



AFECTAREA CLINICO-EVOLUTIVĂ A CORDULUI LA HIPERTENSIVI

Beșliu Inga, Disciplina de sinteze clinice, USMF "Nicolae Testemițanu"

Introducere:

Hipertensiunea arterială (HTA) reprezintă un factor de risc major modificabil pentru patologia cardiovasculară, cordul constituind una dintre principalele ținte a HTA din totalitatea organelor afectate de hipertensiune. Hipertrofia ventriculară stângă (HVS) este un răspuns maladativ la supraîncărcarea cu presiune cronică și un factor de risc important pentru fibrilația atrială (FiA), insuficiența cardiacă sistolică și cea diastolică și moartea subită la pacienții cu HTA.

Cuvinte-cheie:

- hipertensiune arterială
- hipertrofie ventriculară stângă

Scop:

Determinarea semnelor de afectare clinico-evolutivă a cordului la pacienții hipertensivi.

Material și metode:

Au fost studiate datele din fișele de observație a 46 de pacienți cu diagnosticul de HTA din IMSP Institutul de Cardiologie. Pacienții din studiu au fost investigați prin ECG și EcoCG și au fost apreciate următoarele aspecte: prezența semnelor de HVS, prezența FiA și funcția diastolică a cordului.

Concluzii:

Studiul a demonstrat asocierea dintre HTA și afectarea cardiacă, pacienții din lotul studiat fiind depistați cu diverse probleme cardiace: disfuncția diastolică - prezentă la aproape jumătate dintre pacienții cercetați (45,7%), hipertrofia SIV și PPVS prezentă în 41,3% din cazuri, FiA - în 39,1% din cazuri, semne de HVS pe ECG - în 15,2%. Aceste date relevă importanța monitorizării pacienților hipertensivi și a detectării la timp a modificărilor la nivelul cordului.

Rezultate:

Vârsta medie a pacienților incluși în studiu a constituit 68,3 ani. Conform repartizării pe sexe, 47,8% au fost bărbați, iar 52,8% - femei (Fig.1). Studiul a elucidat că din cei 46 de pacienți cercetați, aproximativ jumătate (56,5%) suferă de HTA de gradul III, de HTA gradul II suferă 39,1% dintre pacienți, iar de gradul I - 4,4% (Fig.2). Risc adițional foarte înalt a fost prezent la majoritatea participanților în studiu - 93,5%, risc adițional înalt - 4,3%, iar moderat - 2,2%.

La ECG-ul efectuat la internarea în spital, semne de HVS au prezentat 7 pacienți sau 15,2% din lotul studiat. FiA a fost prezentă în anamneză la 18 pacienți (39,1%). Utilizând EcoCG ca metodă de investigație, la 19 pacienți (41,3%) s-a depistat creșterea (>11 mm) grosimii septului interventricular (SIV) și a peretelui posterior al ventriculului stâng (PPVS), iar disfuncția diastolică a fost depistată la 21 pacienți (45,7%). (Fig.3)

