

## EVALUAREA RISCULUI CARDIOVASCULAR LA PACIENȚII HIPERTENSIVI CU SINDROM METABOLIC

Vasile Luchianic

Conducător științific: Snejana Vetrilă

Disciplina de Cardiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

## THE CARDIOVASCULAR RISK IN HYPERTENSIVE PATIENTS WITH METABOLIC SYNDROME

Vasile Luchianic

Scientific adviser: Snejana Vetrilă

Cardiology Discipline Nicolae Testemițanu University

**Introducere.** Sindromul metabolic (SM) reprezintă o combinație de factori de risc cardiovascular (CV) semnificativi și modificabili, inclusiv obezitate (19,1%), hipertensiunea arterială (HTA) (49,1%), tulburarea metabolismului lipidic și glucidic (47,1%). **Scopul:** Evaluarea riscului cardiovascular la pacienții hipertensivi cu sindrom metabolic. **Material și metode.** Am realizat un studiu prospectiv observațional pe un lot de 70 pacienți cu HTA, utilizând un chestionar prealabil elaborat. SM s-a diagnosticat în prezența a 3 din 5 criterii. Am utilizat diagrama SCORE-2 OP, calculatorul LIVE-CVD, analiza statistică s-a efectuat în EXCEL. **Rezultate.** Vârsta medie a lotului constituit  $47,27 \pm 1,38$  (30-74) ani, 33 (47,1%) bărbați, 37 (52,9%) femei. Au predominat subiecții din sectorul rural 16 (66,7%), căsătoriți 19 (79,2%), cu studii medii 12 (50,0%), angajați 15 (62,5%). Am constatat SM în 24 (34,3%) cazuri, mai frecvent la femei 14 (58,3%). Distribuția după sex a criteriilor de diagnostic a relevat circumferința abdominală crescută în 100% cazuri bărbați vs 93% femei; scăderea HDL-30% bărbați vs 43,0% femei; hipertrigliceridemie 80,0% bărbați vs 71,4% femei; hiperglicemie 50,0% bărbați vs 42,8% femei. Prin LIVE-CVD am estimat speranța de viață (73-90 ani) în SM constituie 83,6%, risc de evenimente CV în următorii 10 ani-6,0%, risc curent de evenimente CV fiind 39,6%. Controlul factorilor de risc în SM conform LIVE-CVD ar crește speranța medie de viață fără boli CV cu 1,5 ani, riscul CV pe următorii 10 ani s-ar reduce 2,4%, riscul curent -19,8%. **Concluzie:** Sindromul metabolic este constatat la 1/3 din pacienții cu hipertensiune arterială, iar controlul factorilor de risc ar putea reduce evenimentele cardiovasculare curente cu 19,8%. **Cuvinte-cheie:** Risc cardiovascular, SCORE-2OP, LIVE-CVD, Sindrom metabolic.

**Introduction.** Metabolic syndrome (MS) is a combination of significant and modifiable cardiovascular (CV) risk factors, including obesity (19.1%), arterial hypertension (AH) (49.1%), lipid and carbohydrate metabolism disorder (47.1%). **Objective of the study.** Assessment of cardiovascular risk in hypertensive patients with metabolic syndrome. **Material and methods.** We performed a prospective observational study on a group of 70 patients with HTN, using a previously developed questionnaire. MS was diagnosed in the presence of 3 out of 5 criteria. We used the SCORE-2 OP chart, the LIVE-CVD calculator, the statistical analysis was performed in EXCEL. **Results.** The average age of the group constituted  $47.27 \pm 1.38$  (30-74) years, 33 (47.1%) men, 37 (52.9%) women, predominated subjects from the rural area 16 (66.7%), married 19 (79.2%), with secondary education 12 (50.0%), employed 15 (62.5%). We found MS in 24 (34.3%) cases, more frequently 14 (58.3%) women. The distribution by sex of the diagnostic criteria revealed increased abdominal circumference in 100% of cases men vs 93% women; decrease in HDL-30% men vs 43.0% women; hypertriglyceridemia 80.0% men vs 71.4% women; hyperglycemia 50.0% men vs 42.8% women. Through LIVE-CVD we estimated the life expectancy (73-90 years) in MS to be 83.6%, risk of CV events in the next 10 years-6.0%, current risk of CV events being 39.6%. Control of risk factors in MS according to LIVE-CVD would increase average CV disease-free life expectancy by 1.5 years, CV risk over the next 10 years would be reduced by 2.4%, current risk-19.8%. **Conclusion.** Metabolic syndrome is present in 1/3 of patients with arterial hypertension, and control of risk factors could reduce current cardiovascular events by 19.8%. **Keywords:** Cardiovascular risk, SCORE-2OP, LIVE-CVD Metabolic syndrome.