

REZUMATUL TEZEI DE DOCTORAT
Impactul statusului nutrițional și a răspunsului inflamator asupra evoluției
pacienților cu infarct miocardic acut

Doctorand: Sălcudean (Czinege) Maria Gențiana

Coordonator: Prof. univ. dr. habil. Benedek Theodora

Introducere: Bolile cardiovasculare reprezintă principala cauză de deces în Uniunea Europeană, unde 49% dintre decese se datorează acestei condiții. Infarctul miocardic acut (IMA) reprezintă o povară din ce în ce mai mare pentru sistemele de sănătate, deoarece incidența sa este în continuă creștere și este responsabil pentru majoritatea deceselor precum și pentru o morbiditate diversă, care se traduce prin calitatea redusă a vieții. Malnutriția poate afecta negativ evoluția clinică a pacienților cu infarct miocardic acut, crescând riscul de complicații și deces. Pacienții malnutriți prezintă adesea o funcție cardiacă mai slabă, o capacitate redusă de efort fizic și o recuperare mai îndelungată după un infarct.

Obiective de cercetare:

Scopul acestei teze a fost cercetarea impactului statusului nutrițional asupra prognosticului clinic a funcției ventriculare stângi a pacienților cu infarct miocardic acut, precum și identificarea evenimentelor cardiovasculare majore recurente, și a răspunsului inflamator după infarct. Pentru obținerea rezultatelor dorite și atingerea obiectivului principal al lucrării, s-au efectuat două studii complexe care au avut obiective distincte.

Metodologie generală:

Această cercetare și-a propus efectuarea a două studii complexe. În prima cercetare, investigația utilizată a fost un studiu non-randomizat, prospectiv, de tip observațional, care a inclus un total de 108 pacienți cu infarct miocardic acut internați, care au beneficiat de tratament percutanat de urgență la Clinica de Cardiologie, din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, între 1 martie 2023 și 15 mai 2023.

A doua cercetare tot un studiu non-randomizat, prospectiv, de tip observațional, realizat pe o populație de 73 de pacienți care s-au prezentat la controlul de 3 luni de la infarctul miocardic acut (IMA) și de la procedura PCI la Clinica de Cardiologie, Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș între 1 iunie și 15 august 2023.

Studiul 1:

În prima cercetare, ne-am propus să evaluăm în detaliu impactul statusul nutrițional asupra apariției evenimentelor cardiovasculare acute majore (MACE) la 1 lună și 3 luni post IMA. Statusul nutrițional a fost identificat cu ajutorul scorului Controlling Nutritional Status (CONUT), iar starea inflamatorie a fost evaluată cu ajutorul mai multor biomarkeri precum peptidului natriuretic N-terminal de tip B (NTproBNP), proteinei C-reactive foarte sensibile (hs-CRP), fracția de ejeție ventriculară stângă (LVEF), cu urmărire post-infarct.

Scopul studiului 1: Acest studiu a urmărit în primul rând să identifice impactul stării de nutriție asupra apariției evenimentelor cardiovasculare la 1 lună și 3 luni după IMA.

Concluzii studiul 1: În urma infarctului miocardic acut, pacienții cu o stare nutrițională precară au prezentat o stare inflamatorie, fragilitate și evenimente cardiovasculare mai des decât cei cu o stare nutrițională normală. Utilizarea scorului nutrițional CONUT împreună cu biomarkeri inflamatori a demonstrat o asociere între prognosticul slab la pacienții malnutriți și apariția evenimentelor cardiovasculare acute majore atât la 1 lună cât și la 3 luni post IMA. În urma primului studiu s-a dovedit faptul că evenimentele cardiovasculare au apărut mai frecvent la cei cu stare nutrițională deficitară (evenimente cardiovasculare acute majore total – 46.9% față de 9.2% la o lună de urmărire și 68.8% față de 10.5% la 3 luni de urmărire), care au prezentat mai

des evenimente precum infarct miocardic non-fatal, accident vascular cerebral, revascularizare, aritmie ventriculară și deces cardiovascular.

