

CORELATIA PARAMETRILOR DOPPLER RENAL CU LEZIUNILE SUBCLINICE DE ORGAN LA PACIENȚII CU SINDROM METABOLIC

Irina Cabac-Pogorevici

(Cond. șt. - Valeriu Revenco, dr. hab. șt. med., prof. univ., disciplina Cardiologie, cat. Medicină Internă nr.

3)

Introducere. Sindromul metabolic (SM) reprezintă o entitate nozologică complexă, fiind asociat cu un risc înalt pentru diabet zaharat și boli cardiovasculare. Diagnosticul precoce, tratamentul și prevenția acestuia au devenit o adevărată provocare pentru sistemul sănătății publice la nivel global. Utilizarea ecografiei cu o rezoluție înaltă, a relevat valori crescute ale parametrilor Doppler (indicele de rezistență (IR) și indicele de pulsilitate (IP)) la nivelul arterelor intrarenale, aceștia fiind markeri ai leziunilor de organ țintă, la pacienții cu SM.

Scop. Determinarea corelației parametrilor Doppler renal cu leziunile subclinice de organ la pacienții cu SM.

Material și metode. Articolul dat se bazează pe publicații medicale din literatura internațională și material on-line.

Rezultate. Valorile IR au o corelație nesemnificativă cu numărul componentelor SM, confirmându-se ipoteza că SM în sine, și nu fiecare component în parte se asociază cu un risc cardiovascular înalt. Creșterea valorilor IR, nu reflectă doar modificările perfuziei renale, dar are o corelație strânsă cu hemodinamica sistemică și cu prezența aterosclerozei subclinice, și deci poate furniza informații utile despre prognosticul pacienților cu patologie cardiovasculară.

Multiple studii au relatat faptul că cuantificarea IR, are o utilitate înaltă în screening-ul leziunilor subclinice de organ la pacienții cu SM, valorile IR fiind corelate independent cu grosimea peretelui carotidian la pacienții cu hipertensiune arterială și SM.

Concluzii. Deci, putem deduce că rezistența vasculară renală determinată prin intermediul IR reflectă gradul aterosclerozei sistemice astfel că IR poate fi un marker util în depistarea și evaluarea factorilor de risc cardiovascular la pacienții cu SM.

Cuvinte cheie. Doppler renal, leziuni subclinice de organ, sindrom metabolic.

THE RELATIONSHIP BETWEEN RENAL DOPPLER DERIVED PARAMETERS AND TARGET ORGAN DAMAGE IN PATIENTS WITH METABOLIC SYNDROME

Irina Cabac-Pogorevici

(Sci. adviser: Valeriu Revenco, PhD., prof., chair of Internal Medicine nr. 3, Cardiology discipline)

Introduction. Metabolic syndrome (MS) is a clustering of metabolic abnormalities and risk factors for CVD and diabetes. Its treatment and prevention have become one of the major public health challenges worldwide. High-resolution ultrasound has revealed increased values of renal Doppler parameters (pulsatility (PI) and resistive (RI) indices) in intra-renal interlobar arteries of patients with the MS which may reflect end-organ damage.

Purpose. Highlighting the relationship between renal Doppler derived parameters and target organ damage in patients with MS.

Material and methods. The article is based on international publication data and on-line materials.

Results. Recently, evidence has been accumulating showing that an increased RRI not only reflects changes in intrarenal perfusion but is also related to systemic hemodynamics and the presence of subclinical atherosclerosis, and may thus provide useful prognostic information in patients with CVD. On the basis of these results, the evaluation of renal resistive index has been proposed in the assessment and management of patients MS and other risk factors.

RRI has been reported to be significantly correlated with organ damage. Numerous studies revealed that the measurement of RRI was useful for target organ damage screening in patients with MS, and RRI values were independently correlated with carotid intima-media thickness in patients with MS.

Conclusions. These results suggest that renal vascular resistance indicated by RRI can reflect the degree of systemic atherosclerosis and that RRI can be a useful marker to detect and evaluate atherosclerotic diseases due to CVD risk in patients with metabolic syndrome.

Key words. Renal Doppler, target organ damage, metabolic syndrome.