

CARDIOLOGIE

PARTICULARITĂȚILE STRUCTURALE ȘI FUNCȚIONALE ALE MIOCARDULUI LA PACIENȚII CU HIPOTIROIDIE CONFORM REZULTATELOR ECOCARDIOGRAFIEI

Andronati Vladimir, Ciobanu Nicolae, Izvoreanu Alexandru, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Summary. *Echocardiographic examination of 41 patients has demonstrated that mitral prolapse (MP) of the 1st and 2nd degree is frequently associated with latent or apparant hypothyroidism and occasionally with prolapse of the tricuspid and/or aortic valve. As a rule, MP has a silent course without regurgitation and is diagnosed at ultrasonography. Its correction is made by replacement with thyroid hormones. MP complications (sudden death, thromboembolism, infectious endocarditis) are rare in patients with hypothyroidism. Thyroid insufficiency sometimes is accompanied with hydropericardium which is symptomless and is detected only at echocardiography.*

Actualitate. În ultimii ani crește incidența hipotirodiei atât clinic manifeste, cât și subclinic. Cercetările hormonale au evidențiat formele subclinice. Este cunoscut faptul că un deficit nesemnificativ al hormonilor tiroidieni în organism determină dereglări semnificative ale proceselor metabolice, inclusiv procese distrofice în miocard.

Material și metode. Au fost studiați 41 de pacienți (3 bărbați, 39 femei) cu hipotirodie primar depistată, vârsta de la 22 până la 65 de ani. 4 persoane au avut o formă gravă a hipotirodiei (forma clinică clasică a mixedemului) la 17 pacienți – hipotirodie subclinică, la ceilalți 20 pacienți – forma clinică a bolii. Durata medie a bolii a fost de 3-5 ani, la pacienții cu mixedem – 13 și 15 ani. Pe lângă examenul clinic aprofundat, la toți pacienții a fost efectuată Ecocardiografia. Valva mitrală a fost studiată prin câteva aborduri: parasternal (pe axa lungă și cea scurtă) și apical (imaginea bi și tetra camerală). Examinarea bidimensională evidențiază cuspele valvei mitrale în întregime și fixează prolapsul uneia sau al ambelor cuspe în atrium stâng, precum și apreciază starea mușchilor papilari, coardelor și cavităților cordului. Au fost apreciate diametrul, structura pereților aortei, a valvei aortice, deschiderea valvelor în sistolă, S-au determinat diametrul intern, structura pereților aortei, valvei aortice, grosimea miocardului atrium stâng și drept. În ventricolul stâng a fost apreciat diametrul telesistolic (DTS), diametrul telediastolic

(DTD), volumul telesistolic (VTS), volumul telediastolic (VTD), volumul sistolic, fracția de ejeție, grosimea și amplitudinea mișcărilor peretelui posterior al ventricolului stâng și al septului interventricular. A fost studiată valva aortală, structura și mișcarea cuspele sale, amplitudinea deschiderii diastolice, suprafața orificiului valvei mitrale. Au fost apreciate dimensiunea diastolică a ventricolului drept, iar în artera pulmonară – diametrul la nivelul valvelor. Grupul de control a fost alcătuit din 16 pacienți practic sănătoși cu funcția normală a glandei tiroide.

Concluzie. Prolapsul valvei mitrale gradele I și II a fost depistat mai des pe fond de hipotireoză clinică și subclinică, în cazuri particulare a fost asociat prolapsul valvei tricuspide și/sau aortale. De regulă, prolapsul valvei mitrale la pacienții cu hipotireoză are o evoluție „mută”, nu se asociază cu regurgitare și se apreciază cu ajutorul ultrasonografiei. Pentru corecția acestuia este suficientă terapia substituțională cu hormoni tiroidieni. Complicațiile PVM (moartea subită, tromboembolia, endocardita infecțioasă) de obicei nu se dezvoltă la pacienții cu hipotireoză. Deseori în caz de insuficiență tiroidiană se apreciază hidropericardul, care evoluează asimptomatic și este depistat doar la ecocardiografie.

LIPOPROTEINA (A) – FACTOR NOU DE RISC CARDIOVASCULAR

Caproș Natalia, Chiachisciuc Victor, Josan Doina, More Tatiana, Colesnic Ion, Chimovschi Valeriu, IMSP SCM „Sfânta Treime”, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Summary. *The assessment of the lipoprotein (a) level in patients with coronary artery disease revealed the increased value in 40% of cases; this can raise the risk of cardiovascular complications.*

Actualitate. Recomandările pentru investigațiile de laborator în evaluarea inițială a anginei pectorale, conform Ghidului Societății Europene de Ateroscleroză din 2009, includ screeningul pentru lipoproteina (a), ca un factor de risc cardiovascular independent de valoarea altor lipide.

Scopul lucrării: evaluarea nivelului lipoproteinei (a) la pacienții cu cardiopatie ischemică și riscul de evenimente cardiovasculare majore (infarct miocardic, accident vascular cerebral).

Material și metode. Au fost incluși în studiu 200 de bolnavi (120 bărbați și 80 femei), între 42 și 61 de ani (vârsta medie – 52±1,0 ani), cu cardiopatie ischemică, internați în IMSP SCM „Sfânta Treime”.