

## REZULTATELE SCORURILOR DE EVALUARE A RISCULUI DE MORTALITATE LA PACIENȚII CU SINCOPĂ CARDIACĂ VALVULARĂ ȘI NON-VALVULARĂ

Maria Dumanscaia

(Conducător științific: Ala Soroceanu, dr. șt. med., conf. univ., Disciplina de cardiologie)

**Introducere.** Sincopa reprezintă pierderea stării de conștiență datorită hipoperfuziei cerebrale globale tranzitorie fiind caracterizată de: durată scurtă, debut rapid și recuperare totală spontană. Prognosticul nefavorabil se datorează în special factorilor predispozanți și nu a sincopei însuși.

**Scopul lucrării.** Aprecierea valorii diagnostice a scalelor de estimare a riscului de mortalitate pentru pacienții cu sincopă cardiacă cu sau fără afectare valvulară.

**Material și metode.** S-a efectuat un studiu retrospectiv pe un eșantion de 96 de pacienți, fiind divizat în 2 loturi: pacienți cu sincopă cardiacă de etiologie valvulară (lotul I) și pacienți cu sincopă cardiacă nonvalvulară (lotul II). În cadrul studiului, au fost utilizate scalele de evaluare a sincopelor Martin, OESIL, EGSYS, pentru calcularea riscurilor pe termen lung.

**Rezultate.** Scorul Martin denotă că în lotul I predomină riscul crescut de apariție a aritmiilor severe sau de moarte aritmică pe parcursul unui an la 33 pacienți (63%) comparativ cu 17 pacienți (39%) din lotul II, restul pacienților având un risc moderat. Scorul OESIL relevă că 17 pacienți (33%) din lotul I față de 10 pacienți (23%) au risc scăzut și 35 pacienți (67%) comparativ cu 34 pacienți (77%) au risc crescut de mortalitate în decurs de un an și prevalează în studiu. Conform scorului EGSYS: risc scăzut de mortalitate s-a atestat la 34 pacienți (65%) din lotul I față de 0 pacienți din lotul II și un risc crescut de mortalitate în decurs de 2 ani au prezentat 18 pacienți (35%) din lotul I, comparativ cu 44 de pacienți (100%) din lotul II, ceea ce accentuează importanța factorilor de risc.

**Concluzii.** Pacienții cu sincopă cardiacă denotă un risc crescut de apariție a dereglărilor de ritm cardiac și risc de mortalitate înalt pe parcursul unui an, datorită numeroșilor factori incriminați în geneza apariției episoadelor sincopale.

**Cuvinte cheie:** sincopa cardiacă, valvulară, non-valvulară, riscuri.

## RISK ASSESSMENT RESULTS SCORES OF MORTALITY FOR PATIENTS WITH VALVULAR CARDIAC SYNCOPE AND NON-VALVULAR CARDIAC SYNCOPE

Maria Dumanscaia

(Scientific adviser: Ala Soroceanu, PhD, assoc. prof., Discipline of cardiology)

**Introduction.** Syncope is the loss of consciousness due to transient global cerebral hypo-perfusion characterized by: short duration, rapid onset and spontaneous complete recovery. The unfavorable prognosis especially is due to predisposing factors, but not to syncope itself.

**Objective of the study.** Evaluate the diagnostic value of scales to estimate the risk of mortality for patients with valvular cardiac syncope or without valvular pathology.

**Material and methods.** A retrospective study was performed on a sample of 96 patients that were divided in to 2 groups: patients with valvular cardiac syncope (group I) and patients with non-valvular cardiac syncope (group II). In the study were used scales for assessing syncope: Martin, OESIL, EGSYS for calculating the risk of long-term mortality.

**Results.** Martin Score shows that in the group I predominates increased risk of severe arrhythmia or arrhythmic death within one year for 33 patients (63%) compared with 17 patients (39%) in group II, the remaining patients having moderate risk. OESIL Score revealed that 17 patients (33%) of the group I to 10 patients (23%) were at low-risk, and 35 patients (67%) compared with 34 patients (77%) have an increased risk of mortality within one year, and this prevails in study. According to lead EGSYS: low risk of mortality was noticed for 34 patients (65%) of the group I to 0 patients in group II and an increased risk of mortality within 2 years for 18 patients (35%) in group I as compared to 44 patients (100%) in group II, which emphasizes the importance of risk factors.

**Conclusions.** Patients with cardiac syncope denote an increased risk of heart rhythm disorders and high risk of death within one year, due to numerous factors incriminated in the genesis occurrence of syncopal episodes.

**Keywords:** syncope cardiac valvular non-valvular risks.