HIPERTENSIUNE RENOVASCULARĂ REZISTENTĂ LA TRATAMENT LA UN PACIENT CU COMORBIDITĂȚI, GESTIONATĂ PRIN ANGIOPLASTIE PERIFERICĂ

Svetlana Avram, Vera Banciu, Maria Ciobanu, Lenuța Mileșco, Livi Grib, Ana Plămădeală

Conducător științific: Elena Samohvalov

Disciplina de cardiologie, USMF „Nicolae Testemițanu", Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Hipertensiunea renovasculară (HRV) reprezintă o cauză relativ frecventă, însă frecvent subdiagnosticată, a hipertensiunii arteriale (HTA) rezistente, având un impact major asupra prevenirii morbidității și mortalității pe termen lung. HRV se întâlnește la 5.4 % din cazuri de HTA secundară la adulți tineri. **Scop**. Prezentarea unui caz clinic de HTA rezistentă, subdiagnosticată și subtratată din cauza lipsei unei abordări multidisciplinare, care a fost gestionat cu succes prin angioplastie periferică. **Material și metode**. Au fost colectate cu acordul pacientului datele anamnestice, clinice și paraclinice din fișa medicală. Pacientul a fost investigat prin măsurarea tensiunii arteriale (TA), analiza biochimică a sângelui, electrocardiografie, echocardiografie, ecografie Doppler a arterelor renale, arteriografie renală (AGR), coronarografie (CAG). **Rezultate**. Bărbat de 62 ani, internat în secția de cardiologie cu acuze la cefalee ușoară. TA la internare - 260/110mmHg. La arteriografie renală - stenoza critică pe a. renală stânga (a.r.s.) la 90-99%; la CAG - Leziuni aterosclerotice tricoronariene; LDL colesterol-4,39 mmol/l. S-a efectuat angioplastie periferică cu implantare de 2 stenturi pe a.r.s. cu rezultat final bun. Pacientul a urmat tratament antiplachetar dublu, antihipertensive, statine. Peste 10 zile s-a efectuat revascularizare prin PCI cu implantare de 1 stent farmacologic pe aCX cu rezultat final bun. TA după stentarea a.r.s. pe tratament indicat - 140/90 mmHg. **Concluzii**. HRV este cauzată în peste 90% din cazuri de ateroscleroză. Dislipidemia este un factor de risc modificabil major în dezvoltarea bolilor cardiovasculare, precum ateroscleroza, boala coronariană și HTA. Cazul reflectă importanța abordării multidisciplinare în HTA rezistentă cu comorbidități. **Cuvinte-cheie:** hipertensiune renovasculară, angioplastie periferică.

TREATMENT OF THE RESISTANT RENOVASCULAR HYPERTENSION IN A PATIENT WITH COMORBIDITIES MANAGED BY PERIPHERAL ANGIOPLASTY

Svetlana Avram, Vera Banciu, Maria Ciobanu, Lenuța Mileșco, Livi Grib, Ana Plămădeală

Scientific adviser: Elena Samohvalov

Cardiology Discipline, *Nicolae Testemițanu* University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Renovascular hypertension (RVH) is a relatively frequent but under-recognized cause of resistant hypertension (RH) in clinical practice, which has a major impact in preventing long-term morbidity and mortality. Renovascular hypertension accounts for 5.4% of secondary hypertension cases in young adults. **Objective**. Presentation of a clinical case of RH, underdiagnosed and undertreated due to the lack of a multidisciplinary approach, which was successfully managed by peripheral angioplasty. **Material and methods.** Anamnesis, clinical and paraclinical data were taken with the patient's consent from the medical databases. The patient was investigated by a biochemical blood test, measuring blood pressure (BP), electrocardiography, echocardiography, Renal Doppler Ultrasound, renal arteriography (RAG), and coronary angiography (CAG). **Results.** A 62-year-old man, was hospitalized in the cardiology department, complaint of mild headache and BP-260/110mmHg. On the RAG- critical stenosis on the left renal artery (l.r.a.) at 90-99%; CAG- tricoronary atherosclerotic lesions; LDL cholesterol- 4.39 mmol/l. Peripheral angioplasty was performed with implantation of 2 stents on the l.r.a with good final results. The patient underwent double antiplatelet treatment, antihypertensive agents, statins. After 10 days revascularization was performed by PCI with implantation of 1 pharmacological stent on aCX with good final results. BP after stenting of the l.r.a on indicated treatment- 140/90 mmHg. **Conclusion**. RVH is caused in over 90% of cases of atherosclerosis. Dyslipidemia is a major modifiable risk factor in the development of cardiovascular diseases, such as atherosclerosis, coronary heart disease and AHT. The case reflects the importance of a multidisciplinary approach in RH with comorbidities. **Keywords:** renovascular hypertension, peripheral angioplasty.