

## APPROACHING PATIENTS WITH ISCHEMIC MITRAL INSUFFICIENCY (IMI)

Stati Valeria, Rotaru Andrian<sup>1</sup>, Grib Livi<sup>2</sup>

Scientific adviser: Batrinac Aureliu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medpark International Hospital; <sup>2</sup>Cardiology Discipline, Nicolae Testemitanu SUMPh

**Background.** Mitral regurgitation is the second most common heart valve disease, of which 25% - suffer from IMI, thus being a current problem. **Objective of the study.** Study of therapeutic and surgical methods of patients with ischemic mitral insufficiency and determination of priority management **Material and Methods.** We conducted a study during the years 2018-2020, on a group of 56 patients (17 women and 39 men), the average age - 57 years (34-75 years), of which 30.4% had MI, and 23, 2%-VS aneurysm was detected. In 50 patients, v. Mitral annuloplasty (with 3 sutures) + coronary bypass was performed, and 6 needed valve prosthesis and coronary bypass (CABG). **Results.** The immediately postoperative period characterized by the following morbid features: postoperative hemorrhage 1 patient (1.8%), transient stroke 2 patients (3.6%), paroxysmal rhythm disorders 4 patients (7.1%). Assessment of functional capacity and assessment of symptoms in patients with IMI revealed that the first and essential charges are: palpitations (100%), retrosternal pain (94.6%), dyspnea (91.1%), fatigue (87.5%), peripheral edema (44.6%). Predominantly, in patients with ischemic mitral regurgitation, the following comorbidities are recorded: coronary artery atherosclerosis (76.8%), diabetes mellitus (66.1%), hypertension (26.8%) and chronic renal failure (23.2%). **Conclusion.** IMI requires a therapeutic approach according to the national protocol, but the surgical approach remains the "gold standard". Elective are the reconstructive surgical techniques (papillary m. approximation, mitral annuloplasty "3 sutures") which combined with CABG generate valvular restoration.

**Keywords:** ischemic mitral insufficiency, mitral regurgitation, valvular prosthes

## ABORDAREA PACIENȚILOR CU INSUFICIENȚĂ MITRALĂ ISCHEMICĂ (IMI)

Stati Valeria, Rotaru Andrian<sup>1</sup>, Grib Livi<sup>2</sup>

Conducător științific: Batrinac Aureliu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Spitalul Internațional Medpark; <sup>2</sup>Disciplina de cardiologie, USMF „Nicolae Testemițanu

**Introducere.** Insuficiența mitrală reprezintă a 2-a cea mai întâlnită maladie valvulară cardiacă, dintre care 25% - suferă de IMI, astfel constituind o problemă actuală. **Scopul lucrării.** Studiarea metodelor terapeutice și chirurgicale ale pacienților cu insuficiență mitrală ischemică și determinarea managementului prioritar. **Material și Metode.** Am realizat un studiu pe parcursul anilor 2018-2020, pe un lot de 56 de pacienți (17 femei și 39 bărbați), vârsta medie – 57 de ani (34-75 ani), dintre care 30,4% au suportat IM, iar la 23,2% s-a depistat anevrism al VS. La 50 de pacienți a fost realizată anuloplastia v. mitrale (cu 3 suturi)+ by-pass coronarian, iar 6 au avut nevoie de protezare valvulară și by-pass coronarian (CABG). **Rezultate.** Perioada imediat postoperatorie a fost caracterizată prin următoarele particularități morbide: hemoragie postoperatorie 1 pacient (1,8%), AVC tranzitor 2 pacienți (3,6%), dereglări paroxistice de ritm 4 pacienți (7,1%). Evaluarea capacității funcționale și aprecierea simptomatologiei la pacienții cu IMI a relevat faptul că primele și esențialele acuze sunt: palpitații (100%), dureri retrosternale (94,6%), dispnee (91,1%), fatigabilitate (87,5%), edeme periferice (44,6%). Predominant, la pacienții cu IMI, se înregistrează următoarele comorbidități: ateroscleroza a. coronare (76,8%), diabet zaharat (66,1%), hipertensiune arterială (26,8%) și insuficiență renală cronică (23,2%). **Concluzii.** În IMI se necesită o abordare terapeutică conform protocolului național, însă abordarea chirurgicală rămâne „standardul de aur”. De elecție sunt tehnicile chirurgicale reconstructive (aproximarea m. papilari, anuloplastia mitrală „3 suturi”) care, combinate cu CABG, generează restabilirea valvulară.

**Cuvinte-cheie:** insuficiență mitrală ischemică, regurgitare mitrală, protezare valvulară.