EVALUAREA TRATAMENTULUI CU STATINE LA PACIENȚII CU HIPERTENSIUNE ARTERIALĂ ȘI DIABET ZAHARAT

Svetlana Latus, Anastasia Caracaș, Victoria Babcinețchi

Conducător științific: Nicolae Bacinschi

Catedra de farmacologie și farmacologie clinică, USMF „Nicolae Testemițanu", Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Dislipidemia a fost asociată cu comorbidități, precum hipertensiunea arterială (HTA) și diabetul zaharat (DZ). Statinele au fost recomandate pentru reducerea nivelului colesterolului LDL și trigliceridelor (TG) și creșterea HDL. Evaluarea profilului lipidic s-a considerat esențială în eficientizarea terapiei. **Scop.** au fost evaluarea eficacității tratamentului cu statine la pacienții cu hipertensiune arterială și diabet zaharat pentru optimizarea regimului terapeutic în atingerea țintelor terapeutice. **Material și metode.** Studiul retrospectiv a inclus analiza a 50 fișe medicale ale pacienților cu HTA și DZ internați în secțiile de terapie generală și endocrinologie, SCR „Timofei Moșnea-ga", ce au administrat statine. S-a evaluat nivelul colester-olului total, LDL, HDL și TG, statinele administrate, dozele și posibilele interacțiuni medicamentoase. **Rezultate**. S-a identificat o predominare a prescrierii dozelor moderate de statine (atorvastatină 20 mg, rosuvastatină 10 mg), prepon-derent în doză unică, seara, conform recomandărilor. Anali-za profilului lipidic a relevat atingerea valorilor țintă pentru LDL-colesterol la 15 pacienți, conform ghidurilor ESC/EASD. Dislipidemia aterogenă, asociată cu majorarea nivelului TG și reducerea HDL-colesterolului, a fost identificată la 17 pacienți, ce sugerează un risc cardiometabolic persistent. Utilizarea concomitentă a statinelor cu preparatele pre-scrise pentru tratamentul HTA și DZ, poate fi responsabilă de dezvoltarea interacțiunilor medicamentoase. **Concluzii**. Atingerea obiectivelor tratamentului hipolipemiant la pacienții cu hipertensiune arterială și diabet zaharat necesită ajustarea dozelor statinelor, utilizarea combinațiilor hipolipemiante, monitorizarea riguroasă a profilului lipidic și individualizarea terapiei anitihipertensive și antidiabetice. Cuvinte-cheie: statine, profil lipidic, dislipidemie, comorbidități.

EVALUATION OF STATIN THERAPY IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION AND DIABETES MELLITUS

Svetlana Latus, Anastasia Caracaș, Victoria Babcinețchi

Scientific adviser: Nicolae Bacinschi

Department of Pharmacology and Clinical Pharmacology, *Nicolae Testemițanu* University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Dyslipidemia has been associated with comorbidities such as arterial hypertension (AH) and diabetes mellitus (DM). Statins have been recommended to reduce LDL cholesterol and triglyceride (TG) levels while increasing HDL. Assessment of lipid profile was considered essential in optimizing treatment efficacy. **Objective**. was to evaluate the effectiveness of statin therapy in patients with arterial hypertension and diabetes mellitus in order to optimize therapeutic regimens and achieve targeted treatment goals. **Material and methods**. The retrospective study included the analysis of 50 cases of patients with AH and DM hospitalized in the general therapy and endocrinology wards, *Timofei Moșneaga* RCH, under statin therapy. The following parameters were evaluated: total cholesterol, LDL, HDL, and TG levels; type and dosage of statins administered, and potential drug interactions. **Results.** A predominance of moderate-dose statin prescriptions (atorvastatin 20 mg, rosuvastatin 10 mg), mainly administered once daily in the evening, was observed in accordance with current recommendations. Lipid profile analysis showed achievement of target LDL-cholesterol levels in 15 patients, according to ESC/EASD guidelines. Atherogenic dyslipidemia, characterized by elevated triglyceride level and reduced HDL-cholesterol, was identified in 17 patients, indicating a persistent cardiometabolic risk. The concomitant use of statins with medications prescribed for AH and DM may contribute to potential drug interactions. **Conclusion**. Achieving lipid-lowering treatment goals in patients with arterial hypertension and diabetes mellitus requires dose adjustment of statins, use of lipid-lowering combination therapies, close monitoring of the lipid profile, and individualized antihypertensive and antidiabetic therapy. **Keywords**: statins, lipid profile, dyslipidemia, comorbidities.