

MODIFICĂRILE INDICILOR DE REMODELARE CARDIACĂ LA PACIENȚII CU INSUFICIENȚĂ CARDIACĂ CRONICĂ DE ORIGINE ISCHEMICĂ, DUPĂ REABILITAREA FIZICĂ LA DOMICILIU

Vataman Eleonora, Lăsăi D., Aprodu Silvia, Grivenco Aliona, Morcov Larisa, Filimon Silvia, Priscu Oxana, Institutul de Cardiologie, Chișinău, Republica Moldova

Summary. *The aim of this work was to study the cardiac remodeling in patients with heart failure of ischemic origin, who carried out the physical rehabilitation program at home.*

Scopul lucrării: studierea remodelării cardiace la pacienții cu insuficiență cardiacă de origine ischemică, care au efectuat programul de reabilitare fizică la domiciliu.

Material și metode. În studiu au fost incluși 191 de pacienți cu insuficiență cardiacă clasa funcțională II-III NYHA de origine ischemică și cu disfuncție sistolică a ventriculului stâng (VS) (fracția de ejecție a

VS < 50%). Ulterior lotul de pacienți a fost divizat în 2 grupuri: grupul 1 de control – 88 bolnavi (vârsta medie – 57,7±1,0 ani) și grupul 2 – 103 pacienți (vârsta medie – 58,6±0,9 ani), care au aderat la programul de reabilitare fizică la domiciliu. Examenul ecocardiografic în regim bidimensional a fost efectuat inițial, la 3, 6 și 12 luni de supraveghere. Pacienții din ambele grupuri au primit același tratament: cu bisoprolol, lisinopril, spironolactonă, acid acetilsalicilic, furosemid.

Rezultate. Peste 1 an de supraveghere am determinat că la pacienții din grupul 2 valorile indicelui volumului telesistolic (VTS) al VS și indicelui sfericității (ISf) în sistolă s-au micșorat concludent – cu 21,8% și 6,9%, respectiv (figurile 1, 2), pe când la bolnavii din grupul 1 (de control) nu s-au constatat diferențe concludente ale acestor parametri. Indicele volumului telediastolic (VTD) și ISf în diastolă nu s-au modificat semnificativ în ambele grupuri. Pe parcursul perioadei de supraveghere s-a constatat majorarea fracției de ejecție (FE) a VS la cei din grupul 2, iar la pacienții din grupul 1 (de control) FE a VS s-a redus semnificativ peste 1 an de supraveghere (figura 3).

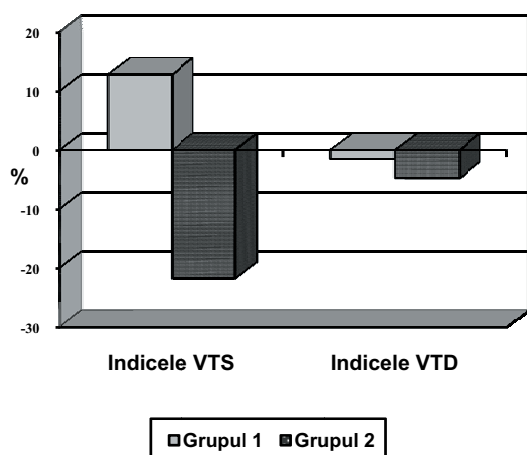


Fig. 1 (* – p<0,05, comparativ cu valorile inițiale)

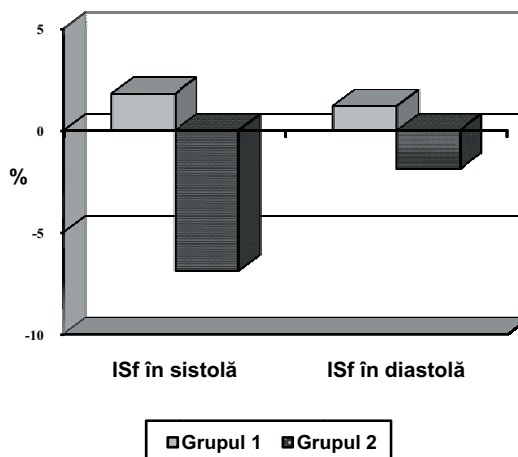


Fig. 2 (* – p<0,05, comparativ cu valorile inițiale)

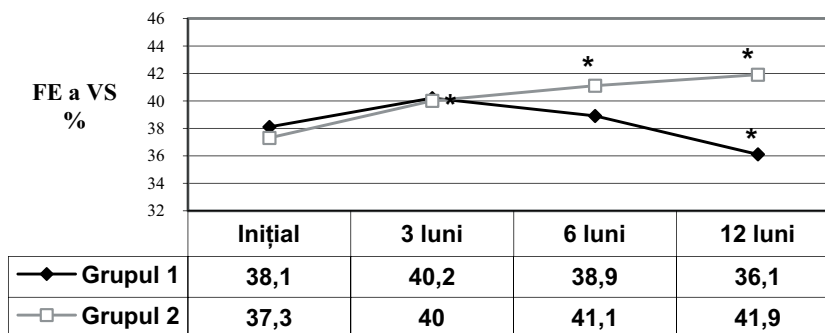


Figura 3 (* - p < 0,05, comparativ cu valorile inițiale)

Concluzii. Programul de reabilitare fizică la domiciliu asociat cu tratamentul de modulare neuro-hormonală a pacienților cu insuficiență cardiacă de origine ischemică a contribuit la regresarea cardio-

megaliei și ameliorarea funcției de pompă cardiacă. Indicele volumului telesistolic și indicele sfericității în sistolă s-au dovedit a fi cei mai sensibili parametri de remodelare cardiacă.