

Un studiu recent realizat la universitatea americană UT Southwestern din Texas sugerează că acumularea de calciu în arterele coronare crește riscul de atac de cord, informează UPI.

Cercetarea, publicată în ediția din august a publicației de specialitate "Journal of the American College of Cardiology", a descoperit că pacienții care nu prezentau acumulări de calciu în arterele coronare aveau un risc semnificativ mai mic de atac de cord, în ciuda faptului că sufereau de diabet, hipertensiune sau că aveau niveluri ridicate de colesterol.

"Atunci când calciul coronarian este absent ratele de evenimente (cardiovasculare — n.r) sunt mici", a arătat doctorul Parag Joshi, specialist în cardiologie preventivă și profesor asistent de medicină internă la UT Southwestern, într-un comunicat de presă. "Descoperirile noastre sugerează că persoanele care nu prezintă acumulări de calciu în vasele de sânge ar putea să nu fie nevoite să ia statine, în ciuda prezenței altor factori de risc care pot cauza boala coronariană", a adăugat acesta.

Oamenii de știință au analizat rezultatele tomografiilor computerizate ale inimii și zonei pectorale a 6.184 de persoane cu vârste cuprinse între 45 și 84 de ani care nu au avut niciodată un atac de cord sau un atac cerebral, cuprinse în Studiul Multietnic asupra Aterosclerozei (MESA).

În urma scanării arterelor coronare pentru calcificări s-a observat că jumătate dintre participanți nu prezentau depozite de calciu în artere — scor de calciu coronarian (CAC) zero — și aveau sub 3% risc de a trece printr-un eveniment cardiovascular într-o perioadă de zece ani, în ciuda faptului că prezentau alți factori de risc pentru boli de inimă și accident vascular cerebral, precum diabet de tip 2, hipertensiune și niveluri ridicate al colesterolului "rău".

Totuși, un scor de calciu coronarian zero nu reflectă neapărat absența plăcii în interiorul arterelor sau că persoanele respective nu prezintă risc de atac de cord, ci mai degrabă că probabilitatea unui astfel de eveniment este mai mică decât valorile limită la care se recomandă în mod normal administrarea de statine. "Un scor CAC poate să fie cu adevărat util în cadrul discuției dintre medic și pacient cu privire la începerea sau nu a (administrării — n.r.) statinelor pentru prevenirea primară a atacurilor de cord și a accidentelor vasculare cerebrale", a precizat Joshi.

AGERPRES