

MEDICAȚIA CONTEMPORANĂ A ACCIDENTULUI VASCULAR CEREBRAL ISCHEMIC

Concescu Mariana

(Conducător științific: Gonciar Veaceslav, dr. hab. șt. med, prof. univ., Catedra de farmacologie și farmacie clinică)

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" din Republica Moldova

Introducere. Accidentul ischemic cerebral (AIC) sau infarctul cerebral (IC) – ocluzia unei artere cerebrale (80%) confirmat prin imaginerie, se întâlnește cu o incidență: 1-2/1000 persoane/an. Ischemia este o consecință focală a unei diminuări suficient de prolongate și intense a debitului sanguin cerebral (DSC).

Scopul lucrării. Prezentarea medicației contemporane și eficiența tratamentului în IC.

Material și metode. Studiul, analiza și sinteza datelor literaturii mondiale în domeniul tratamentului modern al AIC în raport cu datele anului 2016 în Republica Moldova (Institutul de Neurologie și Neurochirurgie (INN), Chișinău).

Rezultate. Ultimele 3 decenii au fost revoluționare în tratamentul AIC, fiind puse în aplicare multe studii randomizate cu efecte benefice, mai ales în cazul trombolizei intravenoase, trombectomiei, aspirinei și hemicraniotomiei decompressive (HD). Terapia de recanalizare cu Alteplaze rămâne unicul tratament fibrinolitic intravenos (TFV) cu un obiectiv net de a reperfuza zona de penumbră ischemică și ameliorare clinică. Aspirina este unicul antiplachetar eficient în prevenirea recidivelor precoce și ameliorarea pronosticului IC în faza acută cu reducerea mortalității 4/1000 pacienți. În cazul AIC "malign" interesul HD fiind acceptat în primele 48h la pacienți cu vârste < 60 de ani.

În anul 2016, la INN, Chișinău au fost supravegheați 457 de pacienți cu AIC (50,32% femei, 49,67% bărbați) cu administrarea TFV și antiagregant.

Concluzii. AIC rămâne o urgență vitală. Posibilitatea de a administra rapid un tratament fibrinolitic justifică viața pacientului "time is brain".

Referințe bibliografice.

1. Accidents vasculaires cérébraux (MG. Bousser, JL Mas), France 2009/Société Française de Neuro-Vasculaire 2016 .

Cuvinte cheie. AIC, IC, tromboliza intravenoasă, trombectomie, aspirina, HD.

CONTEMPORARY MEDICATION OF STROKE

Concescu Mariana

(Scientific advisor: Gonciar Veaceslav, PhD, professor, Department of pharmacology and clinical pharmacy)

Nicolae Testemitanu State University of Medicine and Pharmacy of the Republic of Moldova

Introduction. The stroke or cerebral infarction (CI) is an occlusion of cerebral artery (80%) confirmed by imagery and has the incidence of: 1-2/1000 persons/year. The ischemia is a focal consequence of a prolonged and intense decrease of the cerebral blood flow (CBF).

The aim of the study. Presentation of the contemporary medication and its efficiency in the treatment of CI.

Material and methods. The study, analysis and synthesis of the global literature in the modern treatment of STROKE versus the dates of 2016, from the Republic of Moldova (Neurology and Neurosurgery Institute).

Results. The last three decades were revolutionary in the treatment of STROKE being used many randomized studies with beneficial effects especially in intravenous thrombolysis, thrombectomy, aspirin and decompressive hemicraniotomy (DH). Recanalization therapy with Alteplaze remains the only intravenous fibrinolytic treatment (IFV), with a clear goal of reperfusion of the ischemic area and clinical improvement. Aspirin is the only antiplatelet drug efficient in the prevention of early relapse and prognosis improvement of the CI in acute phase with mortality reduction in 4/1000 patients. In "malign" STROKE the interest for DH is accepted in first 48 h to patients aged < 60 years old.

In 2016, at NNI, Chișinău, 457 patients with STROKE were monitored (50, 32% women, 49, 67% men), with IFT administration and antiplatelet therapy.

Conclusions. The STROKE remains a vital emergency. The possibility of rapid administration of fibrinolytic treatment saves "time is brain" patient's life.

Bibliographical references.

1. Accidents vasculaires cérébraux (MG. Bousser, JL Mas), France 2009/Société Française de Neuro-Vasculaire 2016.

Keywords. STROKE, CI, intravenous thrombolysis, thrombectomy, aspirin, DH.