

PARTICULARITĂȚILE INSUFICIENȚEI CARDIACE CRONICE LA PACIENTII CU HIPERTensiUNE ARTERIALĂ ESENȚIALĂ

Tatiana Stavița

(Conducător științific: Snejana Vetrilă, dr. șt. med., conf. univ., Departamentul de medicină internă, Disciplina de cardiologie, Clinica medicală nr. 3)

Introducere. Boala hipertensivă a cordului reprezintă un complex de anomalii care include hipertrofia ventriculului stîng, disfuncție sistolică și diastolică cu aşa manifestări clinice precum aritmia și insuficiența cardiacă cronică.

Scopul lucrării. Studierea particularităților clinico-evolutive ale insuficienței cardiace cronice la pacienții cu hipertensiune arterială esențială.

Material și metode. Studiu prospectiv a inclus 56 pacienți cu hipertensiune arterială (HTA) și insuficiență cardiacă (IC), spitalizați în Institutul de Cardiologie, examinați prin metode generale și prin examen clinic și paraclinic, inclusiv indicii a electrocardiogramelor (ECG), ecocardiografiei cordului (ECoCG).

Rezultate. În lotul de studiu au predominat femeile, raportul femei:bărbați fiind de 1,3:1, vîrstă medie $62,82 \pm 0,02$ ani. Rezultatele obținute indică prevalența pacienților din mediul rural – 39 (69,64%) vs urban – 17 (30,35%). Clasificarea HTA după grade a demonstrat predominarea pacienților cu gr. III – 53 (94,64%), urmat de gr. II – 3 (5,35%) pacienți. Stratificarea IC după NYHA a relevat clasa funcțională III la 32 (57,14%), urmată de clasa II – 19 (33,92%) și clasa I – 5 (8,92%) pacienți. Stadiile IC (ACC/AHA) indică predominarea stadiului B – 28 (50,0%), stadiul C – 19 (33,92%), și doar 9 (16,07%) pacienți au respectat criteriile stadiului A. Hipertrofia ventriculului stîng (VS) a fost depistată prin ECG la 20 (35,7%), prin ECoCG 22 (39,3%) pacienți. Funcția sistolică redusă s-a atestat doar la 17 (30,4%) vs 39 (69,6%) pacienți cu fracția de ejection a VS normală.

Concluzii. Insuficiența cardiacă cronică la pacienții cu hipertensiune arterială esențială se caracterizează prin predominarea CF III (NYHA), și a stadiului C (ACC/AHA). Remodelarea miocardului a fost confirmată prin predominarea hipertrofiei VS cu funcția sistolică păstrată.

Cuvinte cheie: hipertensiune arterială esențială, insuficiență cardiacă cronică.

CHRONIC HEART FAILURE IN HYPERTENSIVE PATIENTS

Tatiana Stavița

(Scientific adviser: Snejana Vetrilă, PhD, associate professor, Department of internal medicine, Discipline of cardiology, Medical clinic nr. 3)

Introduction. Hypertensive disease is a complex of abnormalities that include the left ventricular hypertrophy (LVH), systolic and diastolic dysfunction with its clinical manifestations, like arrhythmias and symptomatic heart failure.

Objective of the study. To determine the clinical and laboratory features of heart failure (HF) in hypertensive patients.

Material and methods. The prospective study included 56 patients with HF and hypertension (HT), hospitalized in the Institute of Cardiology. We evaluated general data and history of the disease. A physical examination and laboratory tests included electrocardiography (ECG) and echocardiography (ECoCG).

Results. In the study group the rate women: men was 1.3:1, with the average age of 62.82 ± 0.02 . General data indicate that most patients originate from rural areas – 39 (69.64%) versus 17 (30.35%) from urban areas. According to the degrees of hypertension, most patients are in the IIIrd degree – 53 (94.64%), followed by the IInd – 3 (5.35%). NYHA classification showed the prevalence of the IIIrd class – 32 (57.14%) patients, followed by the IInd class – 19 (33.92%) and only 5 (8.92%) had the Ist class. The stages of HF (ACC/AHA) indicated predominance of stage B – 28 (50%), followed by stage C – 19 patients (33.92%), and only 9 (16.07%) patients had stage A. Hypertrophy of the left ventricle (LV) was detected by ECG in 20 (35.7%) and by ECoCG in 22 (39.3%) patients. Dyastolic dysfunction has been detected in 17 (30.4%) vs 39 (69.6%) patients with normal LV ejection fraction.

Conclusions. Chronic heart failure at hypertensive patients is characterised by III Class NYHA, and C stage (ACC/AHA). Myocardial remodilation was confirmed by predominance of LV hypertrophy with normal systolic function.

Key words: hypertension, chronic heart failure.