



EFECTE METABOLICE ALE BLOCANTELOR CANALELOR LENTE DE CALCIU

**Mihaela Dinca, M.Negulescu, F.Popescu, E.Georgescu, G.Florescu,
Carmen Daja**

**Clinica Medicală nr.2
Facultatea de Medicină Craiova**

Hiperinsulinismul reprezintă o anomalie infraclinică precoce a patologiei cardiovasculare și metabolice, fiind responsabil de apariția obezității, dislipidemiilor, hipertensiunii arteriale, tulburărilor metabolismului glucidic; studiul metabolismului calcic la pacienții hiperinsulinemici a demonstrat și prezența hipocalcemiei (de consum - secreția de insulină fiind mediată calcic).

Conturând sindromul hiperinsulinemic, prezent, în special la descendenți pacienților cu boli cardiovasculare și/sau metabolice (în special diabet zaharat), pot fi reținute următoarele elemente clinice și paraclinice:

obezitate tip android, hipertensiune arterială, hepatomegalie izolată, cu caracter de ficat steatozic, spasmofilie, hipoglicemie tardivă (la 3-4 ore) sau curba plată, la încărcarea orală cu glucoză, dislipidemie tip IV, scăderea calciului ionic. Ignorarea acestei etape, prezentă în special la tineri, va duce, în timp, la organizarea patologiei vasculare aterosclerotice și metabolice.

Studiul blocantelor canalelor lente de calciu-administrate în diferite etape ale anomaliilor metabolice (în special glucidice) a condus la formularea următoarelor concluzii:

- blocantele calcice, în special nifedipina, pot reprezenta un agent terapeutic al hiperinsulinismului, paralel cu mijloace nefarmacologice (restricție calorică și exercițiu fizic);
- ele pot fi, în același timp și un agent diabetogen la pacienții cu insuficiență secretorie pancreatică relativă sau pot dezechilibra glicemic (prin scăderea secreției de insulină) diabeticii insulinoindendenți;
- este prohibită asocierea blocantelor calcice cu sulfamidele hipoglicemizante, prin asociere, blocantele calcice anulează efectul hipoglicemizant al sulfamidelor.

