

PARTICULARITĂȚILE INFARCTULUI MIOCARDIC ACUT LA ADULȚII TINERI

Crîjanovschi Adrian, Gîrbu Ionel

(Cond. șt. Liviu Grib, dr. hab. șt. med., prof. univ., cat Medicină Internă,
Disciplina Cardiologie)

Introducere. Infarctul miocardic acut (IMA) continuă să fie o problemă medicală în secolul XXI, datorită morbidității și mortalității prezente la populația generală, cu o incidență în creștere la tineri.

Scop. Studiarea particularităților clinice, diagnosticului și managementului farmacologic la adulții tineri cu IMA.

Material și metode. Prezentul studiul a fost efectuat pe un lot total de 33 de pacienți, internați în SCM „Sfânta Treime” în perioada noiembrie 2012 – ianuarie 2014.

Rezultate. Pacienții au fost clasati în două loturi: I<40 ani (n=10); II>40 ani (n=23). IMA s-a dezvoltat în 30% la adulții tineri (AT), preponderent la bărbați (80%). Factorii de risc predominanți au fost tabagismul (50%), dislipidemiile și diabetul zaharat (20%), iar la lotul II – hipertensiunea arterială și obezitatea. Manifestările clinice sugestive pentru IMA la AT au fost: sindromul algic (90%) și semnele insuficienței cardiace acute, iar la lotul II: sindromul algic (87%) asociat cu IC congestivă în exacerbare. AT cu IMA, cu predilecție au administrat fibrinoliză farmacologică (70%), opioizi (90%), anticoagulante și preparate inotrop pozitive (90%), antiagregante (70%), nitrați (50%). AT au dezvoltat mai rar complicații (20% vs. 78,2%) și au avut o supraviețuire mai mare (80% vs. 65,2%).

Concluzii. IMA constituie o urgență care afectează mai des bărbații, fumatul fiind factorul de risc predominant. În lipsa unei asistențe medicale adecvate 41% din pacienții tineri decedază.

Cuvinte cheie. IMA, fibrinoliză medicamentoasă, adulți tineri.

PARTICULARITIES OF ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION IN YOUNG ADULTS

Crîjanovschi Adrian, Gîrbu Ionel

(Sci. adviser: Liviu Grib, prof., PhD., Cardiology)

Introduction. Acute myocardial infarction (AMI) continues to be a medical problem in this century due to a growing morbidity and mortality in the general population, with a rising incidence in young people.

Purpose. Study of clinical features, diagnosis and pharmacological management in young adults with AMI.

Material and methods. This study was conducted on a group of 33 patients hospitalized in the MCH "Sfânta Treime" during November 2012 - January 2014.

Results. Patients were classified into two groups: 1st <40 years (n = 10); 2nd > 40 years (n = 23). 30% of young adults (YA), primarily men (80%), have developed AMI. The predominant risk factors were smoking (50%), dyslipidemia and diabetes mellitus (20% each); and high blood pressure and obesity in the 2nd group. The clinical manifestations indicative of AMI in YA were: severe pain (90%) and signs of acute heart failure; and severe pain (87%) associated with congestive heart failure in exacerbation in the 2nd group. YA with AMI were administered by preference pharmacological fibrinolysis (70%), opioids (90%), positive inotropic agents and anticoagulant (90%), *antiplatelets therapy* (70%), nitrates (50%). YA developed fewer complications (20% vs. 78.2%) and had a higher survival rate (80% vs. 65.2%).

Conclusions. AMI is an emergency that more frequently affects men, smoking being the predominant risk factor. In the absence of adequate medical treatment, 41% of YA have a fatal outcome.

Key words. AMI, fibrinolysis, YA.