

SINDROMUL TAHICARDIC POSTURAL ORTOSTATIC – UN CONCEPT UITAT ȘI OMIS ÎN PRACTICA CLINICĂ

Dmitri Savca¹, Inessa Jitari²

Conducător științific: Irina Cabac-Pogorevici³

¹CUSIM, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Institutul de Cardiologie

³Disciplina de Cardiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Sindromul tahicardic postural ortostatic (POTS) este o disfuncție autonomă care provoacă intoleranță ortostatică, manifestată prin amețeală în ortostatism. POTS este o condiție în care creșterea frecvenței cardiace (FCC) este ≥ 30 bătăi pe minut în ortostatism comparativ cu clinostatism, cu condiția să nu apară hipotensiune. Etiologia este multifactorială. **Scopul lucrării.** Prezentarea a 3 cazuri de POTS pentru a crește nivelul de conștientizare despre această afecțiune. **Material și metode.** Datele anamnestice și clinice au fost colectate. S-a evaluat FCC în clinostatism și în 10 min de stat activ în picioare (la 2, 5 și 10 min). Au fost efectuate investigații paraclinice și imagistice: ECG, analiza generală a sângelui, analiza biochimică, ecocardiografia și Tilt-testul. **Rezultate.** Toți pacienții s-au prezentat cu un tablou clinic similar. La efectuarea probelor - TA (mmHg) și FCC (b/min), la primul pacient, băiat de 22 de ani: în clinostatism 124/84 și 59, la 2 min 118/86 și 90, la 5 min 120/95 și 93, iar la 10 min 135/90 și 100. În anamnezic: cu 3 luni până la debutul bolii a suportat Covid-19. La al doilea pacient, doamnă de 42 de ani: în clinostatism 109/68 și 75, la 2 min 97/62 și 122, la 5 min 92/69 și 127, iar la 10 min 95/69 și 116. În anamnezic: prezența prolapsului de valvă mitrală. La al treilea pacient, domn de 30 de ani: în clinostatism 106/57 și 58, la 2 min 132/120 și 125, la 5 min 122/84 și 129, iar la 10 min 135/95 și 131. În anamnezic: traumatism craniocerebral și infecția Covid-19. **Concluzii.** Toți factorii enumerați se regăsesc ca factori de risc pentru dezvoltarea POTS. Astfel, poate fi afectată orice persoană indiferent de gen, vârstă sau naționalitate. Timpul de la debutul bolii și până la stabilirea diagnosticului poate depăși 6 ani. Sindromul implică, de regulă, toate sistemele influențate de sistemul vegetativ și foarte rar se prezintă doar cu o singură implicare de organ. Tabloul clinic variază de la ușor la sever, putând debilita semnificativ viața pacientului. **Cuvinte-cheie:** POTS; disfuncție autonomă; etiologie variabilă.

POSTURAL ORTHOSTATIC TACHYCARDIA SYNDROME – A FORGOTTEN AND OVERLOOKED CONCEPT IN CLINICAL PRACTICE

Dmitri Savca¹, Inessa Jitari²

Scientific adviser: Irina Cabac-Pogorevici³

¹University Centre for Simulation in Medical Training, Nicolae Testemițanu University

²Institute of Cardiology

³Cardiology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. Postural Orthostatic Tachycardia Syndrome (POTS) is an autonomic dysfunction that causes orthostatic intolerance, manifested by dizziness in an upright position. POTS is a condition in which the increase in heart rate (HR) is ≥ 30 beats per minute in standing compared to the supine position. The hypotension should not occur. Etiology is multifactorial. **Objective of the study.** Presentation of 3 POTS cases to raise awareness about this condition. **Material and methods.** Anamnestic and clinical data were collected. HR was evaluated in the supine position and after 10 minutes of active standing (at 2, 5, and 10 minutes). Paraclinical and imaging investigations were performed: ECG, complete blood count, biochemical profile, echocardiography and the Tilt-test. **Results.** All patients were presented with a similar clinical picture. During the tests - BP (mmHg) and HR (bpm), in the 1st patient, a 22-year-old male was: in the supine position 124/84 and 59, at 2 min 118/86 and 90, at 5 min 120/95 and 93 and at 10 min 135/90 and 100. In history: 3 months before the onset of the disease, he had Covid-19. In the 2nd patient, a 42-year-old woman: in the supine position 109/68 and 75, at 2 min 97/62 and 122, at 5 min 92/69 and 127 and at 10 min 95/69 and 116. In the history: presence of mitral valve prolapse. In the 3rd patient, a 30-year-old man: in the supine position 106/57 and 58, at 2 min 132/120 and 125, at 5 min 122/84 and 129 and at 10 min 135/95 and 131. In the history: cranio-cerebral trauma and Covid-19 infection. **Conclusion.** All the factors listed are risk factors for developing POTS. Thus, any person, regardless of gender, age, or nationality, can be affected. The time from the onset of the disease to the establishment of the diagnosis can exceed 6 years. The syndrome usually involves all systems influenced by the autonomic system and very rarely presents a single organ involvement. The clinical picture varies from mild to severe, significantly debilitating the patient's life. **Keywords:** POTS; autonomic dysfunction; variable etiology.