

UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ, FARMACIE, ȘTIINȚE ȘI TEHNOLOGIE

"GEORGE EMIL PALADE" DIN TÎRGU-MUREȘ

REZUMATUL TEZEI DE DOCTORAT

Aportul computer tomografiei cardiace în patologia coronariană

Doctorand: Dr. Loredana Elisabeta Pap(căs.Popa)

Conducător de doctorat: Acad. Prof. Univ. Dr. Mircea Buruian

Bolile cardiovasculare reprezintă prima cauză de deces pe plan mondial, determinând aproximativ 17,9 milioane de decese anual, ce reprezintă aproximativ 31% din totalul deceselor, de două ori mai mult decât decesele cauzate de bolile oncologice. În Europa, aproximativ 85 milioane de oameni trăiesc cu o BCV diagnosticată și aproximativ 3.9 milioane mor anual din aceasta cauză. De asemenea, aproximativ 20 de milioane de persoane supraviețuiesc anual unui IMA sau AVC, ceea ce reprezintă o mare povară socio-medicală pe termen lung.

România este una dintre țările europene cu risc cardiovascular ridicat, conform datelor din ultima oră a Societății Europene de Cardiologie pentru prevenirea BCV. Există doar un număr limitat de studii epidemiologice naționale care estimează prevalența și tendințele viitoare ale factorilor de risc cardiovascular în populația românească.

În Europa, România înregistrează una dintre cele mai mari incidențe ale bolilor cardiovasculare, conform ultimelor statistici oferite de EuroStat în 2019. Țara noastră ocupă locul doi în Europa în ceea ce privește procentul deceselor totale cauzate de boli ale sistemului circulator. În ceea ce privește ratele de deces standardizate cauzate de boli cardiace ischemice, România este, de asemenea, una dintre țările fruntașe, situându-se pe locul 6 și 5 în cazul deceselor de bărbați și femei. Prin urmare, este necesar un diagnostic cât mai precoce al bolilor coronariene având în vedere rata crescută a morbidității și mortalității prin aceste boli și implicit impactul socio-economic asupra calității vieții individului și a familiei.

Deși la ora actuală explorarea patului vascular coronarian prin coronarografia invazivă reprezintă metoda "gold standard" pentru diagnosticul bolilor coronariene, analiza vaselor coronariene epicardice cu ajutorul computer tomografiei reprezintă o alternativă tot mai mult utilizată având în vedere caracterul său neinvaziv, reușind să se impună din ce în ce mai mult în arsenalul diagnostic al cardiologiei contemporane. Ca metodă de diagnosticare, examinarea angio-CT coronarian evită riscurile asociate prin angiocoronarografia invazivă, oferind totodată și un mijloc eficient de cuantificare a patologiei coronariene, având o acuratețe crescută și costuri reduse.

Principala indicație pentru efectuarea unui CT cardiac este evaluarea arterelor coronare într-un mod neinvaziv pentru diagnosticul de boală coronariană ischemică. Noile ghiduri recomandă ca această examinare să fie inclusă în managementul pacienților simptomatici cu

probabilitate scăzută/moderată de boală coronariană. Din această categorie fac parte pacienții cu ECG normal sau neinterpretabil, biomarkeri cardiaci normali sau echivoci, pacienții simptomatici cu risc moderat de boală coronariană ischemică și pacienții simptomatici cu risc scăzut, fără boli cardiace cunoscute, în cazul în care pacientul nu este capabil să efectueze un test de efort.

Scopul acestei teze de doctorat a fost evaluarea aportului CT-ului cardiac în detectarea și aprecierea afecțiunilor coronariene la pacienții cu suspiciune de boală cardiovasculară. De aceea este importantă cunoașterea corectă a indicațiilor, beneficiilor, limitelor și contraindicațiilor acestei metodei, ea fiind utilă în primul rând pentru excluderea afectării aterosclerotice la pacienții cu risc intermediar de boală pe baza criteriilor clinico-biologice și a modificărilor ECG. În plus față de datele endoluminale aduse de coronarografia clasică, examinarea angio-CT coronariană realizează și o descriere asupra peretelui arterial, putând aduce informații suplimentare referitoare la leziunile care pot fi omise prin coronarografia clasică, respectiv o apreciere tridimensională a întregului cord.

Studiul de față este printre puținele studii realizate în țara noastră în evaluarea prevalenței și caracteristicilor bolii coronariene la populația României prin examinarea de CT cardiac. Rezultatele studiului au indicat un avantaj al pacientelor de sex feminin, bărbații având o încărcătura aterosclerotică globală mai crescută și o frecvență mai mare a bolii coronariene obstructive pe toate cele trei artere coronare. De asemenea plăcile ATS moi/mixte, considerate vulnerabile și instabile au fost mai frecvent întâlnite la pacienții mai tineri.

Este primul studiu realizat în țara noastră ce oferă o imagine de ansamblu asupra prevalenței anomaliilor arterelor coronare la populația noastră prin acest tip de examinare. Având în vedere că anumite tipuri de anomalii coronariene, considerate "maligne" pot determina fenomene de ischemie miocardică și pot duce inclusiv la moarte subită am considerat important studiul prevalenței acestui tip de patologie la populația noastră. Prevalența totală a anomaliilor coronariene în cadrul studiului actual este de 10.3% ceea ce demonstrează o incidență relativ crescută. Având în vedere rezultatele obținute, suntem de părere ca identificarea anomaliilor coronariene reprezintă o prioritate, în special în cazul pacienților tineri, simptomatici iar examinarea angio-CT coronarian s-a dovedit a fi o metodă diagnostică cu sensibilitate ridicată și utilă pentru managementul corect al pacienților.

Un alt obiect al cercetării actuale a fost de a analiza asocierea dintre factorii de risc cardiovasculari și boala coronariană ischemică prin intermediul clasificării CAD-RADS, o clasificare recent propusă de către Societatea de Tomografie Computerizată Cardiovasculară. Aceasta clasificare reprezintă o metodă standardizată de raportare a rezultatelor de CT cardiac pentru a facilita comunicarea concluziilor către clinicieni și a oferi sugestii pentru managementul ulterior al pacienților. Sistemul CAD-RADS constă în clasificarea gradului de stenoză coronariană în șase clase, scorul 0 însemnând absența stenozei coronariene respectiv scorul 5 reprezentând echivalentul ocluziei a cel puțin unui segment coronarian. Este primul studiu efectuat în țara noastră folosind clasificarea CAD-RADS și recomandăm folosirea acestei metode pentru o mai bună comunicare și raportare între radiolog și clinician.

