

## CORELAȚIA DINTRE DIAMETRUL STENTULUI CORONARIAN ȘI RESTENOZA INTRASTENT

Nicolae Luțica, Iulian Surugiu, Alexandr Ceasovschih, Victoria Balmuș, Lilia Golub, Cimbriciuc Lilia, Irina Paraduh

(Cond. șt. - Livi Grib, dr. hab. șt. med., prof., Ion Popovici, dr. hab. șt. med., cercetător științific superior, Departamentul Medicină Internă, Disciplina Cardiologie, Clinica Medicală nr.3)

**Introducere.** Tratatamentul invaziv al cardiopatiei ischemice este acompaniat de apariția unei serii de complicații, restenoza intrastent (RIS) fiind cea mai relevantă.

**Scop.** De a elucida impactul diametrului stenturilor metalice simple (BMS) în apariția RIS la pacienții cu diferite forme de CPI.

**Material și metode.** În studiu au fost incluși 150 de pacienți cu CPI, care au beneficiat tratament prin angioplastie coronariană cu implantare de BMS. În dependență de diametrul stentului, lotul a fost divizat în 2 grupuri: grupul I – al stenturilor cu „diametru mic” ( $\leq 2,75\text{mm}$ ) format din 72 pacienți și grupul II – al stenturilor cu „diametru mare” ( $> 2,75\text{mm}$ ) – 88 pacienți. Pacienții au fost supravegheați clinic timp de 6 luni.

**Rezultate.** Analiza cazurilor de restenoză în funcție de diametrul stentului aplicat a demonstrat o tendință negativă la un termen de 6 luni de zile pentru endoprotezele de diametru mic – 22,2% cazuri vs 13,6% cazuri.

**Concluzii.** Angioplastia cu BMS cu diametrul  $> 2,75\text{mm}$  are un pronostic favorabil pentru un termen de 6 luni, înregistrând 13,6% cazuri de restenoză intrastent, această valoare crește notabil până la 22,2% cazuri la utilizarea BMS cu diametru  $\leq 2,75\text{mm}$ .

**Cuvinte cheie.** Restenoza intrastent, stent metalic simplu, cardiopatie ischemică.

## THE CORRELATION BETWEEN CORONARY STENT'S DIAMETER AND IN-STENT RESTENOSIS

Nicolae Luțica, Iulian Surugiu, Alexandr Ceasovschih, Victoria Balmuș, Lilia Golub, Cimbriciuc Lilia, Irina Paraduh

(Sci. adviser: Livi Grib, PhD, prof., Ion Popovici, PhD., Senior Researcher, chair of Internal Medicine, Medical Clinic nr.3, Cardiology Discipline)

**Introduction.** The invasive treatment of ischemical heart disease (IHD) is accompanied by the appearance of a series of complications, in-stent restenosis (ISR) being the most relevant one.

**Purpose.** To elucidate the impact of the bare metal stent's (BMS) diameter in the occurrence of ISR in patients with various forms of IHD.

**Material and methods.** The study included 150 patients with IHD who underwent coronary angioplasty treatment with BMS implantation. According to the stent's diameter, the group was divided into 2 subgroups: subgroup I – "small diameter" stents ( $\leq 2.75\text{mm}$ ) consisting of 72 patients and group II – "large diameter" stents ( $> 2,75\text{mm}$ ) – formed from 88 patients. Patients underwent clinical supervision for a period of 6 months.

**Results.** The analyse of cases with in-stent restenosis focused on such a parameter as the stent's diameter, showed a negative trend for a period of 6 months for small diameter implants – 22.2% cases vs 13.6% cases.

**Conclusions.** Angioplasty with BMS whose diameter is  $> 2.75\text{mm}$  has a favorable prognosis for a period of six months, registering 13.6% of in-stent restenosis cases, this value increases up to 22.2% cases by the use BMS with their diameter  $\leq 2.75\text{mm}$ .

**Key words.** In-stent restenosis, bare metal stent, ischemical heart disease .