Scopul studiului 2:

Pentru o cercetare temeinică și amănunțită, în vederea completării și dezvoltării constatărilor primei cercetări, am realizat cea de-a doua cercetare, în care obiectivul principal a fost acela de a evalua impactul statusului nutrițional asupra evoluției fracției de ejeție la momentul infarctului miocardic și la 3 luni după infarctul miocardic acut, luând în considerare cele două instrumente de control ale stării nutriționale, scorul CONUT și scorul Geriatric Nutritional Risk Index (GNRI).

Concluzii studiul 2: Corelația dintre parametrii disfuncției ventriculare stânga și statusul nutrițional, calculat prin cele două scoruri arată că pacienții cu o stare nutrițională alterată au rezultate mai proaste la evaluarea de 3 luni după infarct, iar valorile LVEF sunt mai scăzute atât la 1 zi după infarct, cât și la 3 luni la pacienții cu o stare nutrițională alterată. Malnutriția este unul dintre factorii de risc pentru bolile cardiovasculare și în studiul nostru a fost asociat în mod independent cu rezultate nefavorabile la 3 luni după infarct.

Fracția de ejeție a ventriculului stâng a avut valori mai scăzute la pacienții subnutriți atât în grupurile CONUT cât și GNRI, iar Peptidul natriuretic N-terminal de tip B (NTproBNP) a avut valori mai scăzute atât la 1 zi, cât și la 5 zile după infarct în grupul CONUT ≥ 3 . Iar corelația dintre parametrii disfuncției ventriculare stânga și statusul nutrițional, calculat prin cele două scoruri arată că pacienții cu o stare nutrițională alterată au rezultate mai proaste la evaluarea de 3 luni după infarct.

Concluzii generale: Din rezultatele celor două cercetări realizate am constatat următoarele:

- În urma unui IMA, pacienții cu o stare nutrițională precară au prezentat o stare inflamatorie, fragilitate și evenimente cardiovasculare mai des decât cei cu o stare nutrițională normală.
- Utilizarea scorului nutrițional CONUT împreună cu biomarkeri inflamatori a demonstrat o asociere între prognosticul slab la pacienții malnutriți și apariția evenimentelor cardiovasculare acute (MACE).
- Corelația dintre parametrii disfuncției ventriculare stânga și statusul nutrițional, calculat prin cele două scoruri arată că pacienții cu o stare nutrițională alterată au rezultate mai nefavorabile la evaluarea de 3 luni după infarct, iar valorile LVEF sunt mai scăzute atât la 1 zi după infarct, cât și la 3 luni la pacienții cu o stare nutrițională alterată.
- Malnutriția este un factor de risc pentru bolile cardiovasculare și în studiul nostru a fost asociat în mod independent cu rezultate nefavorabile atât la 1 lună cât și la 3 luni după infarct.

În urma prezentării rezultatelor celor două studii și având în vedere prevalența ridicată a malnutriției și repercusiunile în morbiditatea-mortalitatea pacienților cu boli cardiovasculare și în costurile asistenței medicale, măsurile precum calcularea scorurilor nutriționale trebuie plasate ca un prim pas în cadrul unei îngrijiri nutriționale integrate pentru pacienți în timpul spitalizării și nu numai.

Exsistă numeroase cercetări și publicații care demonstrează corelația dintre statusul nutrițional și prognosticul nefavorabil la pacientul cu infarct miocardic, dar din cunoștințele noastre nu există încă studii care să evalueze parametrii disfuncției ventriculare stânga și statusul inflamator în relație cu starea nutrițională post infarct miocardic.

Rezultatele acestei cercetări evidențiază faptul că MACE la pacienții post-IMA au fost asociate cu starea nutrițională, care ar putea fi caracterizată prin stare inflamatorie crescută și deficiență nutrițională, iar valorile LVEF diferă semnificativ statistic la 3 luni de urmărire post-IMA, valorile fiind mai scăzute la pacienții cu stare nutrițională alterată.