

RECURRENT STROKE: A CURIOUS IMPACT ON STROKE SEVERITY AND NEUROLOGICAL DISABILITY

Chitoroagă Mihaela

Scientific adviser: Manole Elena

Department of Neurology no. 1, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Recurrent stroke is significantly associated with increased mortality and morbidity, as it results in more severe neurological deficits than the initial stroke. However, the association of recurrence with stroke severity and neurological disability has not been studied. **Objective of the study.** The aim of the study was to elucidate the impact of stroke recurrence on its severity and on the neurological disability of patients. **Material and Methods.** A retrospective observational study was conducted on 60 patients with stroke: patients with primary stroke (n=30) and patients with recurrent stroke (n=30). The severity of stroke was assessed using the NIHSS scale and the degree of neurological disability was assessed using the mRS scale. For the statistical analysis of the data, the Student's t test for two independent samples was performed. **Results.** An average NIHSS score of 10.1 ± 0.78 points and a mean mRS score of 2.87 ± 0.17 points were obtained in patients with primary stroke, and an average NIHSS score of 11.7 ± 0.85 points and a mean mRS score of 3.57 ± 0.15 points were obtained in patients with recurrent stroke. The average severity of both primary and recurrent stroke did not show differences between groups (10.1 vs 11.7 ; $p=0.17$, $p>0.05$), being predominantly of moderate severity. There was a statistically significant higher average degree of disability (3.6 vs 2.9 ; $p=0.003$, $p<0.01$) in patients with recurrent stroke, assigning a moderate-severe degree of neurological disability to these patients. **Conclusion.** The severity of a recurrent stroke does not differ from that of a primary stroke, but a recurrent stroke induces a higher level of neurological disability than the primary one. Recognizing this would contribute to the intensification of secondary stroke prevention measures.

Keywords: Recurrent stroke, severity, neurological disability.

ACCIDENTUL VASCULAR CEREBRAL RECURENT: UN IMPACT CURIOS ASUPRA SEVERITĂȚII ICTUSULUI ȘI DIZABILITĂȚII NEUROLOGICE

Chitoroagă Mihaela

Conducător științific: Manole Elena

Catedra de neurologie nr. 1, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Accidentul vascular cerebral recurent este asociat semnificativ cu mortalitate și morbiditate crescută, deoarece are ca rezultat deficite neurologice mai grave decât AVC inițial. Cu toate acestea, asocierea recurenței cu severitatea ictusului și dizabilitatea neurologică nu a fost studiată. **Scopul lucrării.** Scopul studiului a fost elucidarea impactului recurenței accidentului vascular cerebral asupra severității acestuia și dizabilității neurologice a pacienților. **Material și Metode.** A fost realizat un studiu observational, retrospectiv, care a inclus 60 de pacienți cu accident vascular cerebral primar (n=30) și accident vascular cerebral recurent (n=30). A fost evaluată severitatea ictusului utilizând scala NIHSS și gradul de dizabilitate neurologică utilizând scala mRS. Pentru analiza statistică a datelor a fost efectuat testul t Student pentru două eșantioane independente. **Rezultate.** La pacienții cu ictus primar a fost obținut un scor NIHSS mediu de 10.1 ± 0.78 puncte și un scor mRS mediu de 2.87 ± 0.17 puncte, iar la pacienții cu ictus recurent a fost obținut un scor NIHSS mediu de 11.7 ± 0.85 puncte și un scor mRS mediu de 3.57 ± 0.15 puncte. Gradul mediu de severitate al ictusului primar și recurent nu a prezentat diferențe între loturi (10.1 vs 11.7 ; $p=0.17$, $p>0.05$), fiind predominant de gravitate moderată. Scorul mRS a constatat un grad mediu de dizabilitate statistic semnificativ mai avansat (3.6 vs 2.9 ; $p=0.003$, $p<0.01$) la pacienții cu ictus recurent, desemnând un grad de dizabilitate neurologică moderat-sever pentru acești pacienți. **Concluzii.** Severitatea unui ictus recurent nu diferă de cea a unui ictus primar, însă accidentul vascular cerebral recurent induce o dizabilitate neurologică mai avansată decât cel primar. Recunoașterea acestui fapt ar contribui la intensificarea măsurilor de profilaxie secundară a AVC.

Cuvinte-cheie: ictus recurent, severitate, dizabilitate neurologică.