles, tipul și gradul de deshidratare. Astfel, afectarea hemostazei prin alterarea uneia sau a mai multor probe ale coagulării a fost decelată într-un număr mai mare de cazuri decât au arătat-o manifestările clinice hemoragice. Pe de altă parte, teste alterate ale coagulării martore ale prezenței unui sindrom de CDI, s-au întâlnit la mai puțini bolnavi (20%) decât la cei care sângerau având și o suferință hepatică tradusă prin valori ridicate ale TGP peste 50 u.i. (46,7%). Rezultă de aici că sindromul hemoragic din boala diareică acută gravă a sugarului pare să fie mai frecvent rezultatul unei coagulopatii de producție decât al uneia de consum.
