

RISUL DE MOARTE CARDIACĂ SUBITĂ ÎN SINCOPIA DE ORIGINE CARDIACĂ ȘI URGENȚĂ HIPERTENSIVĂ

Artur Munteanu¹, Serghei Moșneguțu¹, Oxana Sârbu²,
Ecaterina Caliga², Victor Cazacu², Adelshtein Ron²

Conducător științific: Valeriu Istrati

¹Catedra de urgențe medicale, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Disciplina de medicină internă-semiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”.

Introducere. În fiecare zi, în lume se înregistrează peste 150 mii decese, 70% dintre acestea sunt de origine cardiacă. S-a estimat în medie, o moarte subită la fiecare 70 secunde. Hipertensiunea arterială sistemică este un factor de risc major pentru moartea subită cardiacă, iar povara crescândă a hipertensiunii arteriale este o problemă la nivel mondial. În ansamblu, morbiditatea și mortalitatea la pacienții cu sincopă este scăzută, dar mortalitatea la pacienții cu etiologie cardiacă a sincopei poate ajunge la 33%. **Scopul lucrării.** În acest studiu ne-am propus să determinăm riscul de moarte cardiacă subită la pacienții cu sincopă sau hipertensiune. **Material și metode.** Au fost analizate o serie de lucrări care au avut ca scop prevenirea morții subite în contextul hipertensiunii sau sincopei. **Rezultate.** Riscul dezvoltării morții subite la vârsta de 30 de ani este mai mare cu 30% la persoanele cu hipertensiune arterială. Fiecare creștere cu 20/10 mm Hg a tensiunii arteriale sistolice/diastolice este asociată cu o creștere suplimentară cu 20% a riscului de moarte subită cardiacă. Un studiu recent a înregistrat 477 decese prin moarte subită la pacienți cu hipertensiune ca și diagnostic primar. Vârsta a variat între 21 și 92 de ani, cu o vârstă medie de 52±14,0 ani și un raport bărbați/femei de 1,8:1. Decada a 5-a de viață a fost cea mai frecventă grupă de vârstă întâlnită. Moartea subită are o incidență crescută atunci când sincopa este de cauză cardiacă. Au fost raportate rate de mortalitate de la 18% până la 30% pe 1 an, comparativ cu doar 6% la pacienții adulți cu sincopă de altă origine. **Concluzii.** Atât hipertensiunea, cât și sincopa au un risc crescut de dezvoltarea a morții subite la pacienții cu boală cardiovasculară substanțială preexistentă. **Cuvinte-cheie:** moarte subită, sincopa, hipertensiune.

RISK OF SUDDEN CARDIAC DEATH IN SYNCOPE OF CARDIAC ORIGIN AND HYPERTENSIVE EMERGENCY

Artur Munteanu¹, Serghei Moșneguțu¹, Oxana Sârbu²,
Ecaterina Caliga², Victor Cazacu², Adelshtein Ron²

Scientific adviser: Valeriu Istrati²

¹Department of Medical Emergencies, *Nicolae Testemițanu* University,

²Internal Medicine and Semiology Discipline, *Nicolae Testemițanu* University.

Background. Every day, more than 150 thousand deaths are registered in the world, 70% of them are of cardiac origin. It has been estimated, on average, one sudden death every 70 seconds. Systemic hypertension is a major risk factor for sudden cardiac death, and the increasing burden of hypertension is a worldwide problem. Overall, morbidity and mortality in patients with syncope is low, but mortality in patients with a cardiac etiology of syncope can be as high as 33%. **Objective of the study.** In this study, we aimed to determine the risk of sudden cardiac death in patients with syncope or hypertension. **Materials and Methods.** A series of papers aimed at preventing sudden death in the context of hypertension or syncope were analyzed. **Results.** The risk of developing sudden death at age 30 is 30% higher in people with high blood pressure. Each 20/10 mm Hg increase in systolic/diastolic blood pressure is associated with an additional 20% increase in the risk of sudden cardiac death. A recent study recorded 477 sudden death deaths in patients with hypertension as the primary diagnosis. Age ranged from 21 to 92 years, with a mean age of 52±14.0 years and a male/female ratio of 1.8:1. The 5th decade of life was the most common age group encountered. Sudden death has an increased incidence when syncope is of cardiac cause. Mortality rates of 18% to 30% at 1 year have been reported compared with only 6% in adult patients with syncope of other origin. **Conclusions.** Both hypertension and syncope have an increased risk of developing sudden death in patients with substantial pre-existing cardiovascular disease. **Keywords:** sudden death, syncope, hypertension.