

VARIABILITATEA INDICELUI GLEZNĂ-BRAȚ LA PACIENȚII CU ISCHEMIA CRONICĂ AMENINȚĂTOARE ALE MEMBRELOR INFERIOARE

Igor Spinei¹

Conducător științific: Dumitru Casian²

¹Institutul de Medicină Urgentă

²Catedra de chirurgie generală-semiologie nr. 3, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Boala arterială periferică (BAP) este asociată cu riscul înalt de amputație și deces, iar indicele gleznă-braț (IGB) este considerat un indicator fiabil al severității ischemiei cronice amenințătoare ale membrelor inferioare (ICAM). Literatura de specialitate nu relevă date suficiente pentru a identifica diferențele de gen în severitatea ICAM. **Scopul lucrării.** Evaluarea comparativă a valorilor IGB la femei și bărbați cu ICAM în vederea identificării diferențelor legate de gen. **Material și metode.** Studiul retrospectiv a inclus 117 pacienți cu BAP supuși intervențiilor de revascularizare (117 membre inferioare). Severitatea ICAM a fost evaluată conform stadiilor Fontaine, iar IGB – determinat conform metodei standard. **Rezultate.** Mediana vârstei în lotul studiat a fost 68 (25-75%IQR 43-87) ani, cu prevalența bărbaților 91 (77,7%). Membrul inferior stâng a fost afectat în 52,1%. ICAM stadiul IV Fontaine la femei diagnosticată în 16 (61,5%) cazuri vs 55 (60,4%) cazuri la bărbați. Valoarea mediană a IGB la pacienții cu ICAM Fontaine III a fost practic similară la bărbați și la femei: 0,38 (25-75%IQR 0,32-0,46) și 0,39 (25-75%IQR 0,01-0,54), respectiv. Contrariu, la bolnavii cu ICAM Fontaine IV valorile IGB au fost semnificativ mai mari la femei: 0,47 (25-75%IQR 0,40-0,63) vs 0,40 (25-75%IQR 0,26-0,50) la bărbați, $p < 0,05$. În lotul general de bolnavi valorile IGB au fost mai mari la femei decât la bărbați: 0,45 (25-75%IQR 0,34-0,59) vs 0,38 (25-75%IQR 0,28-0,50), $p = 0,05$. **Concluzii.** În pofida ratelor similare de ICAM stadiul III și IV la bolnavii de gen feminin și masculin, la femei a fost observată tendința spre a face forme clinice grave ale ischemiei pe fondalul dereglărilor mai puțin pronunțate a circulației arteriale. Pentru a confirma ipoteza că femeile cu BAP dezvoltă ICAM la un nivel mai puțin exprimat al hipoperfuziei este necesară efectuarea unui studiu prospectiv mai amplu. **Cuvinte-cheie:** boală arterială periferică, indicele gleznă-braț, gen.

VARIABILITY OF THE ANKLE- BRACHIAL INDEX IN PATIENTS WITH CHRONIC LIMB-THREATENING ISCHEMIA

Igor Spinei¹

Scientific adviser: Dumitru Casian²

¹Institute of Emergency Medicine

²General Surgery-Semiology Department No.3, Nicolae Testemițanu University

Background. Peripheral arterial disease (PAD) is associated with a high risk of amputation and mortality, the ankle-brachial index (ABI) is considered a reliable indicator of the severity of chronic limb-threatening ischemia (CLTI). However, the existing literature lacks sufficient data to identify gender differences in the severity of CLTI. **Objective of the study.** Comparatively evaluation of ABI values in women and men with CLTI for identify any gender-related differences. **Material and methods.** This retrospective study included 117 patients with PAD who underwent revascularization procedures (117 lower limbs). The severity of CLTI was assessed according to the Fontaine stages. The ABI values were determined using the standard method. **Results.** The median age in the study group was 68 (25-75% IQR 43-87) years, with prevalence of men - 91 (77.7%). The left lower limb was affected in 52.1% of cases. Fontaine stage IV CLTI was diagnosed in 16 (61.5%) female and 55 (60.4%) men. The median ABI value in patients with Fontaine III CLTI was similar between men and female: 0.38 (25-75% IQR 0.32-0.46) and 0.39 (25-75% IQR 0.01-0.54), respectively. However, in patients with Fontaine IV CLTI, the ABI values were significantly higher in female: 0.47 (25-75% IQR 0.40-0.63) vs 0.40 (25-75% IQR 0.26-0.50) in men, $p < 0.05$. Overall, the ABI values were higher in female than in men: 0.45 (25-75% IQR 0.34-0.59) vs 0.38 (25-75% IQR 0.28-0.50), $p = 0.05$. **Conclusion.** Despite similar rates of Fontaine stage III and IV CLTI in female and male patients, female showed a trend towards the development of more severe forms of ischemia despite less pronounced arterial circulatory disorders. To confirm the hypothesis that female with PAD develop CLTI at a less expressed level of hypoperfusion, a larger prospective study is warranted. **Keywords:** peripheral arterial disease, ankle-brachial index, gender.