

IMPACTUL PROGNOSTIC AL INSUFICIENȚEI CARDIACE ÎN VALVULOPATIILE AORTICE

Mihai Burlac, Anastasia Schibinschi

Conducător științific: Snejana Vetrilă

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

Introducere. Odată cu îmbătrânirea populației crește povara bolilor valvulare cardiace, prevalența stenozei (SA) și insuficienței aortice (IA) fiind la adulții de peste 65 de ani 5% și 2%, respectiv. În consecință, disfuncția ventriculară progresivă și dezvoltarea insuficienței cardiace (IC) cresc mortalitatea. Scop. Analiza literaturii actuale referitor la prevalența, evoluția, tratamentul, cauzele mortalității și speranța la viață a pacienților cu valvulopatii aortice și insuficiență cardiacă. **Material și metode.** Studiul se bazează pe sinteza a șase surse bibliografice publicate în ultimii 5 ani, privitor la epidemiologia, diagnosticul, managementul valvulopatiilor aortice, gradul de severitate a IC și prognosticul, susținut de rezultatele scorului MAGGIC (Meta-Analysis Global Group in Chronic Heart Failure) la pacienții cu insuficiență cardiacă. **Rezultate.** Prevalența IC identificată a fost între 16,5% și 31,2%, iar mortalitatea la 2 ani de 8,6%. Scorul MAGGIC a fost un predictor eficient al mortalității, asociind clar scorurile mai mari și un risc crescut de deces. Principalii factori prognostici au fost vârsta, clasa NYHA și fracția de ejeție. Cele mai frecvente cauze a VA au inclus înaintarea în vârstă, malformații congenitale (33-38%), boli reumatice (10%) și inflamatorii. Standardul de aur în tratament rămâne a fi intervenția chirurgicală (SAVR) care reduce mortalitatea cu ~50%, iar metoda transcater (TAVR) ca alternativă pentru pacienții instabili, scăzând mortalitatea cu peste 35%. **Concluzii.** Insuficiența cardiacă se dezvoltă în circa 1/3 cazuri din valvulopatiile aortice. Deși rata de mortalitate la 2 ani ajunge la 8,6%, tratamentul intervențional și chirurgical au avut un impact semnificativ, crescând rata de supraviețuire care atinge ~48% la 5 ani și 18-37% la 10 ani postoperator. **Cuvinte-cheie:** Valvulopatii aortice, prevalență, tratament, prognostic.

PROGNOSTIC IMPACT OF HEART FAILURE IN AORTIC VALVULOPATHIES

Mihai Burlac, Anastasia Schibinschi

Scientific adviser: Snejana Vetrilă

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

Introduction. As the population ages, the burden of valvular heart diseases increases, the prevalence of stenosis (AS) and aortic regurgitation (AR) being in adults over 65 years of age 5% and 2%, respectively. Consequently, progressive ventricular dysfunction and the development of heart failure (HF) increase mortality. **Objective.** Analysis of the current literature regarding the prevalence, evolution, treatment, causes of mortality and life expectancy in patients with aortic valvulopathies and heart failure. **Material and methods.** The study is based on the synthesis of six bibliographic sources published in the last 5 years, regarding the epidemiology, diagnosis, management of aortic valvulopathies, the severity of HF and prognosis, supported by the results of the MAGGIC (Meta-Analysis Global Group in Chronic Heart Failure) score in patients with heart failure. **Results.** The prevalence of identified HF was between 16.5% and 31.2%, and the 2-year mortality rate was 8.6%. The MAGGIC score was an effective predictor of mortality, clearly associating higher scores with an increased risk of death. The main prognostic factors were age, NYHA class and ejection fraction. The most common causes of AV included advancing age, congenital malformations (33-38%), rheumatic diseases (10%) and inflammatory diseases. The gold standard in treatment remains surgery (SAVR) which reduces mortality by ~50%, and the transcatheter method (TAVR) as an alternative for unstable patients, decreasing mortality by over 35%. **Conclusion.** Heart failure develops in about 1/3 of cases of aortic valvulopathies. Although the 2-year mortality rate reaches 8.6%, interventional and surgical treatment have had a significant impact, increasing the survival rate to ~48% at 5 years and 18-37% at 10 years postoperatively. **Keywords:** aortic valvulopathies, prevalence, treatment, prognosis.