

TRATAMENTUL INOTROP COMPARATIV AL PACIENȚILOR CU MALADII CARDIOVASCULARE COMPLICATE CU INSUFICIENȚĂ CARDIAC ACUTĂ

Gîrbu Ionel, Crîjanovschi Adrian, Gîrbu Lucia

(Cond. șt. - Liviu Grib, dr. hab. șt. med, prof. univ., cat Medicină Internă, Disciplina Cardiologie)

Introducere. Insuficiența cardiacă acută (ICA) reprezintă o complicație majoră a patologiilor cardiovasculare. Incidența ICA constituie 10 cazuri la 1000 de persoane spitalizate anual: 5,1% bărbați versus 4,7% femei, cu mortalitatea în primul an de 10% și 50% în următorii 5 ani de la debutul maladiei.

Scop. Studiarea particularităților tratamentului comparativ cu preparate inotrop pozitive.

Materiale și metode. Studiul a fost efectuat pe un lot de 64 de pacienți, internați în secția de reanimare a SCM Sfânta Treime în perioada noiembrie 2012 – martie 2014.

Rezultate. ICA s-a dezvoltat la pacienții cu vârsta medie de $61 \pm 0,2$ ani cu patologii cardiace predispozante: infarct miocardic acut în 44%, angină pectorală instabilă în 25% și infarct miocardic vechi în 17%. Din factorii de risc au predominat hipertensiunea arterială (51,5%), tabagismul (48,4%), dislipidemiile (45,3%) și diabetul zaharat (20,3%). Markerii insuficienței cardiace (BNP și NT-proBNP) și parametrii ecocardiografici la pacienții după terapia inotropă cu Levosimendan (LSMD) s-au îmbunătățit semnificativ în comparație cu bolnavii ce au administrat Dopamină.

Concluzii. Pacienții cu ICA prezintă o mortalitate înaltă în primii 5 ani (50%), răspund prompt la terapia cu LSMD cu o îmbunătățire semnificativă a markerilor ICA – BNP și NT-proBNP și modificări ecocardiografice benefice în următoarele 24 ore după administrarea LSMD, comparativ cu Dopamina.

Cuvinte cheie. Insuficiență cardiacă acută, Levosimendan, BNP.

COMPARATIVE INOTROPIC TREATMENT OF PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR DISEASES COMPLICATED WITH ACUTE HEART FAILURE

Gîrbu Ionel, Crîjanovschi Adrian, Gîrbu Lucia

(Sci. adviser: Liviu Grib, prof., PhD., Cardiology Discipline)

Introduction. Acute heart failure (AHF) is a major complication of cardiovascular pathologies. The incidence of AHF is 10 cases per 1000 persons hospitalized annually: 5.1% men, versus 4.7% women, with mortality in the first year of 10% and 50% in the next five years from the onset of the disease.

Purpose. Particularities of the comparative treatment with positive inotropic drugs.

Material and methods. The study was conducted on a sample of 64 patients, hospitalised in the reanimation of the CMH "Holy Trinity" within November 2012-March 2014.

Results. AHF has developed in patients with average age of 61 ± 0.2 years with cardiac predisposing conditions: AMI in 44%, unstable angina pectoris in 25% and old MI in 17%. The risk factors which prevailed were hypertension(51.5%), smoking(48,4%), dislipidemia(45.3%) and diabetes mellitus(20.3%). The markers of cardiac insufficiency (BNP and NT-proBNP) and echocardiographic parameters in patients after inotropic treatment with Levosimendan (LSMD) were significantly improved in comparison with the patients who administered Dopamine.

Conclusions. Patients with AHF presents a high mortality during the first 5 years(50%), have a positive response to the Levosimendan therapy with a significant improvement of the AHF's markers and echocardiographic beneficial changes in the next 24 hours as a result of LSMD intake compared to Dopamine.

Key words. Acute heart failure, Levosimendan, BNP.