

## MANAGEMENTUL PACIENTULUI CU SINDROMUL YAMAGUCHI. CAZ CLINIC

Inga Harghel<sup>1,2</sup>, Lupu Diana<sup>2</sup>

Conducător științific: Romeo Grăjdieru<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina cardiologie, USMF "Nicolae Testemițanu"

<sup>2</sup>Spitalul Clinic Municipal "Sfânta Treime".

**Introducere.** Sindromul Yamaguchi este o afecțiune rară, ce mimează un sindrom coronarian acut și prezintă hipertrofia apicală a ventriculului stâng. Apare mai frecvent la rasa asiatică. Prezintă complicațiile: anevrism ventricular, infarct miocardic, fibrilație atrială, edem pulmonar acut, insuficiența cardiacă. **Scopul lucrării.** Evaluarea și managementul pacientului cu Sindromul Yamaguchi și complicațiile acestuia. **Materiale și metode.** A fost evaluat pacienta în vârstă de 59 de ani, cunoscută cu cardiomiopatia hipertrofică, care a fost internată în stare gravă cu diagnosticul de cardiomiopatie hipertrofică, edem pulmonar acut. Diagnosticul a fost confirmat prin tabloul clinic, electrocardiogramă, ecocardiografie, radiografia cutiei toracice, marcherii inflamatori și investigațiile de laborator. **Rezultate.** S-a efectuat oxigenoterapie, managementul distresului respirator cu morfina, s-au administrat: diuretice – furosemid, spironolacton, bronhodilatator – euphillini, beta-blocant-nebivolol, antitrombotic - acid acetilsalicilic și inhibitor SGLT2 – dapagliflozin. Pe fundal de tratament starea pacientei s-a ameliorat. **Concluzii.** Familiarizarea cu sindromul Yamaguchi și diagnosticarea precoce prezintă interes vital. Pacienții diagnosticați cu sindromul Yamaguchi necesită monitorizare și evaluare în dinamică, întrucât pot prezenta complicații severe în timp. **Cuvinte-cheie:** sindromul Yamaguchi, cardiomiopatie hipertrofică, edem pulmonar.

## MANAGEMENT OF PATIENTS WITH YAMAGUCHI SYNDROME. CLINICAL CASE.

Inga Harghel<sup>1,2</sup>, Lupu Diana<sup>2</sup>

Scientific adviser: Romeo Grăjdieru<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Cardiology Discipline, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Holy Trinity Municipal Clinical Hospital

**Background.** Yamaguchi syndrome is a rare condition that mimics acute coronary syndrome and is characterized by left ventricular apical hypertrophy. It occurs more frequently in the Asian race. It may present the following complications: ventricular aneurysm, myocardial infarction, atrial fibrillation, acute pulmonary edema, heart failure. **Objective of the study.** Evaluation and management of the patient with Yamaguchi Syndrome and its complications. **Material and methods.** A 59-year-old patient, known with hypertrophic cardiomyopathy, who was hospitalized with the diagnosis of hypertrophic cardiomyopathy and acute pulmonary oedema, was evaluated. The diagnosis was confirmed by clinical picture, electrocardiogram, echocardiography, chest X-ray, inflammatory markers and laboratory investigations. **Results.** Oxygen therapy, respiratory distress management with morphine were administered: diuretics – furosemide, spironolactone, bronchodilator – euphilline, beta-blocker-nebivolol, antithrombotic - acetylsalicylic acid and SGLT2 inhibitor – dapagliflozin. Due to the treatment, the patient's condition improved. **Conclusion.** Considerations regarding Yamaguchi syndrome and its early diagnosis are of vital interest. Patients diagnosed with Yamaguchi syndrome require early monitoring and evaluation as they may experience severe complications over time. **Keywords:** Yamaguchi syndrome, hypertrophic cardiomyopathy, pulmonary oedema.