

## PECULIARITIES OF HEART FAILURE WITH MILDLY REDUCED EJECTION FRACTION

Guțu Ariadna<sup>1</sup>, Rotari Violeta<sup>1</sup>

Scientific adviser: Vetrilă Snejana<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Cardiology Discipline, Nicolae Testemitanu University.

**Background.** Heart failure syndrome has recently been described as an emerging epidemic of the late 19<sup>th</sup> century. Despite the continuous and constant progress in medicine, the management of HF, is developing progressively and gradually, remains a major problem worldwide. **Objective of the study.** Analysis of the literature on the etiological and clinical-paraclinical features of patients with heart failure with a mildly reduced ejection fraction. **Material and Methods.** Were selected relevant articles for analysis, using the PubMed and Cochrane Library databases, for the years 2016-2021. **Results.** Studies over the past 10 years have shown an incidence of mildly reduced ejection (HFmrEF) of 6.7 % per 10.000 population. Patients with HFmrEF have characteristics that are more similar to HFrfEF than HFpEF, in that they are more common in younger men and more likely to have ischemic heart disease (50-60%) and are less likely to have atrial fibrillation and non-cardiac comorbidities. However, outpatients with HFmrEF have lower mortality than those with HFrfEF, more similar to those with HFpEF. The CHARM-72 study found the risk of death over 3 years is 15.8%. **Conclusion.** With the introduction in the guide of the European Society of Cardiology of HF with a mildly reduced fraction in studies, clinical-paraclinical features were identified, features of prognosis and treatment have been identified, which contribute to a more efficient management of these patients.

**Keywords:** heart failure with mildly reduced ejection fraction.

## PARTICULARITĂȚILE INSUFICIENȚEI CARDIACE CU FRAȚIE DE EJEȚIE UȘOR REDUSĂ

Guțu Ariadna<sup>1</sup>, Rotari Violeta<sup>1</sup>

Conducător științific: Vetrilă Snejana<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de cardiologie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

**Introducere.** Sindromul de insuficiență cardiacă (IC) a fost descris recent ca o epidemie emergentă a sfârșitul secolului al XIX-lea. În ciuda progresului continuu și constant în medicină, gestionarea IC, care se dezvoltă progresiv și gradual, rămâne o problemă majoră la nivel mondial. **Scopul lucrării.** Analiza literaturii despre particularitățile etiologice și clinico-paraclinice a pacienților cu insuficiență cardiacă cu fracția de ejeție ușor redusă. **Materiale și metode.** Am selectat pentru analiză articole relevante, utilizând baza de date PubMed și Cochrane Library, în perioada anilor 2016-2021. **Rezultate.** Studiile din ultimii 10 ani au arătat o incidență a IC cu fracție de ejeție ușor redusă (HFmrEF) de 6,7 cazuri la 10.000 populație. Pacienții cu HFmrEF au caracteristici care sunt mai similare cu HFrfEF decât cu HFpEF, prin aceea că este mai frecvență la bărbații, mai tineri și au mai multe șanse de a avea cardiopatie ischemică (50-60%) și mai puțin probabil să aibă fibrilație atrială și comorbidități non-cardiace. Cu toate acestea, pacienții ambulatorii cu HFmrEF au o mortalitate mai mică decât cei cu HFrfEF, mai asemănătoare cu cei cu HFpEF. Studiul CHARM-72 a relevat că riscul de decese pe 3 ani este de 15,8%. **Concluzii.** Odată cu introducerea în ghidul Societății Europene de Cardiologie a IC cu fracție de ejeție ușor redusă în studii au fost identificate particularități clinico-paraclinice, de prognostic și tratament, ce contribuie la un management mai eficient al acestor pacienți.

**Cuvinte cheie:** insuficiența cardiacă cu fracția de ejeție ușor redusă.