

PARTICULARITĂȚILE ANGINEI PECTORALE LA PACIENȚII CU DIABET ZAHARAT

Natalia Țibîrnă, Lia Namesnic

(Conducător științific: Elena Samohvalov, dr. șt. med., conf. univ., Departamentul de medicină internă, Disciplina de cardiologie)

Introducere. Angina pectorală (AP) la pacienții cu diabet zaharat (DZ) se prezintă ca o formă atipică cu ischemie miocardică silențioasă, fiind depistată în 20-50% mai frecvent decât la nediabetici, ceea ce conduce la complicații cardiovasculare majore.

Scopul lucrării. Studiarea particularităților de evoluție, diagnostic și tratament a anginei pectorale la pacienții cu diabet zaharat.

Material și metode. Studiu prospectiv-retrospectiv a fost efectuat pe un lot de 448 de pacienți, internați în SCM „Sfânta Treime” în perioada noiembrie 2012 – martie 2019. Pacienții au fost divizați în 2 loturi de studiu: lotul I – AP cu DZ, lotul II – AP fără DZ. Teste utilizate: glicemia, analiza biochimică, electrocardiograma (ECG), ecocardiografia (EcoECG).

Rezultate. Analizând rezultatele în funcție de clasa funcțională (CF) a AP, observăm că pacienții din grupul cu DZ au avut în 47,5% din cazuri AP stabilă CF II și în 6,6% CF IV. Studiind analizele de laborator, menționăm că toți pacienții cu AP și DZ aveau valori mărite ale glucozei, dar le mențineau între 7 și 8 mmol/l, în 59% hipercolesterolemie, în 34,3% hipergliceridemie și în 28,1% hiperuricemie.

Concluzii. (1) La pacienții cu AP și DZ manifestările clinice au fost mai frecvent atipice: angină silențioasă (9,5%), localizarea nespecifică a durerii: precordială (39,3%), epigastrală (3,4%), durata mai lungă de 11 minute cu iradiere în umărul stâng și interscapular. (2) Schimbările ECG preponderente la pacienții cu AP și DZ au fost: modificările ischemice în 16,2% inversarea undei T, în 11,4% subdenivelarea segmentului ST și în 9,5% supradenivelarea segmentului ST, ceea ce confirmă prezența infactului miocardic acut silențios.

Cuvinte cheie: angină pectorală, diabet zaharat.

PARTICULARITIES OF ANGINA PECTORIS IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS

Natalia Tibirna, Lia Namesnic

(Scientific adviser: Elena Samohvalov, PhD, assoc. prof., Department of internal medicine, Discipline of cardiology)

Introduction. Angina pectoris (AP) in patients with diabetes mellitus (DM) represents a atypical form with silent myocardial ischaemia, being detected in 20-50% more frequently than nondiabetics, leading to major cardiovascular complications.

Objective of the study. Studying the peculiarities of evolution, diagnosis and treatment of angina pectoris in patients with diabetes mellitus.

Material and methods. A prospective retrospective study was performed on a group of 448 patients admitted to the SCT "Sfânta Treime" between November 2012 and March 2019. Patients were divided into two study groups: AP with DM and AP without DM. Tests used: blood sugar, biochemical analysis, electrocardiogram (ECG), echocardiography (EcoECG).

Results. Analyzing the results according to the functional class (FC) of the AP, we noted that the patients with DM group had 47.5% of the cases of stable FC II and 6.6% FC IV. According to laboratory tests, all patients with AP and DM had elevated glucose levels maintaining between 7 and 8 mmol/l, 59% hypercholesterolemia, 34.3% hyperglyceridemia and 28.1% hyperuricemia.

Conclusions. (1) In AP and DM patients clinical manifestations more common frequent atypical ones there were registered: silent angina (9.5%), nonspecific pain localization: precordial (39.3%), epigastral (3.4%), longer duration 11 minutes with left and interscapular shoulder irradiation. (2) Prevalent ECG changes in AP and DM patients were the following: ischemic changes in 16.2% T wave inversion, 11.4% ST segment depression and 9.5% ST segment elevation, which confirms the presence of acute silent myocardial infarction.

Key words: angina pectoris, diabetes.