

PREDICTORII RISCULUI ARITMIC LA PACIENȚII CU PROLAPS DE VALVĂ MITRALĂ

Alexandru Damașcan, Elena Samohvalov, Felicia Ostap, Nadejda Albu, Serghei Moroz

Conducător științific: Alexandra Grejdieru

Disciplina de cardiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Prolapsul valvei mitrale (PVM) este o afecțiune cardiacă frecventă (2-4%), asociată cu un risc crescut de tahicardie ventriculară (TV), fibrilație ventriculară și extrasistolie ventriculară (EV), care pot duce la moarte súbită cardiacă (MSC) în 0,2-0,4% pe an, ultima fiind uneori prima manifestare a PVM. **Scop.** Analiza mecanismelor fiziopatologice implicate în dezvoltarea aritmiilor în PVM, identificarea factorilor de risc și elaborarea strategiilor de monitorizare pentru prevenirea complicațiilor severe. **Ma-terial și metode.** Analiza publicațiilor din PubMed, ESC, ResearchGate și Medline pentru evaluarea incidenței arit-miilor, factorilor de risc aritmogen, metodelor de diagnos-tic, strategiile de monitorizare a complicațiilor severe și managementul pacienților cu prolaps de valvă mitrală. Au fost utilizate date din imagistică pentru identificarea fibro-zei miocardice. **Rezultate.** Incidența aritmiilor ventriculare la pacienții cu PVM este de 7-10%, din ei 2-3% având risc de MSC. Riscul aritmogen al PVM pentru MSC la ECG: inversia undei T și prezența undei R'; la Holter ECG: EV în 30-40% cu interval de cuplare. **Concluzii.** Prolapsul valvei mitrale este o afecțiune benignă, dar cu risc aritmogen crescut. Diagnosticul prompt, metodele imagistice și managementul terapeutic individualizat, în cazurile severe implantarea defibrilatorului cardiac, sunt esențiale pentru reducerea riscului de moarte súbită în PVM aritmogen. **Cuvinte-cheie:** prolaps valvă mitrală, aritmii ventriculare, moarte súbită.

ARRHYTHMIC EVENTS PREDICTORS IN PATIENTS WITH MITRAL VALVE PROLAPSE

Alexandru Damașcan, Elena Samohvalov, Felicia Ostap, Nadejda Albu, Serghei Moroz

Scientific adviser: Alexandra Grejdieru

Cardiology Discipline, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Mitral valve prolapse (MVP) is a common cardiac condition (2–4%), associated with an increased risk of ventricular tachycardia (VT), ventricular fibrillation and ventricular extrasystoles (VE), which may lead to sudden cardiac death (SCD) in 0.2-0.4% per year, sometimes being the first manifestation of MVP. **Objective.** Analysis of the pathophysiological mechanisms involved in arrhythmia development in MVP, identification of risk factors and development of monitoring strategies to prevent severe complications. **Material and methods.** Review of publications from PubMed, ESC, ResearchGate and Medline to assess the incidence of arrhythmias, arrhythmogenic risk factors, diagnostic methods, strategies for severe complications monitoring, and the management of patients with mitral valve prolapse. Imaging studies were used to identify myocardial fibrosis. **Results.** The incidence of ventricular arrhythmias is 7–10% of MVP patients, with 2–3% at risk for SCD. Arrhythmogenic risk for SCD in MVP include T-wave inversion, the presence of an R' wave on ECG; on Holter monitoring: VE in 30–40% with a coupling interval. **Conclusion.** MVP is a benign condition, but with a significant arrhythmogenic risk. Early diagnosis, advanced imaging and individualized therapeutic management, including implantable cardioverter-defibrillator in severe cases, are essential for reducing the risk of sudden cardiac death in arrhythmogenic MVP. **Keywords:** mitral valve prolapse, ventricular arrhythmias, sudden death.