

MONITORIZAREA POSTSPITALICEASCĂ A PACIENȚILOR CU ACCIDENT VASCULAR CEREBRAL

Autor: Perlog Olga, USMF "Nicolae Testemitanu"

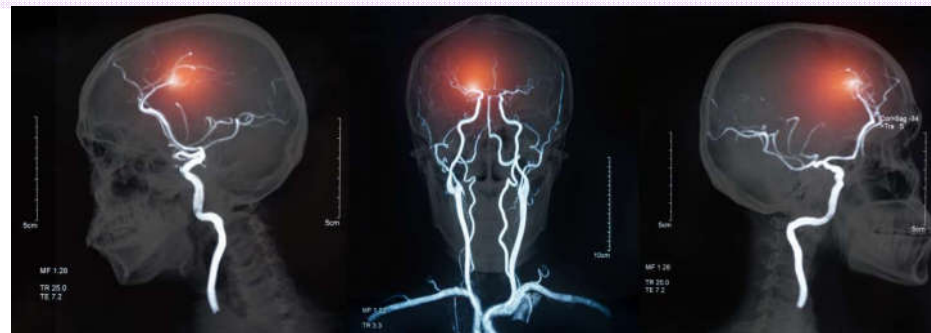
Conducător științific: Manole Elena, catedra de neurologie nr.1, USMF "Nicolae Testemitanu", elena.manole@usmf.md

Introducere: Accidentele Vasculare Cerebrale (AVC) se poziționează pe locul 3 în clasamentul mondial al mortalității, în timp ce alte 5 mln pacienți rămân cu dizabilități permanente. Monitorizarea postspitalicească a pacienților cu AVC evidențiază factori implicați în apariția decesului sau a recidivei. Studiarea lor și intervenirea la timp este relevantă pentru creșterea eficacității procesului de reabilitare și îmbunătățirea calității vieții.

Cuvinte-cheie: Accident Vascular Cerebral, reabilitare, factori de risc.

Scop: Evaluarea ratei de căderi și a mortalității după 3 luni de la AVC și corelarea cu numărul factorii de risc modificabili.

Materiale si metode: Studiul a inclus 100 pacienți cu AVC acut, confirmat imagistic, internați de urgență la Institutul de Neurologie și Neurochirurgie "Diomid Gherman", în martie 2021 și martie 2022. Din studiu au fost excluși, din start, persoanele care au decedat în perioada spitalizării. Pacienții au fost reevaluați telefonic peste 3 luni, divizați în 2 grupuri conform factorilor de risc modificabili.



Rezultate: Studiul a inclus 58 bărbați și 42 femei, cu vârste între 29-91 ani, cu prevalența AVC-ului ischemic în 85%; respondenți sunt 88% din eșantionul inițial. Primul grup constituit din 52 pacienți (59,1%) s-au prezentat la internare cu 0-2 factori. Al doilea grup, 36 pacienți (40,9%) cu ≥ 3 factori de risc. În primul grup, au fost înregistrate 3 decese, sesizate în primele 30 zile de la externare, una din cauze fiind apariția unui AVC ischemic nou; și 4 episoade de căderi. În al 2-lea grup, 6 decese < 30 zile, după 2 AVC-uri noi, IM acut și 3 cazuri neelucidate; și 10 episoade de căderi. Diagrama din fig. 1 ne oferă o vizualizare comparativă a numărului de decese și căderi înregistrate în ambele grupuri de pacienți.

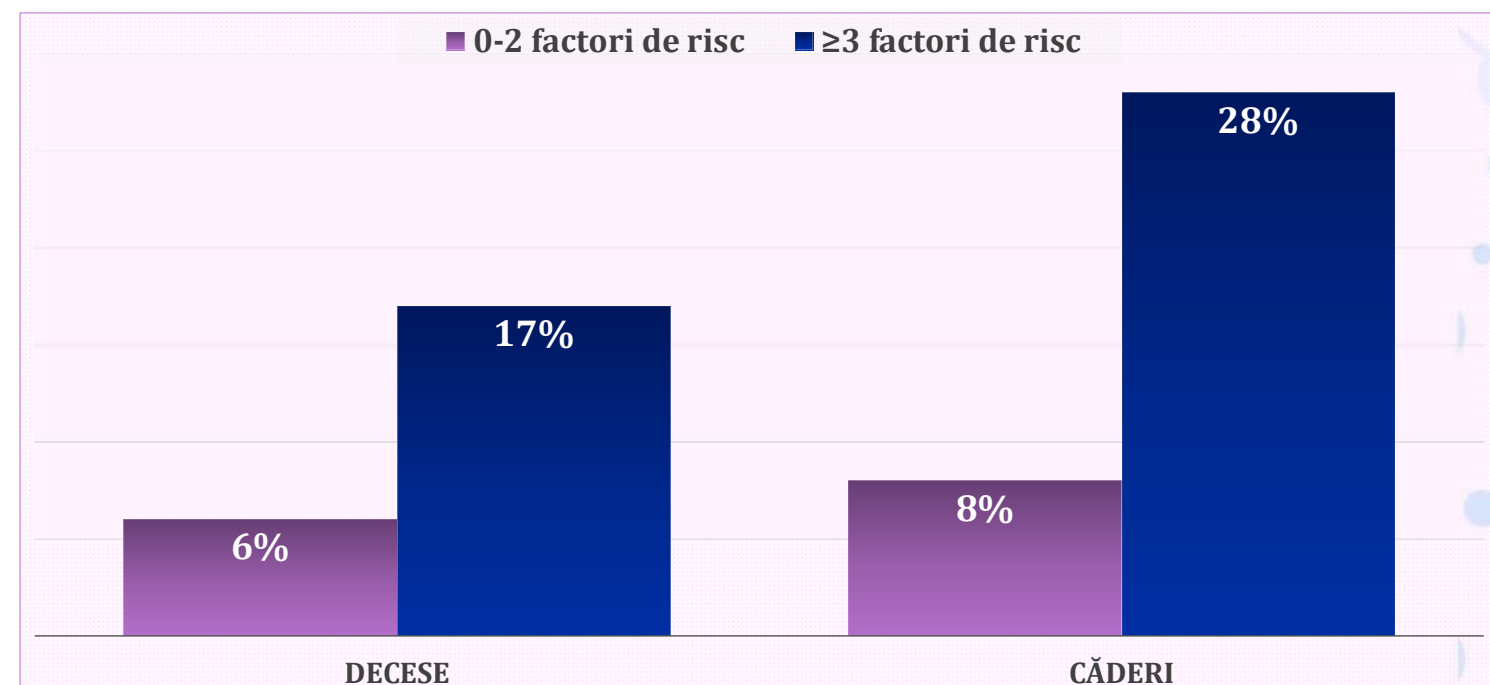


Fig. 1 Rata de decese și căderi repartizată pe grupuri

Concluzii: S-a observat o diferență semnificativă între cele două grupuri, pacienții cu un număr mai mare de factori de risc fiind mai predispuși unui final fatal. Deci, numărul factorilor de risc modificabili contribuie atât la apariția mai frecventă a episoadelor de căderi, cât și la creșterea mortalității.