

PARTICULARITĂȚILE CLINICE ȘI PARACLINICE ALE OSTEOPOROZEI LA PACIENȚII CU HIPERTENSINE ARTERIALĂ

Mirela Gliga

(Conducător științific: Elena Deseatnicova, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de reumatologie și nefrologie)

Introducere. Îmbătrânirea societății și modificarea modului de viață în unul nesănătos, creșterea sedentarismului și reducerea activității fizice favorizează rata de creștere a hipertensiunii arteriale (HTA) și osteoporozei (OP), devenind două dintre cele mai frecvente boli din lume.

Scopul studiului. Studiarea particularităților clinice și paraclinice ale osteoporozei la pacienții cu HTA.

Material și metode: Studiul observațional, caz-control 81 de pacienți divizați în 2 grupuri: 38 pacienți cu OP și HTA și 43 cu OP și fără HTA, (vârsta: 64 [71-56] ani), femei 81,5%, bărbați 18,5%. Indici utilizați: indicele de masă corporală (IMC), systematic coronary risk evaluation (SCORE), fracture risk assessment tool (FRAX) și dual-energy x-ray absorptiometry (DEXA T-score), calciu seric. Statistica: t-Student.

Rezultate. IMC kg/m²: 29,13 (95CI 32,04-26,02) vs. 26,46 (95CI 28,93-24,40), p<0,05. SCORE: 7,74 (CI 14-4) vs. 4,53 (CI 9-2), p<0,05, FRAX%, 9,93 (CI 16,3-3,13) vs. 6,69 (CI 13,02-1) EcoCG EF% 50,25 (CI 38-64) vs. 57,38 (CI 40-68), p<0,05, T-score, DS, 1,83 (CI 3,8-1,0) vs 1,51 (CI 3,4-0,9) p=0,167, Ca seric mmol/l 2,11 (CI 2,21-1,84) vs. 2,23 (CI 2,54-1,93) p=0,213.

Concluzii. (1) Factorii de risc ai osteoporozei sunt prezenți în ambele loturi de pacienți, fiind mai frecvenți în grupul cu HTA. (2) Riscul cardiovascular global și probabilitatea de fractură este statistic semnificativ mai înalt la pacienții cu HTA. (3) Valorile mai scăzute ale Calciului seric și al vit. D la pacienții cu HTA pot fi legate cu ateroscleroza mai avansată și afectarea incipientă a funcției renale la acești pacienți.

Cuvinte cheie: factori de risc ai osteoporozei, HTA, fractură.

CLINICAL AND PARACLINICAL FEATURES OF OSTEOPOROSIS IN PATIENTS WITH HYPERTENSION

Mirela Gliga

(Scientific adviser: Elena Deseatnicova, PhD, assoc. prof., Chair of rheumatology and nephrology)

Introduction. Society aging and unhealthy lifestyle changes, increased sedentary life and reduced of physical activity favor the growth rate of arterial hypertension (AH) and osteoporosis (OP), these two becoming the most common diseases in the world.

Objective of the study. To study of clinical and paraclinical features of osteoporosis in patients with AH.

Material and methods. Observational, case-control study of 81 patients divided into 2 groups: 38 patients with OP and AH, and 43 patients with OP and without AH (age: 64 [71-56] years), 81.5% women and 18.5% men. Indices used in the study Body Mass Index (BMI), Systemic Coronary Risk Assessment (SCORE), Fracture Risk Assessment Tool (FRAX), and dual energy X-ray absorptiometry (DEXA T-score) Serum Calcium level. Statistics: t-Student.

Results. BMI kg/m²: 29.13 (95CI 32.04-26.02) vs. 26,46 (95CI 28.93-24.40), p<0.05. SCORE: 7.74 (CI 14-4) vs. 4.53 (CI 9-2), p<0.05, FRAX%, 9.93 (CI 16.3-3.13) vs. 6.69 (CI 13.02-1) EcoCG EF% 50.25 (CI 38-64) vs. 57.38 (CI 40-68), p<0.05, T-score, SD, 1.83 (CI 3.8-1.0) vs. 1.51 (CI 3.4-0.9) p=0.167, serum calcium level mmol/l 2.11(CI 2.21-1.84) vs. 2.23 (CI 2.54-1.93) p=0.213.

Conclusions. (1) Osteoporosis risk factors are present in both groups of patients, being more common in the AH group. (2) The overall cardiovascular risk and fracture probability is statistically higher in patients with AH. (3) Lower values of serum calcium and vitamin D in AH group may be associated with more advanced atherosclerosis and impaired renal function in these patients.

Key words: osteoporosis risk factors, artery hypertension, fracture.