

SINDROMUL METABOLIC - ETICHETĂ SAU CONȚINUT?

Nicoleta Calomfirescu¹, Ruxandra Jurcuț², Carmen Ginghină³

Rezumat. Sindromul metabolic a fost definit prim oară de Raven acum 20 de ani. De atunci, a primit numeroase definiții din partea organismelor științifice. Chiar dacă criteriile din definiții au variat, obezitatea a rămas elementul central. Moleculele noi, descoperite în ultimii ani (adiponectina, proteina C reactivă, factorul de necroză tumorală alfa etc), explică parțial de ce obezitatea este asociată cu un risc cardiovascular crescut. Totuși, mecanismul fiziopatologic, care stabilește legătura între toate aceste molecule, sindromul metabolic și riscul cardiovascular nu este pe deplin elucidat.

Cuvinte-cheie: sindrom metabolic, risc cardiovascular, obezitate, adipocitokine.

Abstract. Raven described metabolic syndrome for the first time twenty years ago. Since then, metabolic syndrome had various definitions designed by professional organizations. Obesity remained the key element. New molecules, as adiponectin, C-reacting protein, tumoral necrosis factor alfa, described in the last few years, explained the link between obesity and cardiovascular risk. The physiopathologic mechanism between all the molecules, metabolic syndrome and cardiovascular risk it is still unclear.

Keywords: metabolic syndrom, cardiovascular risk, obesity, adipocitokine.

INTRODUCERE

Incidența în continuă creștere a obezității abdominale, a hipertensiunii și a diabetului zaharat tip II, la vârste din ce în ce mai mici, precum și impactul fiecăreia asupra riscului de boală cardiovasculară, le transformă în probleme dificile de sănătate publică. Ce au toate aceste afecțiuni în comun și cum este influențat riscul cardiovascular când ele se combină, sub denumirea de "sindrom metabolic", este o problemă care a suscitat multe controverse în literatura de specialitate.

DEFINIȚIILE SINDROMULUI METABOLIC

Pentru prima oară în 1988, Reaven descrie sindromul "X" metabolic, entitate clinică, la care observă asocierea următoarelor anomalități: *rezistența la insulină, hiperinsulinism, hiperglicemie, HDL-colesterol scăzut și hipertensiune arterială* (1). Pentru a ilustra dificultatea de a grupa factorii de risc, astfel încât să rezulte o definiție, care încadrează atât riscul cardiovascular, cât și prognosticul acestor pacienți, vom prezenta pe scurt definițiile utilizate în ultima decadă.

¹Dr. Nicoleta Calomfirescu, medic specialist cardiolog (CMI cardiologie), doctorand, U.M.F. „Carol Davila”.

²Dr. Ruxandra Jurcuț, medic specialist cardiolog, Doctor în Medicină, asistent univ., U.M.F. „Carol Davila”.

³Prof. dr. Carmen Ginghină, șeful Clinicii de Cardiologie, U.M.F. „Carol Davila”, Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. C.C. Iliescu”.