



# Impactul tulburărilor metabolismului osos asupra bolii aterosclerotice la pacienții nediabetici dializați peritoneal



Andronesi A, Iliuță L, Burcea A, Stănescu C, Andronesi D, Lupușoru G, Ismail G

## Introducere

- **BCR** avansată reprezintă o *problemă importantă de sănătate publică*. *Morbiditatea și mortalitatea cardiovasculară* reprezintă cea mai mare problemă la pacienții în DP.
- Termenul de **TMO** are rolul de a sublinia faptul că tulburările metabolismului mineral au un rol major în *calcificările vasculare* și în final în *boala cardiovasculară* din BCR. Relația a fost însă puțin studiată în DP.

## Obiective

**Analiza impactului pe care TMO îl are asupra prognosticului cardiovascular al pacienților în DP.**

## Material și metoda

Studiu cross-secțional observațional între 2010-2014.

## Factori prognostici analizați

- Parametri clinici și biologici (Ca, P, produs CaxP, iPTH)
- Ecografie cardiacă și carotidiană, rigiditatea arterială (prin tonometrie de aplanare).

**Factorii independenți de risc pentru boala aterosclerotică au fost identificați prin analiză multivariată cu ajutorul programului IBM SPSS ver. 20.0.**

## Rezultate

### Caractere demografice

246 pacienți consecutivi non-diabetici -118F, vârstă medie 56.3 + 15.7 ani (20-85). Urmărire medie 6.5±1.1 ani

Factorii de risc independenți pentru angina stabilă

Variabila	OR	95% CI	p
<b>Vârsta</b>			<b>0.04</b>
Vârsta sub 55 ani	1	-	-
Vârsta >55 ani	3.9	1.05-14.7	-
<b>Fumat</b>			<b>0.01</b>
Nefumători	1	-	-
Fumători	5.6	1.4-22.6	-
<b>Nefroangioscleroza</b>			<b>0.004</b>
Altă boală renală de bază	1	-	-
Nefroangioscleroza	6.2	1.7-22.0	-
<b>Proteina C-reactivă</b>			<b>0.02</b>
CRP < 3 mg/l	1	-	-
CRP 3-9.9 mg/l	2.6	0.1-46.7	NS
CRP > 10 mg/l	11.9	0.6-203.9	NS
<b>Albumina</b>			<b>0.02</b>
Albumina ≥3.5 g/dl	1	-	-
Albumina < 3.5 g/dl	3.5	1.1-11.3	-
<b>iPTH</b>			<b>0.02</b>
iPTH < 150 pg/ml	11.5	1.9-67.7	0.007
iPTH 150-300 pg/ml	1	-	-
iPTH >300 pg/ml	5.2	1.09-24.9	0.03

Factorii de risc independenți pentru boala cerebrovasculară

Variabila	OR	95% CI	p
Hipoalbuminemia	12,3	1,5-99,8	0,01
CaxP>55 mg <sup>2</sup> /dl <sup>2</sup>	4,4	1,2-15,6	0,01

Factorii de risc independenți pentru sindroamele coronariene acute

Variabila	OR	95% CI	p
Sex (B/F)	31,4	1,3-718,4	0,03
HDL <40 mg/dl	28,3	1,1-721,7	0,04
Nefroangioscleroza	129,7	2,2-7637,9	0,01
CRP >10 mg/l	40,8	1,5-1060,35	0,02
CaxP>55 mg <sup>2</sup> /dl <sup>2</sup>	33,5	1,6-665,1	0,02
iPTH<150 pg/ml	221,4	3,2-14904,8	0,01

## Concluzii

- Cei mai importanți factori prognostici identificați au fost **nivele anormale scăzute sau crescute de iPTH** și **produs CaxP crescut**.
- iPTH scăzut s-a asociat cu angina stabilă și SCA, sugerând că **osul dinamic nu poate tampona Ca și P seric**, crescând riscul calcificărilor vasculare.
- Studii viitoare trebuie să analizeze rolul corecției acestor factori în ameliorarea prognosticului Cv în DP.