

INFLAMAȚIA CRONICĂ: UN NOU FACTOR DE BOALĂ CARDIOVASCULARĂ

Autori: MĂRII ELENA, studenta USMF „Nicolae Testemițanu”; Irina Benesco, medic cardiolog

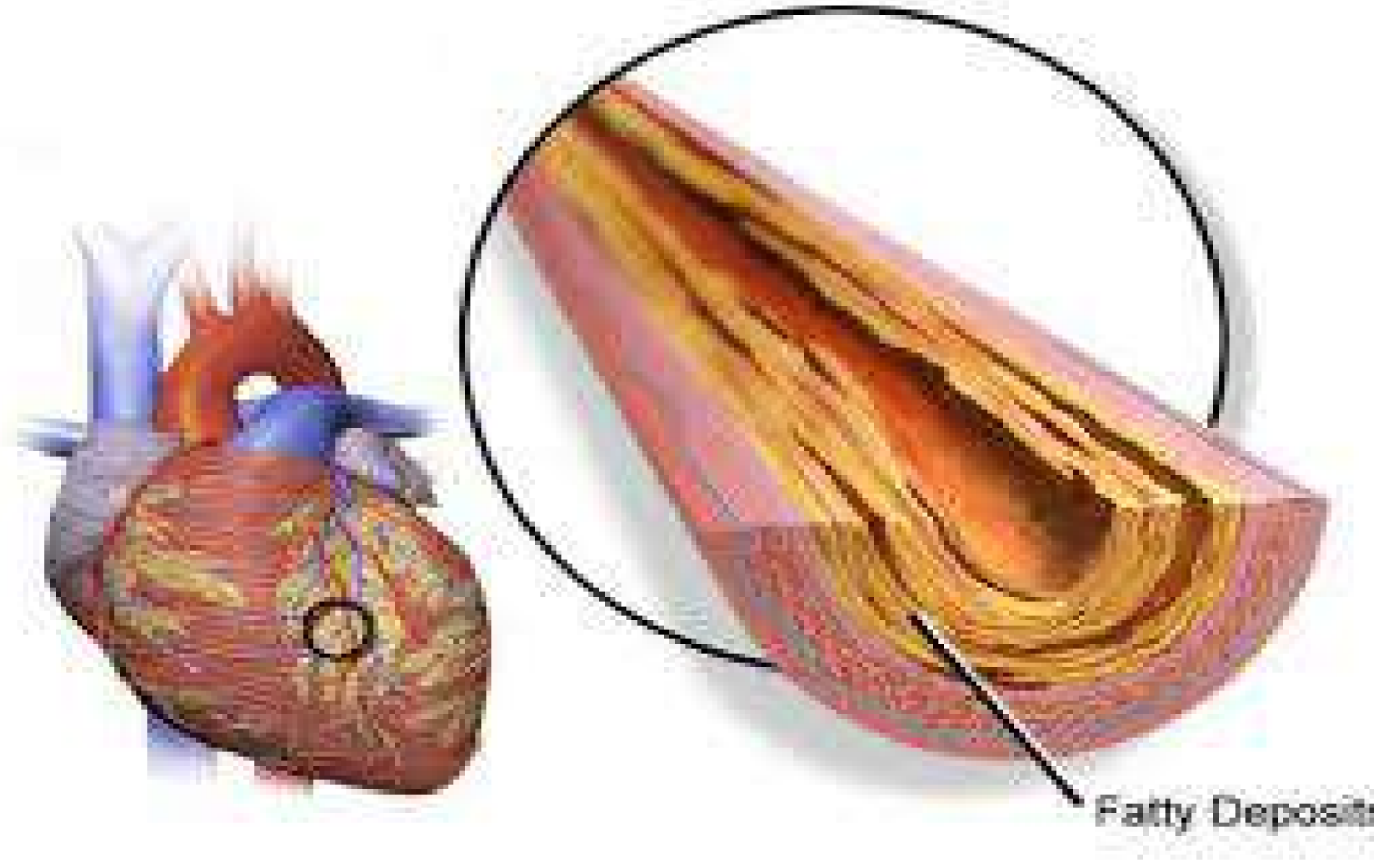
