

DISECȚIA ARTEREI CAROTIDE ȘI ACCIDENTUL VASCULAR CEREBRAL ISCHEMIC LA TINERI

Autorii

Cojocaru Adelina, Catedra de neurologie nr.2, USMF „Nicolae Testemițanu”; **Gavriliuc Pavel**, Catedra de neurologie nr.2, USMF „Nicolae Testemițanu”; **Peciul Andrei**, IMSP Institutul de Medicină Urgentă; **Conducător științific: Groppa Stanislav**, Catedra de neurologie nr.2, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Disecția arterelor cervicale (DAC) este responsabilă de 2% din toate accidentele vasculare cerebrale (AVC). Traumatismul regiunii cervicale este factorul etiopatogenetic principal ce conduce la apariția ischemiei cerebrale, iar teritoriul cel mai frecvent afectat este bazinul arterei cerebri media (ACM).

Scopul lucrării. Descrierea evoluției și a conduitei unui pacient cu disecție de artera carotidă și accident vascular cerebral ischemic.

Materiale și Metode. Prezentarea cazului clinic a unui pacient tânăr cu disecție traumatică de artera carotidă internă și AVC ischemic tratat prin trombectomie mecanică.

Rezultate. Bărbat de 23 ani, s-a adresat la câteva ore de la un traumatism sportiv din cauza deficitului motor și afaziei instalate acut. La examinarea prin CT cerebral și Angio-CT s-a determinat *ocluzia ACM pe stînga în segmentul M1,M2* (Fig.1), disecție intimala post-traumatica a arterei carotide interne stîngi în segmentul cervical (Fig.2).

A fost stabilit diagnosticul de *AVC ischemic în bazinul ACM stîngă* cu hemiplegie pe dreapta și afazie senzo-motorie, NIHSS-17p. S-a intervenit prin trombextractie mecanică (Fig.3) și s-a obținut scor de revascularizare TICI IIB (Fig.4), cu îmbunătățirea NIHSS-10p.

