

Cuprins

Introducere	1
1. Insuficiența cardiacă (IC) – definiție, etiologie, diagnostic	9
1.1. Definiție și epidemiologie	9
1.2. Terminologie și clasificare	12
1.3. Diagnosticul IC	14
2. Tratamentul IC cu FE redusă	16
2.1. Tratamentul medicamentos	17
2.2. Tratamentul non chirurgical în IC cu FE redusă	24
2.2.1 Defibrilatoarele automate implantabile	24
2.2.2. Terapia de resincronizare cardiacă	25
3. Ventriculul drept	48
3.1. Anatomia VD	48
3.2. Fiziologia VD	49
3.3. Interdependența ventriculară	50
3.4. Evaluarea imagistică a VD	50
3.4.1. Evaluarea ecocardiografică a VD	51
3.4.2. Cuplajul ventriculo- arterial	54
3.5. Rolul VD la pacienții cu IC cu FE redusă	54
3.6. Rolul VD la pacienții cu terapie de resincronizare cardiacă	56
4. Cercetarea originală	60
4.1. Ipoteza de lucru	60
4.2. Obiectivele generale	62
4.3. Metodologia generală a cercetării	63
4.3.1. Criterii de includere	63
4.3.2. Criterii de excludere	64
4.3.3. Evaluarea electrocardiografică (ECG)	66

4.3.4. Evaluarea ecocardiografică	66
4.3.5. Urmărirea clinică	73
4.3.6. Analiza statistică	74
5. Rezultate	75
5.1. Caracteristici inițiale ale lotului	75
5.2. Funcția VD pre procedurală	79
5.3. Relația interventriculară	81
5.4. Răspunsul la CRT	82
5.5. Funcția VD și răspunsul la CRT	84
5.6. Evoluția la 1 an	86
5.7. Analiza de supraviețuire	89
5.8. Importanța etiologiei ischemice	94
6. Discuții	98
6.1. Rolul cuplajului ventriculo-arterial la pacienții cu IC și CRT	98
6.2. Relația între VD și gradul de IC, funcția VS și presiunile de umplere intraVS	100
6.3. Evoluția la 1 an post CRT	101
6.4. Rolul modului de stimulare asupra VD	102
6.5. Importanța VD asupra răspunsului la CT	103
6.6. Rolul VD asupra prognosticului pacienților tratați prin CRT	104
6.7. Importanța etiologiei și relația cu funcția VD	105
7. Concluziile cercetării	107
8. Limitele studiului	109
9. Contribuția personală	110
Bibliografie	115