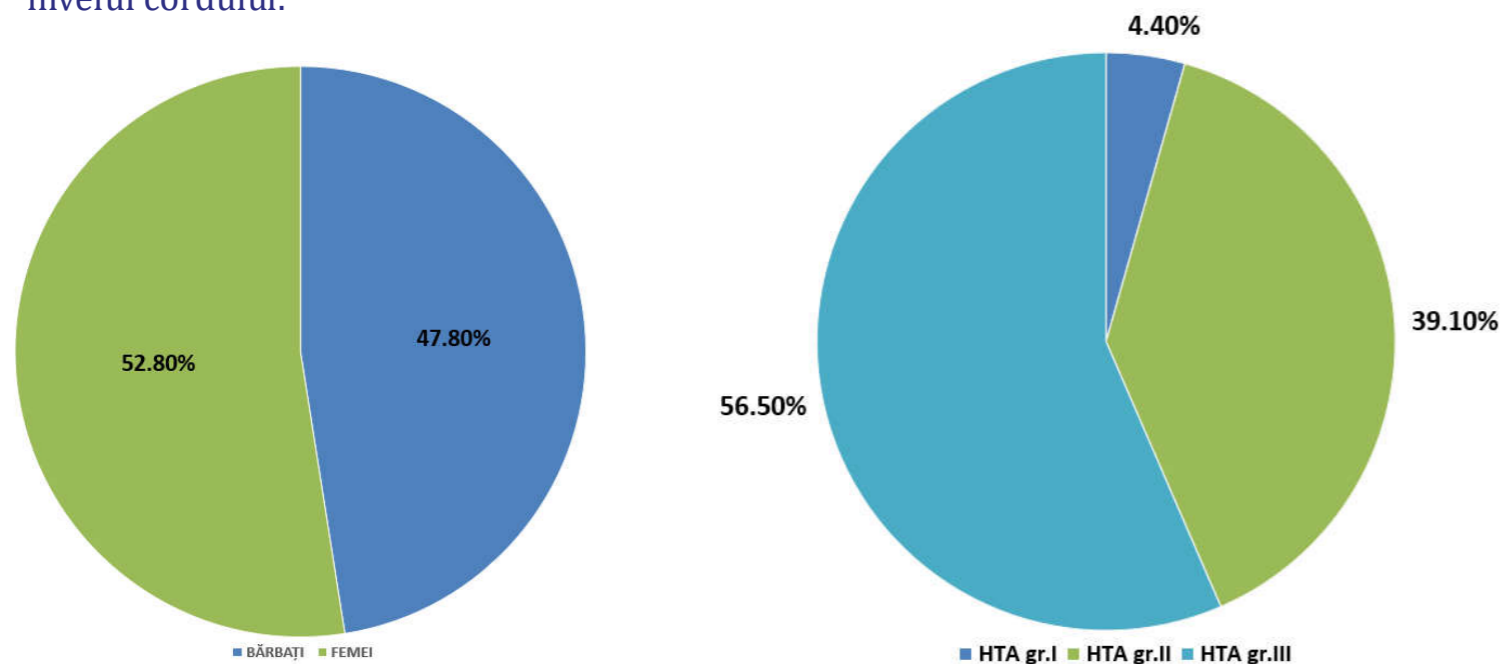


Fig.1. Repartizarea pe sexe a pacienților studiați

Fig.2. Repartizarea pacienților conform gradului HTA

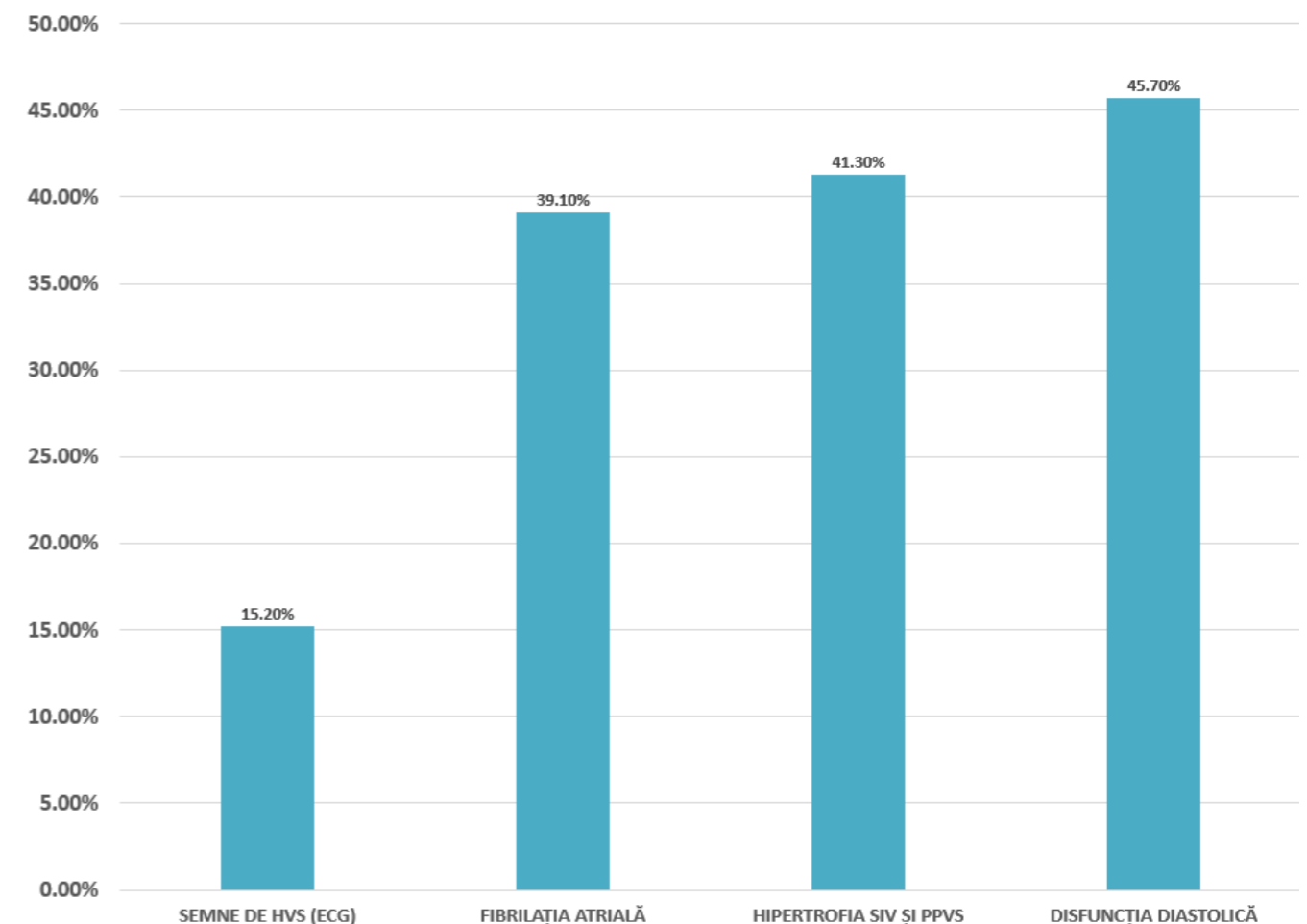


Fig.3. Criterii de afectare cardiacă la hipertensivi