

COMORBIDITĂȚILE OBEZITĂȚII LA PERSOANELE OBEZE DINTR-O LOCALITATE RURALĂ DIN REPUBLICA MOLDOVA

Olga Lungu

Conducător științific: Dumitru Harea

Catedra de endocrinologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,
Republica Moldova

Introducere. Diabetul zaharat tip 2 (DZT2), bolile cardiovasculare, sindromul metabolic, boală cronică de rinichi, hiperlipidemia, hipertensiunea arterială (HTA), boala ficatului steatozic asociată dereglărilor metabolice (MASLD), anumite tipuri de cancer sunt cele mai frecvente afecțiuni asociate cu obezitatea. **Scop.** Evaluarea persoanelor adulte cu obezitate dintr-o localitate rurală din Republica Moldova, pentru identificarea celor mai frecvente comorbidități/complicații asociate obezității. **Material și metode.** Studiu transversal a inclus 120 persoane adulte cu obezitate de gradul I-III (60 bărbați și 60 femei), cu vârsta medie $61,93 \pm 11,43$ ani, aflați la evidența medicului de familie pe parcursul anului 2024 într-o localitate rurală din Republica Moldova. Datele au fost extrase din fișele de ambulatoriu, cu acordul persoanelor respective. **Rezultate.** Toate persoanele incluse în studiu au prezentat comorbidități: 4,16% (5) cu o singură comorbiditate, 10,83% (13) cu două, 14,16% (17) cu trei, 20,83% (25) cu patru, 30,83% (37) cu cinci, 18,33% (22) cu șase, iar câte 0,83% (1) cu șapte și opt comorbidități. Cele mai frecvente boli au fost MASLD 99,16% (119), HTA 80,83% (97), dislipidemia 72,5% (87), bolile gastrointestinale 71,66% (86), afecțiunile cardiovasculare 65,83% (79), DZT2-28,33% (34), hiperuricemia 16,66% (20) și cancerul 6,66% (8). Diferența semnificativă statistică între bărbați și femei a fost observată doar pentru hiperuricemie ($p < 0,05$), fiind mai frecventă la bărbați. **Concluzii.** La toate persoanele incluse în studiu au fost identificate comorbidități, cele mai multe având câte 5 comorbidități. Cele mai frecvente comorbidități (prezente la peste 70% din pacienți) au fost: hipertensiunea arterială, bolile gastrointestinale, dislipidemia și MASLD. **Cuvinte-cheie:** obezitate, comorbidități.

OBEZITY COMORBIDITIES IN OBESE PEOPLE FROM A RURAL LOCALITY IN THE REPUBLIC OF MOLDOVA

Olga Lungu

Scientific adviser: Dumitru Harea

Department of Endocrinology, Nicolae Testemițanu University, Chișinău,
Republic of Moldova

Introduction. Type 2 diabetes mellitus (T2DM), cardiovascular diseases, metabolic syndrome, chronic kidney disease, hyperlipidemia, arterial hypertension (AH), metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (MASLD), certain types of cancer are the most common conditions associated with obesity. **Objective.** Assessment of adult people with obesity from a rural area in the Republic of Moldova to identify the most common comorbidities/ complications associated with obesity. **Material and methods.** This cross-sectional study included 120 adults with grade I-III of obesity (60 men and 60 women), with a mean age of 61.93 ± 11.43 years, under the care of a family physician during the year 2024 in a rural area of the Republic of Moldova. Data were extracted from outpatient medical records, with the informed consent of the patients. **Results.** All individuals included in the study had comorbidities: 4.16% (5) with one comorbidity, 10.83% (13) with two, 14.16% (17) with three, 20.83% (25) with four, 30.83% (37) with five, 18.33% (22) with six, and 0.83% (1) with seven and eight comorbidities. The most common diseases were MASLD 99.16% (119), HTA 80.83% (97), dyslipidemia 72.5% (87), gastrointestinal diseases 71.66% (86), cardiovascular diseases 65.83% (79), DZT2-28.33% (34), hyperuricemia 16.66% (20) and cancer 6.66% (8). The statistically significant difference between men and women was observed only for hyperuricemia ($p < 0.05$), being more common in men. **Conclusion.** All participants in the study were identified of having at least one comorbidity, with the majority of them presenting 5 comorbidities. The most common comorbidities (present in over 70% of patients) were: hypertension, gastrointestinal diseases, dyslipidemia, and MASLD. **Keywords:** obesity, comorbidities.