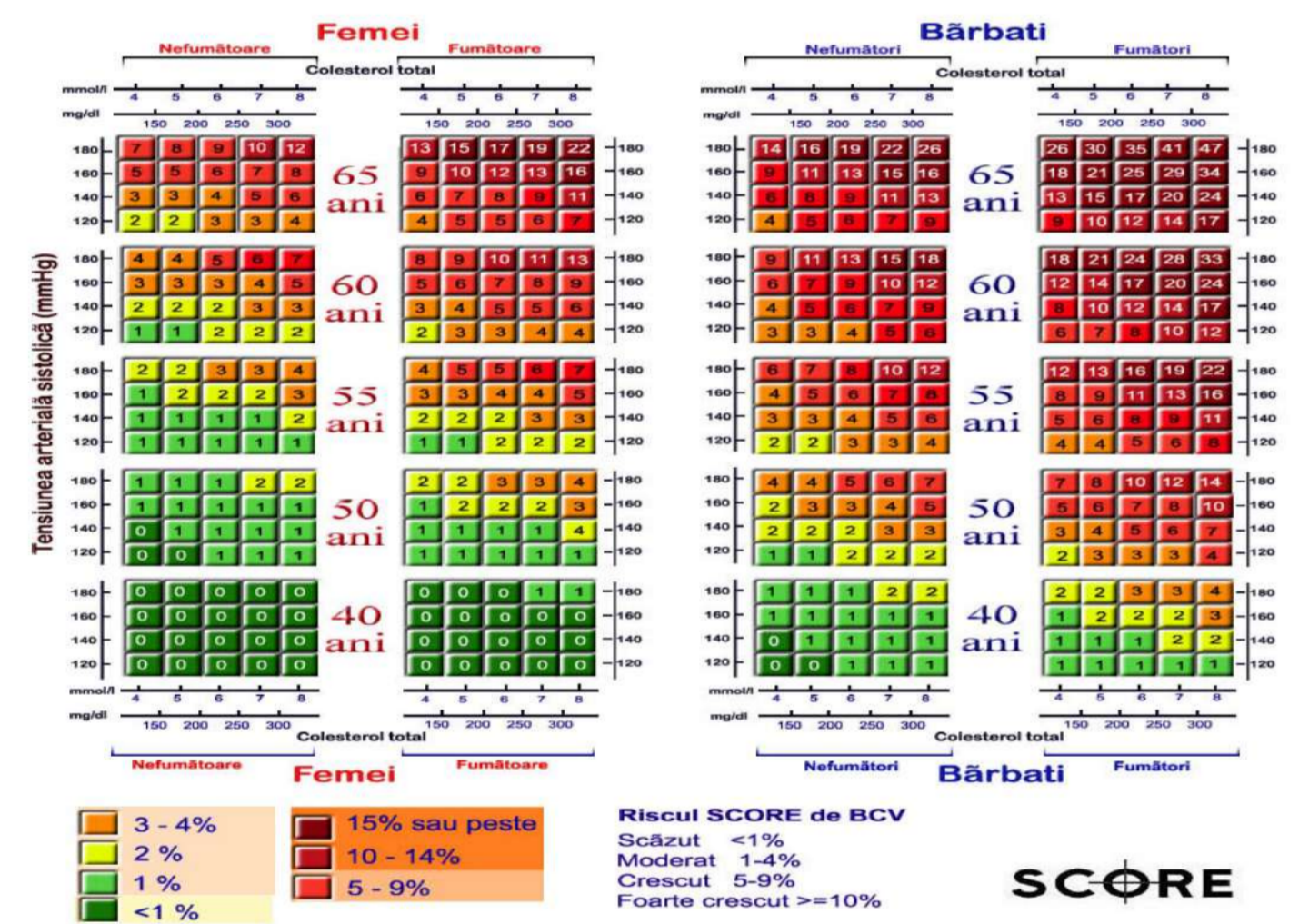
Conducător: Elena Samohvalov, d.ș.m., conferențiar universitar, Disciplina cardiologie USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere

