

PARTICULARITIES OF CORONAROGRAPHY IN PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION AND DIABETES

Stoica Mihaela¹, Sârbu Oxana¹, Caraivanov Oleg¹

Scientific adviser: Istrati Valeriu¹

¹Discipline of Internal Medicine-semiology, Nicolae Testemitanu University.

Background. Acute myocardial infarction (AMI) is the leading cause of death in patients with diabetes. It has been estimated that 15-25% of coronary angiography patients are diabetic. The risk of primary IMA is > 20% and that of repeated IMA is > 40%, than in a patient without diabetes. **Objective of the study.** Determining the particularities of diagnosis and treatment of myocardial infarction by coronary angiography in patients with diabetes mellitus. **Material and Methods.** The study was conducted using the databases PubMed, Z-library, NCIB, Medscape, Mendeley, using the keywords: „coronary angiography”, „acute myocardial infarction”, „diabetes”, „acute coronary heart disease”, „risk”. **Results.** The most affected artery according to coronary angiography in patients with AMI and DM was LCx (circumflex left artery) -80%, LAD (descending left artery) -75%, RCA (right coronary artery) -50-60% and LM (left branch marginal) - 20%. The damage can be univascular in 80-90% of cases, bivascular in 60%, multivascular in 45-55%. The extent of atherosclerosis, plaque and light narrowing are significantly different between men (B) and women (F), with a ratio of 2:1. Coronary angioplasty is useful for people with AMI and diabetes, improving the results in the short and long term, reducing mortality at one year by 45%. **Conclusion.** In patients with AMI, studies show that diabetes remains a predictor of damage to the distal portion of the coronary arteries, which causes difficulties in performing stenting treatment. This is useful for the development of future therapeutic strategies in medical practice.

Keywords: Coronary angiography, acute myocardial infarction, diabetes mellitus, vascular damage.

PARTICULARITĂȚILE CORONAROGRAFIEI LA PACIENȚII CU ÎNFARCT MIOCARDIC ACUT ȘI DIABET ZAHARAT

Stoica Mihaela¹, Sârbu Oxana¹, Caraivanov Oleg¹

Conducător științific: Istrati Valeriu¹

¹Disciplina de medicină internă-semiologie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Infarctul miocardic acut (IMA) este prima cauză de deces a pacienților cu DZ (diabet zaharat). 15-25% dintre pacienții cărora li se efectuează coronarografia sunt diabetici. Riscul de a suferi IMA primar este cu 20 % și a IMA repetat este cu 40% mai mare decât la cei fără DZ. **Scopul lucrării.** Determinarea particularităților de diagnostic și tratament a infarctului miocardic prin coronarografie la pacienții cu diabet zaharat. **Material și Metode.** Studiul a fost realizat folosind bazele de date PubMed, Z-library, NCIB, Medscape, Mendeley, cu utilizarea cuvintelor-cheie: „coronarografie”, „infarct miocardic acut”, „diabet zaharat”, „bolile coronariene acute”, „risc”. **Rezultate.** Cea mai afectată arteră conform coronarografiei la pacienții cu IMA și DZ a fost LCx (artera stângă circumflexă) – 80%, LAD (artera stângă descendentă) - 75%, RCA (artera dreaptă coronară) – 50-60% și LM (ramura stângă marginală) – 20%. Afectarea poate fi univasculară în 80-90% de cazuri, bivasculară 60%, multivasculară 45-55%. Extinderea aterosclerozei, a plăcilor și îngustarea luminală sunt semnificativ diferite între bărbați (B) și femei (F), raportul fiind 2:1. Angioplastia coronariană este utilă persoanelor cu IMA și DZ îmbunătățind rezultatele pe termen scurt și lung, scăzând mortalitatea la un an cu 45%. **Concluzii.** La pacienții cu IMA, studiile arată că DZ rămâne a fi predictorul afectării porțiunii distale a arterelor coronariene, care provoacă dificultăți în realizarea tratamentului prin stentare. Aceasta fiind utilă pentru dezvoltarea viitoarelor strategiilor terapeutice în practica medicală.

Cuvinte cheie: Coronarografie, infarct miocardic acut, diabet zaharat, afectare vasculară.