

PARTICULARITĂȚILE EVOLUȚIEI INFARCTULUI MIocardic ACUT LA BOLNAVII CU DIABET ZAHARAT

Rodica Gavriluța, Mihaela Stoica, Oxana Sârbu,
Svetlana Gavriluț, Diana Sasu, Valeriu Istrati

Conducător științific: Valeriu Istrati

Disciplina de Medicină internă-semiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Diabetul zaharat (DZ) reprezintă un factor de risc important în morbiditatea și mortalitatea cardiovasculară și este considerat un predictor pentru dezvoltarea infarctului miocardic acut (IMA). Prevalența diabetului zaharat la pacienți spitalizați cu IMA este de 20-25%. Deoarece incidența și prevalența DZ la nivel mondial crește rapid, evenimentele coronariene acute la diabetici au devenit o problemă importantă de sănătate publică, care este și rămâne actuală pentru a ameliora prognosticului acestor pacienți. **Scopul lucrării.** De a enumera și descrie particularitățile evoluției IMA la bolnavii cu DZ. **Material și metode.** Studiul a fost realizat cercetând articolele care au fost publicate în perioada 2020-2024, folosind bazele de date PubMed, Medscape, cu utilizarea cuvintelor-cheie: „infarct miocardic acut”, „boala coronariană”, „diabet zaharat”, „evoluție”, precum și asocierea acestora. **Rezultate.** Particularitățile clinice ale IMA la pacienții cu DZ sunt: absența frecventă a sindromului algic; forme atipice de debut; electrocardiografic se manifestă prin localizare preponderent antero-septală, cu supra- sau subdenivelare de segment S-T; tromboza vaselor coronariene se depistează de 2 ori mai des decât la pacienți fără DZ; IMA mai des se agravează cu șoc cardiogen, valori mai mici ale fracției de ejeție din cauza unei disfuncții diastolice preexistente la pacienții cu DZ, iar mortalitatea după IMA în prima lună este 41% contra 20% la pacienți fără DZ. **Concluzii.** Lipsa manifestărilor clinice adecvate ale IMA la pacienții cu DZ, duce la depistarea mai tardivă a bolii, chiar și în stadiile complicațiilor grave, ceea ce justifică necesitatea determinării glicemiei cât mai precoce pentru depistarea DZ. **Cuvinte-cheie:** diabet zaharat, infarct miocardic.

CHARACTERISTICS OF THE EVOLUTION OF ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION IN PATIENTS WITH DIABETES

Rodica Gavriluța, Mihaela Stoica, Oxana Sârbu,
Svetlana Gavriluț, Diana Sasu, Valeriu Istrati

Scientific adviser: Valeriu Istrati

Internal Medicine and Semiology Discipline, Nicolae Testemițanu
University

Background. Diabetes mellitus (DM) represents an important risk factor in cardiovascular morbidity and mortality and is considered a predictor for the development of acute myocardial infarction (AMI). The prevalence of diabetes in hospitalized patients with AMI is 20-25%. Because the incidence and prevalence of DM worldwide is increasing rapidly, acute coronary events in diabetics have become an important public health problem, which is and remains current to improve the prognosis of these patients. **Objective of the study.** To list and describe the particularities of the evolution of AMI in patients with DM. **Material and methods.** The study was carried out by searching the articles that were published in the period 2020-2024, using the databases PubMed, Medscape, using the keywords: “acute myocardial infarction”, “coronary heart disease”, “diabetes”, “evolution”, as well as their association. **Results.** The clinical particularities of AMI in DM patients are: the frequent absence of pain syndrome; atypical forms of onset; electrocardiographically it is manifested by predominantly antero-septal localization, with S-T segment over- or under-elevation; thrombosis of the coronary vessels is detected 2 times more often than in patients without DM; AMI is more often aggravated by cardiogenic shock, lower ejection fraction values due to pre-existing diastolic dysfunction in patients with DM, and mortality after AMI in the first month is 41% versus 20% in patients without DM. **Conclusions.** The lack of appropriate clinical manifestations of AMI in patients with DM leads to the later detection of the disease, even in the stages of serious complications, which justifies the need to determine blood glucose as early as possible for the detection of DM. **Keywords:** diabetes, myocardial infarction.