

SEX DIFFERENCES IN THE CLINICAL PRESENTATION AND MANAGEMENT OF PATIENTS WITH NON-ST-SEGMENT ELEVATION MYOCARDIAL INFARCTION

Dicusar Olga, Ivanov Mihaela, Ciobanu Lucia, Ivanov Victoria

Scientific adviser: Popovici Mihail
Institute of Cardiology, Chisinau

Background. Despite the fact that women have lower incidence of NSTEMI compared with men, they have a higher mortality, are older and have an increased risk profile. At the same time, they more often report atypical symptoms and benefit less from invasive strategies compared to men. **Objective of the study.** Assessment of gender differences in the clinical presentation, management and mortality of patients presenting with NSTEMI in the Republic of Moldova. **Material and Methods.** Data were collected from the observational studies: retrospective (2019) and prospective (2020-2021), conducted in 3 PCI centers in Moldova, which included 351 consecutive patients with the clinical diagnosis NSTEMI. A questionnaire with 178 questions was completed, and the data obtained were processed by descriptive statistical methods, the Pearson χ^2 test and the p-value were used. **Results.** Women with NSTEMI were fewer than men: 38.2%, but had a higher rate of most risk factors: hypertension- 96.3% vs 87.6% (χ^2 9.0, p <0.05), hypercholesterolemia- 66.4% vs 63.9% (χ^2 4.2, p <0.05), diabetes - 44.8% vs 33.6% (χ^2 0.35, p > 0.05), except smoking: 3.7% vs 27.9% (χ^2 59.3, p <0.001). They presented with more advanced heart failure: Killip III-IV 26.6% vs 13.8% (χ^2 9.5, p <0.05). Non-obstructive coronary arteries were seen more frequently on coronary angiography: 15.8% vs 3.6% (χ^2 14.7, p <0.05). Women were less likely than men to undergo PCI 67.4% vs 77.7% (χ^2 1.7, p > 0.05) and showed a higher in-hospital mortality: 11.6% vs 6.8% (χ^2 2.07, p > 0.05). **Conclusion.** Compared to men, women had a lower incidence of NSTEMI, but had a higher rate of risk factors, more often reported atypical symptoms and advanced heart failure. Non-obstructive coronary arteries were seen more frequently and benefitted less from PCI, and in-hospital mortality was higher.

Keywords: myocardial infarction without ST-segment elevation, women.

DIFERENȚELE DE SEX ÎN PREZENTAREA CLINICĂ ȘI MANAGEMENTUL PACIENȚILOR CU INFARCT MIOCARDIC FĂRĂ ELEVAREA SEGMENTULUI ST

Dicusar Olga, Ivanov Mihaela, Ciobanu Lucia, Ivanov Victoria

Conducător științific: Popovici Mihail
IMSP Institutul de Cardiologie, Chișinău

Introducere. Femeile cu NSTEMI, deși au o incidență a bolii mai scăzută decât bărbații, prezintă o mortalitate mai mare, sunt mai în vârstă și au un profil de risc nefavorabil, mai des acuză simptome atipice și beneficiază mai puțin de strategii invazive comparativ cu bărbații. **Scopul lucrării.** Evaluarea diferențelor de sex în prezentarea clinică, managementul și mortalitatea pacienților care se prezintă cu NSTEMI în Republica Moldova. **Material și Metode.** Datele au fost colectate în cadrul studiilor observaționale: retrospectiv (2019) și prospectiv (2020-2021), realizate în 3 centre PCI din Moldova, care au inclus 351 de pacienți consecutivi cu NSTEMI. A fost completat un chestionar cu 178 de întrebări, iar datele obținute au fost prelucrate prin metode statistice descriptive, a fost utilizat testul Pearson χ^2 și valoarea P. **Rezultate.** Femeile cu NSTEMI au fost mai puține decât bărbații – 38.2%, dar cu o rată mai mare a factorilor de risc: HTA – 96.3% vs 87.6% (χ^2 9.0, p <0.05), hipercolesterolemie – 66.4% vs 63.9% (χ^2 4.2, p <0.05), DZ – 44.8% vs 33.6% (χ^2 0.35, p >0.05), excepție – fumatul: 3.7% vs 27.9% (χ^2 59.3, p <0.001). S-au prezentat cu insuficiență cardiacă mai avansată: Killip III-IV 26,6% vs 13.8% (χ^2 9.5, p <0.05). La coronaroangiografie au avut mai des arterele coronare epicardice non-obstructive: 15.8% vs 3.6% (χ^2 14.7, p <0.05) și au beneficiat de PCI mai puțin decât bărbații – 67.4% vs 77.7% (χ^2 1.7, p >0.05), iar mortalitatea intraspitalicească a fost de 11.6 % vs 6.8% (χ^2 2.07, p >0.05). **Concluzii.** Comparativ cu bărbații, femeile au avut o incidență mai joasă NSTEMI, dar cu o rată mai mare a factorilor de risc și cu insuficiență cardiacă mai avansată. Mai des au avut arterele coroanare non-obstructive, au beneficiat mai rar de PCI, iar mortalitatea în spital a fost mai mare. **Cuvinte-cheie:** infarct miocardic, elevarea segmentului ST, femei.