

**CMHO, hipertensiunea arterială grad III, SASO și boala multivasculară la pacientul  
vârstnic**

**HOCM, hypertension grade III, OSAS and multivascular disease in elderly patient**

Cristiana Drăgănescu<sup>1</sup>, Octavian Zară<sup>1</sup>, Cornelia Voiculeț<sup>1,2</sup>, Ruxandra Jurcuț<sup>2,3</sup>, Alice Bălăceanu<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>"Sf.Ioan" Clinical Emergency Hospital, Internal Medicine Department, Bucharest

<sup>2</sup>"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest

<sup>3</sup>"CC Iliescu" Emergency Institute for Cardiovascular Diseases, Expert Center for Rare Cardiovascular Genetic Diseases, Bucharest

**Introducere:** Hipertensiunea arterială la pacientul vârstnic implică particularități etiologice și de tratament. Asocierea cu boli genetice asimptomatice sau minim simptomatice necesită investigații complexe. Cardiomiopatia hipertrofică obstructivă poate apare în contextul unor boli genetice metabolice dar și neuromusculare, precum și a unor disfuncții cromozomiale. Forma severă este rar asociată cu hipertensiunea grad III, mai ales la pacientul vârstnic, fără boală renală.

**Prezentare de caz:** Pacient în vârstă de 72 ani este îndrumat într-o secție clinică de Medicină Internă pentru investigarea unei tensiuni arteriale matinale crescute, de peste 200 mmHg. Din istoricul pacientului reținem blefarospasm din 2001 tratat cu toxină botulinică. Antecedentele heredo-colaterale evidențiază afectări neurologice și renale la descendenți de gradul I. Pacientul avea tratament în ambulator cu betablocant, inhibitor de enzimă de conversie și statină. Electrocardiograma evidențiază hipertrofie ventriculară stângă. Ecografia cardiacă relevă cardiomiopatie hipertrofică obstructivă severă. Testarea genetică și investigațiile suplimentare au diagnosticat comorbidități multiple la un pacient vârstnic, cu implicații în prognosticul și tratamentul bolii. Poligrafia respiratorie arată un sindrom de apnee în somn sever pentru care primește indicația de utilizare pe termen lung a unui aparat de ventilație mecanică non-invazivă. Datorită afectării faciale neurologice severe, masca de CPAP nu a putut fi utilizată.

Angiografia coronariană decelează coronare permeabile, fără stenoze. Valorile tensionale crescute la ambele brațe, cu diferențe tensionale de peste 20 mmHg între brațe fac necesară evaluarea ecografică arterială, cu diagnosticarea stenozelor de subclavii.

**Concluzie:** CMHO asociată cu SASO și hipertensiune arterială grad III reprezintă o provocare de diagnostic și tratament la pacientul vârstnic.

Abrevieri: CMHO-cardiomiopatia hipertrofică obstructivă, SASO-sindrom de apnee obstructivă în somn.