

EFICACITATEA BISOPROLOLULUI LA PACIENȚII CU INSUFICIENȚĂ CARDIACĂ ȘI BOALA CRONICĂ RENALĂ CONCOMITENTĂ

Alexandr Cernous, Marina Domenico, Diana Colnic, Lilia Purteanu, Elena Samohvalov, Silvia Filimon

Conducător științific: Livi Grib

Disciplina de Cardiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Insuficiența cardiacă (IC) este una dintre cele mai răspândite complicații cardiovasculare (CV). Pacienții cu afectare renală și CV concomitentă necesită o atenție deosebită. Beta-adrenoblocantele, utilizate în tratamentul IC, reduc mortalitatea și evenimentele CV majore, ameliorând și funcția renală. **Scopul lucrării.** Studiarea rolului Bisoprololului la pacienții cu sindrom cardiorenal în baza literaturii contemporane. **Material și metode.** A fost efectuată o revizuire sistematică a literaturii utilizând bazele de date Medline, PubMed, Scopus și Web of Science pentru identificarea articolelor relevante cu referire la „bisoprolol”, „insuficiență cardiacă” și „boală cronică renală”. **Rezultate.** A fost studiat și aprofundat conceptul ce vizează rolul sindromului cardiorenal în evoluția și progresia IC cronice. A fost demonstrat faptul că opțiunile terapeutice noi pot favoriza supraviețuirea pacienților cu IC și/sau opri progresia bolii. Studiile în domeniu au relevat că adăugarea bisoprololului la tratamentul standard cu un diuretic și un inhibitor al enzimei de conversie, la pacienții cu IC, reduce mortalitatea de toate cauzele, indiferent de funcția renală de bază. La pacienții cu boala cronică renală avansată, care administrau bisoprolol (comparativ cu placebo), a fost constatată o tendință spre o scădere semnificativă a frecvenței cardiace și a tensiunii arteriale diastolice. **Concluzii.** Administrarea bisoprololului, concomitent cu diuretice și inhibitori ai enzimei de conversie, la pacienții cu sindrom cardiorenal conduce la scăderea mortalității și regresia afectării renale. **Cuvinte-cheie:** bisoprolol, insuficiența cardiacă, sindrom cardiorenal.

EFFICACY OF BISOPROLOL IN PATIENTS WITH HEART FAILURE AND CONCOMITANT CHRONIC KIDNEY DISEASE

Alexandr Cernous, Marina Domenico, Diana Colnic, Lilia Purteanu, Elena Samohvalov, Silvia Filimon

Scientific Adviser: Livi Grib

Cardiology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. Heart failure (HF) is one of the most widespread cardiovascular (CV) complications. Patients with concomitant renal and CV injury require a careful approach. Beta-adrenoblockers used in the treatment of HF reduce mortality and CV events, thus preserving kidney function. **Objective of the study.** Studying the role of Bisoprolol in patients with cardiorenal syndrome based on the current literature. **Material and methods.** A systemic review of the literature was performed using the Medline, PubMed, Scopus and Web of Science databases to identify relevant articles referring to „bisoprolol”, „heart failure” and „chronic kidney disease”. **Results.** The concept regarding the role of cardiorenal syndrome in the evolution of chronic HF has been studied and advanced. It has been shown that new therapeutic options can improve survival among HF patients and/or slow down disease progression. Studies in the field have revealed that adding of bisoprolol to the standard treatment with a diuretic and an inhibitor of the converting enzyme reduces the mortality of all causes, regardless of the basic renal function. In patients with advanced chronic kidney disease, that have administrated bisoprolol (compared to placebo), a tendency towards a significant decrease in heart rate and diastolic blood pressure was found. **Conclusion.** Administration of bisoprolol, simultaneously with diuretics and inhibitors of the converting enzyme, in patients with cardiorenal syndrome leads to decreasing mortality and regression of kidney damage. **Keywords:** bisoprolol, heart failure, cardiorenal syndrome.