

## SINDROMUL CORONARIAN CRONIC ȘI COMORBIDITĂȚI ASOCIATE: IMPACTUL ASUPRA CALITĂȚII VIEȚII

Tatiana Harghel

Conducător științific: Natalia Caproș

Disciplina de sinteze clinice, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

**Introducere.** Sindromul coronarian cronic - patologie cardiovasculară cu impact major asupra statusului funcțional și prognosticului. Comorbidități ca diabetul zaharat, insuficiența cardiacă, boala renală cronică sau bronhopneumopatia cronică obstructivă, contribuie la agravarea simptomatologiei și scăderea calitatea vieții. **Scop.** Evaluarea impactului comorbidităților asupra capacității funcționale și prognosticului la pacienții cu sindrom coronarian cronic, prin corelarea parametrilor clinici și biologici relevanți. **Material și metode.** Studiul a inclus 108 pacienți cu sindrom coronarian cronic, monitorizați între X.2024–IV.2025. Pacienții au fost grupați după numărul și tipul comorbidităților. S-a analizat relațiile dintre severitatea acestora, clasa NYHA, scorul Charlson, eGFR, HbA1c și alți indici cardiovasculari. Calitatea vieții a fost evaluată utilizând chestionarul SF-36. **Rezultate.** Pacienți ce prezentau  $\geq 2$  comorbidități - 66,7%, cele mai frecvente fiind diabetul zaharat (41%), insuficiența cardiacă (38%), boala renală cronică (27%) și bronhopneumopatia cronică obstructivă (19%). Statusul funcțional a fost semnificativ mai afectat la pacienții cu comorbidități multiple (NYHA III–IV în 54% vs. 22%;  $p < 0.05$  s-a asociat cu un prognostic nefavorabil. Scorurile SF-36 (Short Form-36 Health Survey) au fost semnificativ mai scăzute la pacienții cu  $\geq 2$  comorbidități, reflectând un impact negativ asupra calității vieții. **Concluzii.** Comorbiditățile afectează negativ prognosticul persoanelor cu sindrom coronarian cronic, amplificând deficiențele funcționale și diminuând calitatea vieții. Managementul trebuie să fie coordonat și personalizat în funcție de profilul comorbid al fiecărui pacient pentru rezultate optime. **Cuvinte-cheie:** sindrom coronarian cronic, comorbidități, calitatea vieții.

## CHRONIC CORONARY SYNDROME AND ASSOCIATED COMORBIDITIES: IMPACT ON QUALITY OF LIFE

Tatiana Harghel

Scientific adviser: Natalia Caproș

Clinical Synthesis Discipline, Nicolae Testemițanu University, Chisinau, Republic of Moldova

**Introduction.** Chronic coronary syndrome is a cardiovascular condition with a major impact on functional status and prognosis. Comorbidities such as diabetes mellitus, heart failure, chronic kidney disease, or chronic obstructive pulmonary disease contribute to worsening symptoms and decreased quality of life. **Objective.** To assess the impact of comorbidities on functional capacity and prognosis in patients with chronic coronary syndrome by correlating relevant clinical and biological parameters. **Material and methods.** The study included 108 patients with chronic coronary syndrome, monitored from X.2024–IV.2025. Patients were grouped based on the number and type of comorbidities. We analyzed the relationships between their severity, NYHA class, Charlson score, eGFR, HbA1c, and other cardiovascular parameters. Quality of life was assessed using the SF-36 survey. **Results.** Patients with  $\geq 2$  comorbidities accounted for 66.7 %, the most frequent being diabetes mellitus (41%), heart failure (38%), chronic kidney disease (27%), and chronic obstructive pulmonary disease (19%). Functional status was significantly more impaired in patients with multiple comorbidities (NYHA class III–IV in 54% vs. 22%;  $p < 0.05$  was associated with poor prognosis. SF-36 (Short Form-36 Health Survey) scores were significantly lower in patients with  $\geq 2$  comorbidities, reflecting a negative impact on quality of life. **Conclusion.** Comorbid conditions negatively affect the outlook of individuals with chronic coronary syndrome, amplifying functional impairments and reducing lowering of life. Management should be coordinated and customized according to each patient's comorbidity profile for optimal outcomes. **Keywords:** chronic coronary syndrome, comorbidities, quality of life.