

PARTICULARITĂȚILE INSUFICIENȚEI CARDIACE CRONICE LA FEMEI

Aliona Golubaș, Silvia Filimon

Conducător științific: Livi Grib

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

Introducere. Insuficiența cardiacă cronică reprezintă un sindrom clinic cu impact mare asupra sistemului de sănătate în toate țările. În ultimii ani se acordă o atenție deosebită diferențelor insuficienței cardiace cronice în dependență de gen. **Scop.** Determinarea particularităților de prezentare clinică a insuficienței cardiace cronice la femei. **Material și metode.** În studiu au fost incluși 40 pacienți (20 femei și 20 bărbați), vârsta medie 64,28 ani, spitalizați în Institutul de Cardiologie pe parcursul anului 2024. Au fost analizate datele anamnestice, rezultatele investigațiilor de laborator și instrumentale (ECG, EchoCG, Ro-grafia cutiei toracice). **Rezultate.** Femeile comparativ cu bărbații au fost diagnosticate mai des cu ICFeP (75% vs 60%), HTA (95% vs 85%), DZ (35% vs 15%), patologia glandei tiroide (35%), BCR (25%) și AVC (30% vs 20%), și mai puțin IMV (15% vs 40%) și BPCO (5% vs 20%). De asemenea, ele au avut dimensiuni mai mici ale VS ($52,29 \pm 14,02$ mm vs $56,65 \pm 14,23$ mm) și AS ($43,82 \pm 11,84$ mm vs $46,11 \pm 12,11$ mm), valori mai crescute ale FEVS ($52,11 \pm 5,11\%$ vs $46,43 \pm 5,62\%$) și TAPSE ($17,25 \pm 8,5$ mm vs $15,12 \pm 8,1$ mm), disfuncție diastolică (E/A- $0,97 \pm 0,88$ vs $1,38 \pm 1,22$), HTP moderată (20% vs 5%), stază venoasă pulmonară (50% vs 35%) și nivele crescute NT-poBNP ($4988,74 \pm 482,67$ pg/mL vs $264,62 \pm 21,81$ pg/mL). Concluzii. Comparativ cu bărbații, femeile mai frecvent dezvoltă ICFeP, cu valori crescute ale NT-poBNP, HTA, DZ, patologia glandei tiroide, BCR și AVC și mai rar IM și BPCO. Femeile au dimensiuni mai mici ale AS, VS, disfuncție diastolică, HTP, cu funcție sistolică păstrată de VS și VD. **Cuvinte-cheie:** insuficiența cardiacă, femei, particularități clinice.

PARTICULARITIES OF CHRONIC HEART FAILURE IN WOMEN

Aliona Golubaș, Silvia Filimon

Scientific adviser: Livi Grib

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

Introduction. Chronic heart failure (CHF) is a clinical syndrome with a significant impact on healthcare systems worldwide. In recent years, particular attention has been paid to gender-related differences in chronic heart failure (CHF). **Objective.** To determine the clinical presentation particularities of chronic heart failure in women. **Material and methods.** The study included 40 patients (20 women and 20 men), with a mean age of 64,28 years, hospitalized at the Institute of Cardiology during the year 2024. Anamnesis data, laboratory test results, and instrumental investigations (ECG, echocardiography, chest X-ray) were analyzed. **Results.** Compared to men, women were more frequently diagnosed with HFpEF (75% vs 60%), HTN (95% vs 85%), DM (35% vs 15%), thyroid gland disorders (35%), CKD (25%), and stroke (30% vs 20%), and less MI (15% vs 40%) and COPD (5% vs 20%). Additionally, women exhibited smaller LV dimensions ($52,29 \pm 14,02$ mm vs $56,65 \pm 14,23$ mm) and LA dimensions ($43,82 \pm 11,84$ mm vs $46,11 \pm 12,11$ mm), LVEF ($52,11 \pm 5,11\%$ vs $46,43 \pm 5,62\%$) and TAPSE values ($17,25 \pm 8,5$ mm vs $15,12 \pm 8,1$ mm), diastolic dysfunction (E/A ratio: $0,97 \pm 0,88$ vs $1,38 \pm 1,22$), moderate PAH (20% vs 5%), lung congestion (50% vs 35%), and elevated NT-proBNP levels ($4988,74 \pm 482,67$ pg/mL vs $264,62 \pm 21,81$ pg/mL). **Conclusion.** Compared to men, women more frequently develop HFpEF, with elevated NT-proBNP levels, HTN, DM, thyroid gland disorders, CKD, and stroke, and less frequently MI and COPD. Women have smaller LA and LV dimensions, diastolic dysfunction, PAH, with preserved systolic function of both the LV and RV. **Keywords:** chronic heart failure, women, clinical particularities.