

SEMNUL FRANK - PREDICTOR DERMATOLOGIC AL AFECTĂRII CORONARIENE

Anastasia Dehteriu

Conducător științific: Angela Tcaciuc

¹Disciplina de cardiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Pliul diagonal sau semnul lui Frank a fost mult timp recunoscut ca un potențial marker al bolii coronariene. Semnul a fost definit ca o ridă a pielii care se extinde de la tragus până la marginea posterioară a lobulului urechii, cu potențial de clasificare a riscului cardiac. **Scopul lucrării.** Evidențierea rolului plicii transversale a lobulului auricular în screening-ul patologiei cardiovasculare. **Material și metode.** A fost efectuat un studiu ce a cuprins 70 de persoane cu istoric de boală coronariană, cu vârsta medie cuprinsă între 55-70 ani, internați în secția de infarct miocardic acut, din cadrul Spitalului Clinic Municipal „Sfânta Treime”. **Rezultate.** Pliul diagonal a fost identificat la 39 (55,7%) de pacienți, dintre care 22 (56,4%) erau bărbați și 17 (43,6%) femei. În studiu 28 (71,8%) pacienți au suferit infarct miocardic acut, 11 (28,2%) accident vascular cerebral ischemic acut, iar 14 (35,9%) au prezentat encefalopatie discirculatorie tip mixt (hipertensivă, aterosclerotică). Un total de 18 (46,1%) pacienți au fost supuși angiografiei coronariene, printre care 4 (22,2%) cu leziuni aterosclerotice monocoronariene, 6 (33,3%) cu leziuni bicoronariene și 8 (44,4%) cu leziuni tricornariene. **Concluzii.** Putem evidenția o asocieră între pliul lobului urechii și boala coronariană, cel mai frecvent observat la vârste mai înaintate și la genul masculin. Cei mai mulți pacienți prezentau comorbidități, inclusiv hipertensiune arterială, infarct miocardic acut, accident vascular cerebral. **Cuvinte-cheie:** semnul Frank, pliul diagonal al lobului urechii, boala coronariană.

FRANK'S SIGN - DERMATOLOGICAL PREDICTOR OF CORONARY DISEASE

Anastasia Dehteriu

Scientific adviser: Angela Tcaciuc

Cardiology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Introduction. The diagonal earlobe crease or Frank's sign has long been recognized as a potential marker of coronary artery disease. The sign was defined as a skin fold extending backwards from the tragus to the posterior edge of the earlobe, with probability of cardiac risk classification. **Objective of the study.** To emphasize the role of the transverse crease of the auricular lobe in the screening of cardiovascular pathology. **Material and methods.** A study was conducted on a group of 70 participants, aged between 55 and 70 years, with a documented history of coronary artery disease, hospitalized in the acute myocardial infarction department of *The Holy Trinity* Municipal Clinical Hospital. **Results.** The diagonal crease was identified in 39 (55.7%) patients, among which 19 (56.4%) were men and 17 (43.6%) women. According to the study 28 (71.8%) patients had experienced acute myocardial infarction, 11 (28.2%) acute ischemic stroke, 14 (35.9%) mixed-type encephalopathy (hypertensive, atherosclerotic). A total of 18 (46.1%) patients underwent coronary angiography, including 4 patients (22.2%) with monocoronary disease, 6 (33.3%) with bicoronary disease, and 8 (44.4%) with tricornary atherosclerotic disease. **Conclusion.** An association between diagonal earlobe crease and coronary artery disease can be identified, most commonly observed in the elderly and in men. The majority of patients presented comorbidities, including arterial hypertension, acute myocardial infarction, and stroke. **Keywords:** Frank's sign, diagonal earlobe crease, coronary artery disease.