

CARDIOVASCULAR RISK IN PATIENTS WITH CHRONIC RENAL FAILURE

Smolenschi Iuliana¹

Scientific adviser: Caproș Natalia¹

¹Discipline of Clinical Syntheses, Nicolae Testemitanu University.

Introduction. Alteration of kidney function is an established risk factor for cardiovascular disease (CVD). Several prospective population studies have reported associations between kidney function and CVD. **Objective of the study.** To estimate the risk of cardiovascular events for the next 10 years in patients with varying degrees of chronic renal failure. **Materials and methods.** The study included 70 patients, aged 27 to 84 years, with chronic renal failure in stage III - V KDIGO. All participants underwent clinical, laboratory and instrumental examination. Especially important were the parameters of the SCORE chart. The patients were divided into groups depending on the degree of renal insufficiency: I group - BCR grades III and IV (KDIGO, depending on GFR and albuminuria), group II - BCR gr. V (patients subjected to chronic hemodialysis). **Results.** According to the SCORE diagram, the cardiovascular risk was differentiated in the two groups studied, being higher in group I - 6.11, and in group II - 3.77 ($p = 0.5$). A significant gap ($p < 0.001$) was between the relative risk values between the two groups (group I - 2.78 (from 1.0 to 10.4), group II - 6.26 (from 1.2 to 35.5). Patients with type 1 and type 2 diabetes mellitus, congestive heart failure, treated hypertension and those with a family history of acute cardiovascular events all had, regardless of the group to which they belong, had a risk more than twice as high compared to patients without these factors. **Conclusions.** Patients with chronic kidney disease in advanced stages have an increased risk of acute cardiovascular events, which is significantly higher in elderly patients, smokers, hypertensive with dyslipidemia and diabetes mellitus.

Keywords: Cardiovascular risk, chronic kidney disease, hemodialysis.

RISUL CARDIOVASCULAR LA PACIENȚII CU INSUFICIENȚA RENALĂ CRONICĂ

Smolenschi Iuliana¹

Conducător științific: Caproș Natalia¹

¹Disciplina de sinteze clinice, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Alterarea funcției renale este un factor de risc stabilit pentru boli cardiovasculare (BCV). Mai multe studii prospective populaționale au raportat asocieri între funcția renală și BCV. **Scopul.** studiului este estimarea riscului de evenimente cardiovasculare pentru următorii 10 ani la pacienții cu diferite grade ale insuficienței renale cronice. **Materiale și metode.** Studiul a inclus 70 de pacienți cu insuficiență renală cronică în stadiul III - V KDIGO. Toți participanții au fost supuși examenului clinic, de laborator și instrumental. În mod special au fost importanți parametrii diagramei SCORE. S-au format două loturi: lotul I - BCR gradele III și IV (KDIGO, în dependență de RFG și albuminurie), lotul II - BCR gr. V (pacienții supuși hemodializei cronice). **Rezultate.** Conform diagramei SCORE riscul cardiovascular s-a diferențiat în cele două loturi studiate, fiind mai ridicat în I lot - 6,11, iar în lotul II - 3,77 ($p = 0,5$). Un decalaj semnificativ ($p < 0,001$) a fost între valorile riscului relativ între cele două grupuri (I grup - 2,78 (de la 1,0 până la 10,4), grupul al II-lea - 6,26 (de la 1,2 până la 35,5). Pacienții cu diabet zaharat de tip 1 și tip 2, insuficiență cardiacă congestivă, hipertensiune arterială tratată și cei cu antecedente familiale de evenimente cardiovasculare acute au avut toți, indiferent de grupul din care fac parte, un risc de peste două ori mai mare în comparație cu pacienții fără acești factori. **Concluzii.** Pacienții cu boală renală cronică în stadii avansate au un risc sporit de evenimente cardiovasculare acute, care este semnificativ mai mare la pacienții vârstnici, fumători, hipertensivi cu dislipidemie și diabet zaharat.

Cuvinte cheie: Risc cardiovascular, boala renală cronică, hemodializa.