

Actualitate. Cantitățile anormale ale hemoglobinei în bronhopneumopatia cronică obstructivă (BPCO) sunt puțin cercetate. Am studiat prevalența și asocierea nivelului anormal cu unele variabile clinice. Anemia a fost factor independent de risc pentru reducerea capacității funcționale.

Scopul lucrării: studierea impactului anemiilor asupra statutului funcțional și identificarea predictorilor dispneei și toleranței la efort fizic la pacienții cu BPCO.

Material și metode. Au fost incluși în studiu 158 de pacienți cu BPCO, dintre care 111 (70%) bărbați și 47 (30%) femei, cu vârsta cuprinsă între 44 și 80 ani, vârsta medie fiind $64,6 \pm 8,9$ ani.

Rezultate. Un nivel micșorat al hemoglobinei a fost înregistrat la 22/78 (28%) adulți tineri cu BPCO și la 25/80 (31%) pacienți vârstnici cu BPCO. Pacienții cu BPCO au fost repartizați în 3 grupuri conform nivelului plasmatic al hemoglobinei: 1 – pacienții cu anemie: hemoglobina sub 130 g/l pentru bărbați și pentru femei; 2 – pacienții cu policitemie: hemoglobina peste 170 g/l pentru bărbați și peste 150 g/l pentru femei; 3 – cu nivelul normal al hemoglobinei. Pentru a determina predictorii de risc independent la pacienții vârstnici cu BPCO pentru creșterea dispneei, a fost aplicată regresie logistică multivariată. Modelul de calcul a selectat ca factori de risc independenți pentru dispnee la pacienții luați în studiu: VEMS și nivelul hemoglobinei. Coeficientul de determinare R^2 a fost 0,25, ceea ce reflectă că 25% din variabilitatea dispneei este explicată prin variabilitatea VEMS și nivelul hemoglobinei. Pentru scăderea toleranței la efort fizic, modelul statistic multivariat de regresie logistică a selectat ca factori de risc independenți vârsta, VEMS și nivelul hemoglobinei. Coeficientul de determinare R^2 a fost 0,4.

Concluzii. Anemia la pacienții vârstnici cu BPCO este un factor independent de risc pentru toleranța la efort scăzută și pentru creșterea dispneei. În studiul nostru prevalența anemiilor a constituit 28% în lotul adulților tineri cu BPCO și 31% la pacienții vârstnici cu BPCO.

EVALUAREA COMORBIDITĂȚILOR LA UN PACIENT CU BPCO

Corlăteanu A., Botnaru V.,
USMF „Nicolae Testemițanu”, IMSP Institutul
de Ftziopneumologie „Chiril Draganiuc”, Chișinău,
Republica Moldova

Summary. Comorbidity score correlate with BODE, this suggests that BODE is potential able to measure COPD comorbidities. Further work is required to evaluate relationship between the BODE and COPD comorbidities.

Introducere. Scorul comorbidity corelează cu indicele BODE, ceea ce demonstrează că indicele

BODE poate fi folosit și ca instrument pentru evaluarea comorbidity la pacienții cu BPCO. Dar această ipoteză trebuie testată în studii clinice ulterioare.

Scopul lucrării: studierea legăturii posibile dintre comorbidity și clasificarea GOLD/ATS/ERS și indicele BODE.

Material și metode. Studiul a fost realizat pe 158 de pacienți cu bronhopneumopatie cronică obstructivă, vârsta medie fiind de $64,6 \pm 8,9$ ani. S-au analizat datele spirometriei, indicele BODE, comorbidity. Pentru estimarea comorbidity au fost folosite instrumentele de măsurare a comorbidity medicale cu validitate: indicele Charlson și scorul patologiilor cronice (Chronic Disease Score).

Rezultate. Pacienții au fost repartizați conform clasificării GOLD/ATS/ERS în trei grupuri: BPCO moderat, sever și foarte sever. Grupurile au fost similare conform vârstei și statutului de fumător ($p > 0,01$). De asemenea, prevalența comorbidity a fost similară în toate cele 3 grupuri (ANOVA $p > 0,01$). Când a fost aplicată clasificarea BODE, am observat creștere progresivă a numărului comorbidity cu severitatea BPCO. A fost constatată absența legăturii statistic veridice dintre comorbidity și stadiul GOLD/ATS/ERS. Analizând asocierea între comorbidity, și indicele BODE, s-a constatat că din punct de vedere statistic există o corelație liniară în sens pozitiv între scorul Charlson și indicele BODE ($r = 0,29$, $p < 0,01$).

Concluzii. Marea variabilitate a simptomelor și a comorbidity BPCO impune o abordare diagnostică și terapeutică complexă, în scopul reducerii simptomatologiei, prevenirii exacerbarilor, îmbunătățirii toleranței la efort și a calității vieții pacienților. Aceste scopuri pot fi realizate prin reducerea factorilor de risc, evaluarea comorbidity, dar și tratarea concomitentă a acestora pentru realizarea unui management stabil al bolii.

EFICIENȚA SIMVASTATINEI ÎN TRATAMENTUL BRONHOPNEUMOPATIEI CRONICE OBSTRUCTIVE, ASOCIATE CU CARDIOPATIE ISCHEMICĂ

Chikh Ahmad Mahmoud, Butorov Ivan,
Butorov Serghei, Barbă Doina, Topală Tatiana,
USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,
Republica Moldova

Summary. The aim of the study was to appreciate the influence of simvastatin on the clinical and laboratory indices in patients with chronic obstructive pulmonary disease and associated ischemic cardiopathy. We noted that simvastatin determines a more rapid resolution of the clinical symptoms by influencing the inflammatory indices and a more significant positive dynamics of the lipid components in the serum in comparison with the standard therapy.