

CLINICAL-EVOLUTIVE HEART DAMAGE IN HYPERTENSIVE PATIENTS

Beșliu Inga¹

Scientific adviser: Caproș Natalia¹

¹Discipline of Clinical Syntheses, Nicolae Testemitanu University.

Background. The heart is one of the target organs in which uncontrolled high blood pressure (HBP) causes major damage. Left ventricular hypertrophy (LVH) is the adaptation of the heart to HBP and is an important risk factor for multiple heart diseases. **Objective of the study.** Evaluation of the signs of clinical-evolutionary heart damage in patients diagnosed with HBP. **Material and Methods.** It was studied the medical charts of 46 patients diagnosed with HBP, investigated according to the National Clinical Protocol that were admitted at the Institute of Cardiology. The following aspects were analyzed: signs of LVH, the presence of atrial fibrillation and evaluation of diastolic heart function, using ECG and EchoCG as investigative methods. **Results.** Of the patients examined, 47.8% were male and 52.8% - female; mean age are 68.3 years. According to the grade of hypertension: grade 3 – 56.5%, grade 2 – 39.1%, grade 1 – 4.4%. A very high cardiovascular risk was in 93.5% of patients, high risk – 4.3%, moderate risk – 2.2% of patients. A number of 7 patients (15.2%) presented signs of LVH on the ECG made on admission. Atrial fibrillation in anamnesis was present in 18 patients (39.1%). EchoCG established an increased thickness of interventricular septum and posterior wall of the left ventricle in 19 patients (41.3%), and the diastolic dysfunction was recorded in 21 patients (45.7%). **Conclusion.** The study showed that there is a relationship between hypertension and heart damage, which highlights the importance of early detection of changes in the heart, such as LVH, atrial fibrillation and diastolic dysfunction, in order to prevent irreversible consequences.

Keywords: hypertension, left ventricular hypertrophy.

APECTAREA CLINICO-EVOLUTIVĂ A CORDULUI LA HIPERTENSIVI

Beșliu Inga¹

Conducător științific: Caproș Natalia¹

¹Disciplina de sinteze clinice, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Cordul este unul dintre organele-țintă la nivelul căroră hipertensiunea arterială (HTA) necontrolată provoacă leziuni majore. Hipertrofia ventriculară stângă (HVS) apare ca adaptare a cordului la HTA și este un factor de risc important pentru multiple patologii cardiace. **Scopul lucrării.** Evidențierea semnelor de afectare clinico-evolutivă a cordului la pacienții cu diagnosticul de HTA. **Material și metode.** S-au studiat datele din fișele de observație a 46 de pacienți cu HTA în anamneză din Institutul de Cardiologie, investigați conform Protocolului Clinic Național. Au fost analizate următoarele aspecte: semne de HVS, prezența fibrilației atriale și evaluarea funcției diastolice a cordului, utilizând ca metode de investigație ECG și EcoCG. **Rezultate.** Dintre pacienții cercetați 47,8% au fost bărbați, iar 52,8% - femei, vârsta medie fiind de 68,3 ani. Conform gradului HTA: grad III – 56.5%, grad II – 39.1%, grad I – 4.4%. Risc cardiovascular foarte înalt au prezentat 93,5%, înalt – 4,3%, moderat – 2,2%. La ECG-ul efectuat la internarea în staționar semne de HVS au prezentat 7 pacienți (15,2%) din lotul studiat. Fibrilația atrială în anamneză a fost prezentă la 18 pacienți (39,1%). Prin EcoCG la 19 pacienți (41,3%) s-a depistat creșterea grosimii septului interventricular (SIV) și a peretelui posterior al ventriculului stâng (PPVS), iar disfuncția diastolică a fost înregistrată la 21 pacienți (45,7%). **Concluzii.** Studiul a demonstrat că există o corelație dintre HTA și afectarea cardiacă, ceea ce relevă importanța depistării la timp a modificărilor la nivelul cordului, precum HVS, fibrilația atrială și disfuncția diastolică, cu scopul prevenirii consecințelor ireversibile.

Cuvinte cheie: hipertensiune arterială, hipertrofie ventriculară stângă.