

RELAZIONE TRA I LIVELLI DI ALDOSTERONE PLASMATICO E MASSA E GEOMETRIA DEL VENTRICOLO SINISTRO IN PAZIENTI CON IPERTENSIONE ESSENZIALE: CHE IMPORTANZA HA IL SESSO?

¹Unità di Nefrologia e Ipertensione, Centro Eccellenza Società Europea di Ipertensione – Università di Palermo, Palermo, Italia.

Area tematica: Ipertensione

Introduzione. Evidenze sperimentali suggeriscono che l'aldosterone può causare ipertrofia miocardica e fibrosi. Tuttavia, studi precedenti riguardo l'associazione tra la concentrazione di aldosterone plasmatico (PAC) e massa (LVM) e geometria del ventricolo sinistro (LV), in soggetti non affetti da iperaldosteronismo primario hanno fornito risultati contrastanti.

Scopo. Valutare il rapporto tra PAC e la massa e geometria del ventricolo sinistro in pazienti con ipertensione essenziale (EH), e di valutare l'influenza del sesso su questa relazione.

Metodi. Abbiamo arruolato 478 soggetti (uomini: 63%; età media 44 ± 12 anni) con EH non trattata. Le misurazioni effettuate hanno incluso pressione arteriosa nelle 24 ore, attività reninica plasmatica (PRA) e PAC, ottenuti con dosaggio radioimmunologico, e un ecocardiogramma. A causa della sua distribuzione asimmetrica, la PAC è stata convertita in logaritmo ed espressa come valore mediano e intervallo interquartile.

Risultati

La PAC è risultata significativamente più bassa nei soggetti con normale LMV indicizzata per la massa corporea (BSA), rispetto ai soggetti con rimodellamento concentrico, ai pazienti con ipertrofia ventricolare sinistra (LVH) eccentrica e ai soggetti con LVH concentrica (figura). Sono state riscontrate correlazioni significative tra (Log) PAC e LVM, sia indicizzata per la massa corporea ($r= 0.20$; $p < 0.0001$) sia per l'altezza elevata a 2.7 ($r= 0.21$; $p < 0.0001$), e con lo spessore parietale relativo (RWT) ($r= 0.18$; $p < 0.0001$). Queste correlazioni erano simili negli uomini e nelle donne e sono rimaste statisticamente significative nelle analisi di regressione multipla, anche dopo la correzione per potenziali fattori confondenti (tutti $p < 0.01$).

Conclusioni.

I nostri risultati sembrano suggerire che nei pazienti con ipertensione essenziale i livelli di aldosterone circolante sono indipendentemente associati alla geometria ventricolare concentrica, senza differenze sesso-associate.

Relatore: prof. Giuseppe Mulè

Laureando: Tunno Alida