

## OBEZITATEA, FACTORII PSIHOLOGICI ȘI AFECȚIUNILE CORONARIENE

### *Obesity, psychological factors and coronary diseases*

**Dr. Florentina Muțescu**  
*medic de familie*

A fost sugerat că unele stări psihologice, incluzind ostilitatea, anxietatea și depresia, asociate cu obezitatea, contribuie la afecțiunile coronariene.

Un studiu a fost efectuat utilizând date din NHANES (National Health and Nutrition Examination Surveys) care corespund cu două perioade de timp analizate, și anume: 1988-1994, respectiv 1999-2004. Acest studiu a evaluat legătura între indexul de masă corporală (BMI) și dizabilitățile la persoanele vârstnice. Dizabilitățile au fost definite ca dizabilități funcționale, care includ dificultăți de deplasare sau afecțiuni coronariene, care reduc posibilitatea efectuării activităților zilnice de rutină.

Rezultatele studiului au arătat că prevalența obezității a crescut de la prima perioadă la cea de a doua, de la 23,5% la 31,7%. Procentul celor care au prezentat dizabilități funcționale sau afecțiuni cardiovasculare invalidante a crescut la 43% din pacienții obezi, fără însă a se modifica la cei non-obezi.

Concluzia a fost că obezitatea la vârstnici este un factor suplimentar de risc care duce la creșterea numărului de afecțiuni coronariene grave și, implicit crește numărul pacienților cu dizabilități funcționale.

Multe teorii au încercat să explice mecanismul de producere. O'Malley și colab. au realizat un studiu pentru a stabili efectele pe care variabilele psihologice le pot avea asupra aterosclerozei.

Subiecții din studiu au fost aleși din personalul militar activ cu vârste între 39 și 45 de ani, trecut de examinarea medicală periodică făcută de armată. Au fost supuși unei evaluări extensive cu privire la antecedentele medicale și familiale și supuși unei

examinări fizice. Criteriile primare de excludere au fost antecedente de angină pectorală sau afecțiuni coronariene.

S-a efectuat examen tomografic (TC) asupra arterelor coronare, pentru a determina gradul de ateroscleroză subclinică. Pe baza scanărilor TC, s-a stabilit un sistem de scor pentru calcificarea arterelor coronare.

Pentru profilul psihologic au fost completate de către subiecți chestionare extensive pentru a determina starea funcțională, stresul, ostilitatea și a identifica depresia, anxietatea și afecțiunile somatice.

Studiul a inclus 630 de subiecți, dintre care 82% bărbați. Vârsta medie a fost de 42 de ani, 23% aveau antecedente de hipertensiune arterială, 22% antecedente familiale de afecțiuni cardiace, iar 11% erau fumători. Conform indexului de risc Framingham, riscul predictiv pe 5 ani de afecțiuni coronariene și cardiace era de 1,6%.

Calcificările coronariene au fost descoperite la 2% dintre bărbați și 4% dintre femei. Prezența calcificărilor a fost legată semnificativ de prezența hipertensiunii arteriale, nivelul colesterolului total și nivelul LDL colesterol și de creșterea indicelui de masă corporală. Și alți factori au fost determinați a avea legătură cu calcificările coronariene.

Totuși, depresia, stresul, anxietatea și ostilitatea nu au fost asociate cu prezența calcificărilor coronariene. Gradul de somatizare a fost invers proporțional cu prezența aterosclerozei.

Autorii au concluzionat că nu este o asociere pozitivă între variabilele psihologice și prezența calcificărilor coronariene. Totuși, somatizarea pare a fi un marker pentru absența aterosclerozei coronariene.