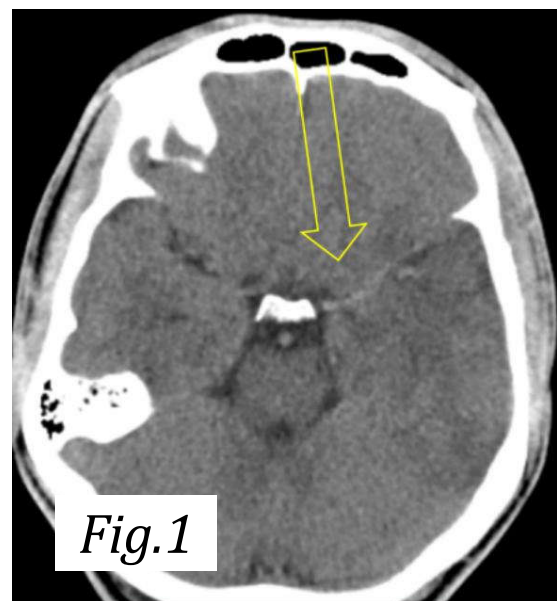


Fig.1

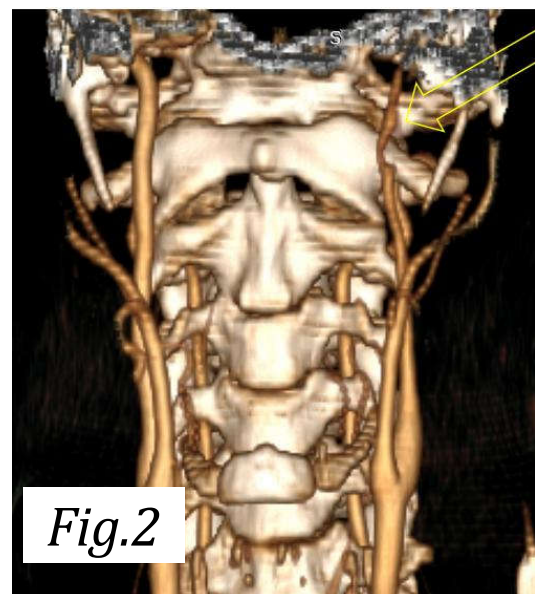


Fig.2

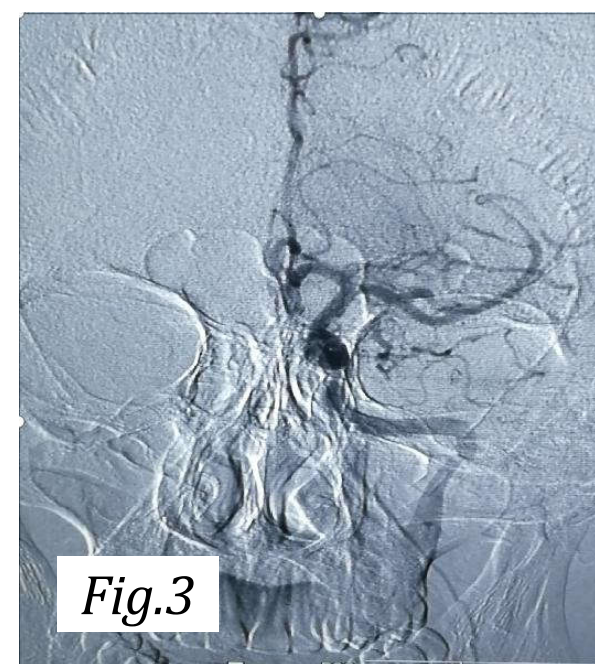


Fig.3

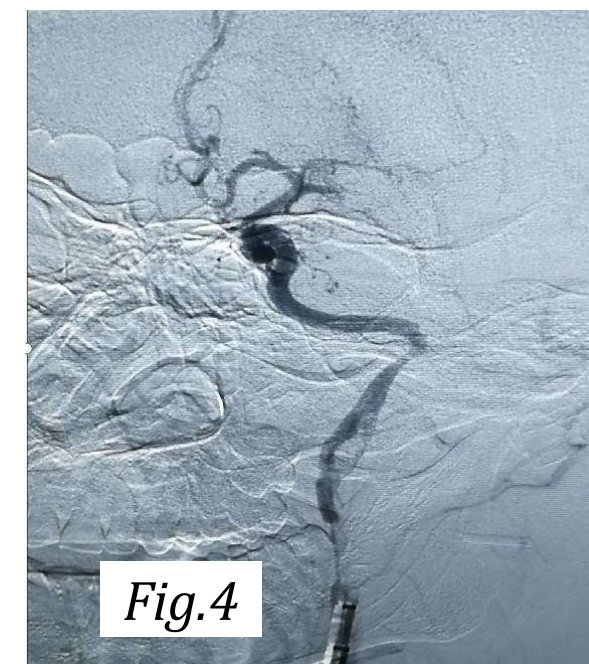


Fig.4

După 2 zile, din cauza progresiei edemului cerebral și statusului neurologic în agravare, s-a efectuat craniectomie decompresivă (Fig.5). Pacientul fost externat după 18 zile de spitalizare cu regresia totală a afaziei și parțială a hemiparezei, NIHSS-7p, mRs-3p, iar peste 3 luni la un control Follow up, simptomatologia neurologică în regresie pîna la NIHSS - 4p, mRs-2p.

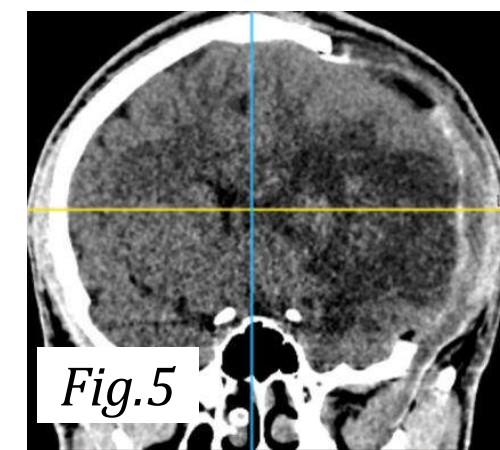


Fig.5

Cuvinte-cheie: *accident vascular cerebral, disecție, artera carotidă;*

Concluzie. *In pofida faptului că la acest pacient tabloul clinic a fost destul de sever, iar zona de ischemie - destul de mare, recuperarea neurologică a fost bună, cu prognostic favorabil datorită intervenției precoce cu măsuri specifice de tratament.*