Boala cardiovasculară (BCV) este o problemă majoră de sănătate publică. În timp ce factorii de risc tradiționali pentru dezvoltarea BCV au fost studiați, comunitatea științifică a identificat recent inflamația cronică ca factor de risc suplimentar.

Pacienții cu boli inflamatorii cronice (BIC) prezintă un risc crescut de boli cardiovasculare (BCV), atribuite nu numai factorilor clasici de risc, ci și prezenței răspunsului inflamator cronic, care are un rol cheie în patogeneza aterosclerozei.

Cuvinte cheie: Inflamație cronică; Boala cardiovasculară; factor de risc

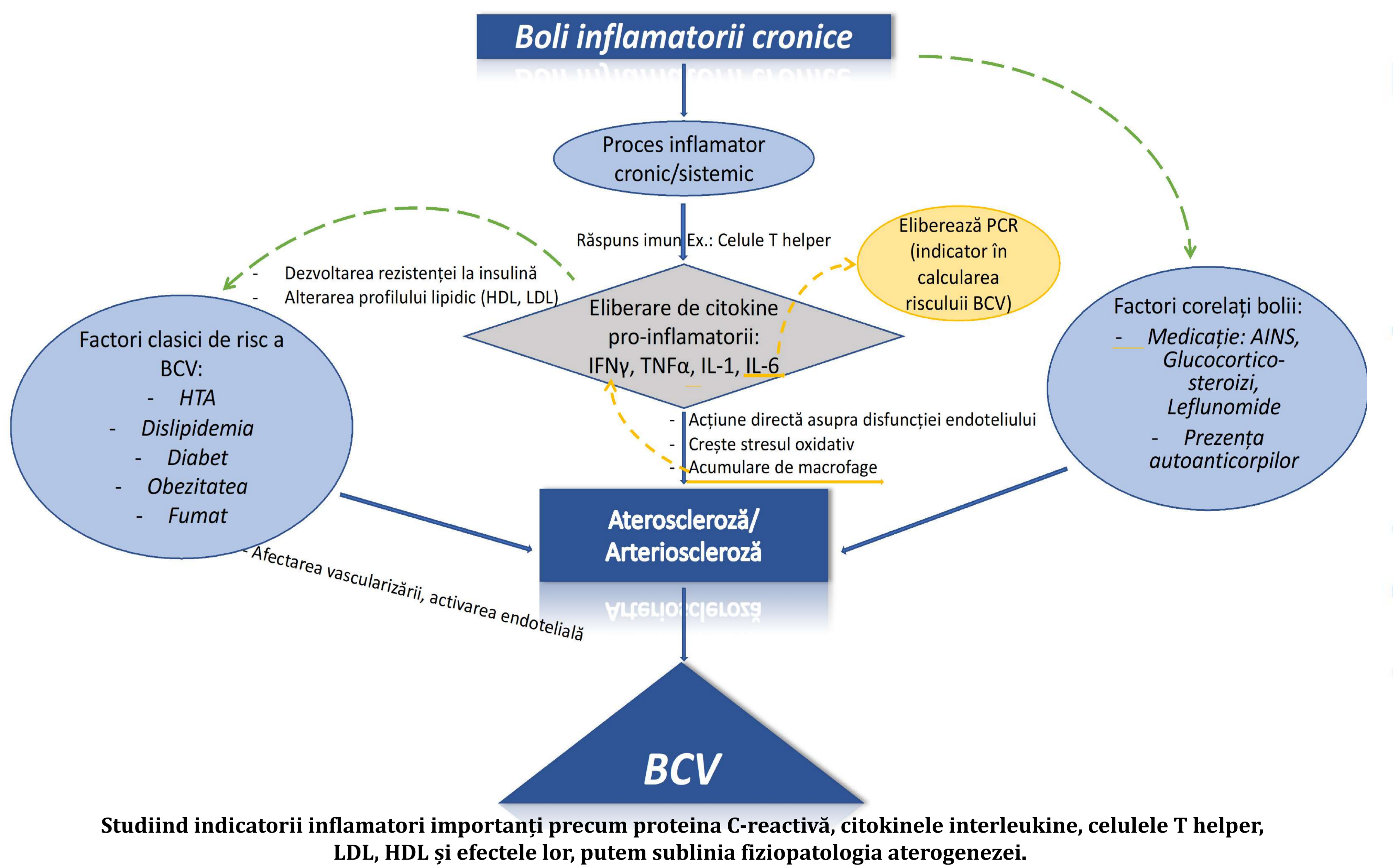


Scopul lucrării: Elucidarea factorilor de risc ai BCV la pacienții diagnosticați cu boală inflamatorie cronică.

Materiale și metode: În urma studierii revistei de specialitate, am cercetat patogeneza atero/arteriosclerozei, și am analizat cazurile pacienților cu patologia cardiovasculară, anterior diagnosticați cu o formă de inflamație cronică.

Concluzii

Tulburările inflamatorii cronice, influențate de efectele lor pro-inflamatorii pot fi considerate noi factori de risc ai bolii cardiovasculare, cum ar fi ateroscleroza, arterioscleroza, sindromul coronarian acut etc.



Studiind indicatorii inflamatori importanți precum proteina C-reactivă, citokinele interleukine, celulele T helper, LDL, HDL și efectele lor, putem sublinia fiziopatologia aterogenezei.

Rezultate: O meta-analiză a concluzionat că pacienții cu Artrita Reumatoidă (AR) prezintă un risc excesiv de Infarct Miocardic (IM) letal comparativ cu populația generală. Totodată s-au găsit dovezi ale riscurilor crescute de 2-3 ori ale unui eveniment BCV la pacienții cu LES comparativ cu populația generală, și acest risc a fost alarmant crescut la femeile tinere. Spondilita Anchilozantă are ca rezultat creșterea mortalității în BCV, atingând un raport de risc de 1,8. În Artrita Psoriazică, riscul relativ cumulat de IM a fost de 1,41.