

ROLUL PREVENȚIEI SECUNDARE LA PERSOANELE CU BOLI CARDIOVASCULARE

Shruthi Judecy Arul, Snejana Vetrilă

Conducător științific: Snejana Vetrilă

Disciplina de Cardiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Prevalența ridicată a bolilor cardiovasculare (BCV) cauzează morbiditate și mortalitate la nivel global. Prevenția secundară reduce evenimentele cardiovasculare recurente la pacienții cu BCV pentru a îmbunătăți supraviețuirea și calitatea vieții. **Scopul lucrării.** Evaluarea recomandărilor recente de prevenire secundară pentru BCV. **Material și metode.** Am efectuat o analiză a literaturii de articole, a studiilor clinice și a meta-analizelor publicate din 2019 până în 2024. Au fost utilizate baze de date clinice precum PubMed, Medline și biblioteca Cochrane. **Rezultate.** Măsurile de prevenire secundară, cum ar fi medicamentele antiplachetare (20-25%), statinele (20-30%), beta-blocantele (20-25%) și inhibitorii ECA (20-25%) reduc semnificativ evenimentele cardiovasculare recurente. Meta-analizele au arătat că aceste medicamente au redus mortalitatea (>50%) și morbiditatea (30-50%), când au urmat protocoalele de tratament. În plus, scăderea în greutate (15-20%), dieta mediteraneană (28-30%), mai multe exerciții fizice (20-25%) și renunțarea la fumat (30-40%) au redus factorii de risc (20-30%). Cu toate acestea, pacienții de obicei nu reușesc să urmeze aceste recomandări. Provoacărele includ diferențele socioeconomice în îngrijirea sănătății și tratamente, respectarea indicațiilor din cauza programelor complexe, efectelor secundare și sistemelor de asistență medicală care împiedică urmărirea consecventă și îngrijirea cuprinzătoare a pacientului. Aplicațiile de telemedicină și sănătate ar putea îmbunătăți comunicarea pacient-medec, conformitatea și supravegherea indicilor de sănătate. **Concluzii.** Prevenția secundară a BCV este imperative, iar noile tratamente medicale îmbunătățesc viața pacienților. Cu toate acestea, factorii socioeconomi și neaderarea la medicamente și terapii rămân actuala. Tehnologiile inovatoare pot îmbunătăți și optimiza prevenirea secundară, dar considerate o abordare teoretică a studiului. **Cuvinte-cheie:** boli cardiovasculare, prevenție secundară.

THE ROLE OF SECONDARY PREVENTION IN PEOPLE WITH CARDIOVASCULAR DISEASES

Shruthi Judecy Arul, Snejana Vetrilă

Scientific adviser: Snejana Vetrilă

Cardiology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. High prevalence of cardiovascular disease (CVD) causes global morbidity and mortality. Secondary prevention reduces recurrent cardiovascular events in CVD patients to improve survival and quality of life. **Objective of Study:** To evaluate recent secondary prevention treatments for CVD to address any gaps in current prevention efforts. **Material and methods.** The result was collected by conducting a literature review of articles, clinical trials, and meta-analyses published from 2019 to 2024. Clinical databases like PubMed, Medline, and Cochrane library were used. The relevant articles were then chosen and reviewed. **Results.** Secondary prevention measures like antiplatelet drugs (20-25%), statins (20-30%), beta-blockers (20-25%), and ACE inhibitors (20-25%) significantly reduce recurrent cardiovascular events. Meta-analyses showed that these drugs reduced patient mortality (>50%) and morbidity (30-50%), especially when they followed treatment protocols. Besides, weight loss (15-25%), a Mediterranean diet (28-30%), more exercise (20-25%), and smoking cessation (30-40%) reduced risk factors (20-30%). However, patients typically fail to follow these changes, and established support programs are lacking. The challenges include socioeconomic differences in health care and treatments, patient compliance with medications due to complex schedules, side effects, and healthcare systems that hinder consistent follow-up and comprehensive patient care. Telemedicine and Health apps could improve patient-doctor communication, compliance, and health indices tracking. **Conclusion.** Secondary prevention of CVD is imperative, and new medical treatments improve patient lives. However, socioeconomic factors and nonadherence to medication and therapies remain. Since innovative technologies can improve and optimize secondary prevention measures, they are considered a theoretical approach to the study. **Keywords:** cardiovascular disease, secondary prevention, patient adherence.