

## MANAGEMENT OF ISCHEMIC STROKE AT THE PREHOSPITAL STAGE IN THE REPUBLIC OF MOLDOVA

Catanoi Natalia<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Emergency Medicine, Nicolae Testemitanu University.

**Background.** Early recognition of the symptoms of a stroke, emergency transportation, and immediate takeover of the patient in the emergency department (ED) is essential for initiating thrombolytic therapy in ischemic stroke and remains one of the biggest challenges in emergency medicine. **Objective of the study.** To appreciate the importance of emergency medical care (EMC) in reducing the time from the onset of symptoms and the call to EMC to transportation to the ED, takeover by the Stroke team, and administering specific treatment. **Material and methods.** The data presented were collected from the standardized Request Sheets, 110/e form of the Prehospital EMC service from the Republic of Moldova, during the 2017 - 2021 years. **Results.** Cincinnati and FAST assessment scales have been implemented to quickly identify stroke for medical dispatchers and prehospital EMC teams, which are easy to use and increase operativity. In the structure of medical-surgical emergencies according to the nosological profile, the neurological emergencies are in the 3rd place with a level higher than 13.0%. The average time to service stroke requests in 2018 - 71.4 min, in 2021 - 69.8 min. Distribution of stroke cases according to patients' age: ≤40 years in 2017 - 2.4%, 2021 - 1.6%; 40-50 years in 2017 - 5.1%, in 2021 - 3.4%. In the therapeutic window were served 23.1% in 2020 and 63.8% in 2021 of the total number of stroke patients. **Conclusion.** Early recognition and minimization of time from the onset of stroke to takeover of the patient by the STROKE team at ED and initiating treatment are the main levers that can be influenced. Therefore, the role of the Prehospital EMC Service in the management of ischemic stroke is essential.

**Keywords:** Stroke, Ischemic, Emergency, Prehospital.

## MANAGEMENTUL ACCIDENTULUI VASCULAR CEREBRAL ISCHEMIC LA ETAPA DE PRESPITAL ÎN REPUBLICA MOLDOVA

Catanoi Natalia<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de urgențe medicale, USMF „Nicolae Testemițanu”.

**Introducere.** Recunoașterea precoce a simptomelor unui AVC, transportarea de urgență și preluarea imediată a pacientului în DMU este esențială pentru inițierea terapiei trombolitice în accidentul vascular cerebral ischemic (AVC) și rămâne una din cele mai mari provocări în medicina de urgență. **Scopul lucrării.** Aprecierea importanței asistenței medicale urgente (AMU) în reducerea timpului de la apariția simptomelor și apelul la AMU, până la transportarea în DMU, preluarea de echipa Stroke și administrarea tratamentului specific. **Material și metode.** Datele prezentate au fost colectate din Fișele de solicitare standardizate, formularul 110/e, a serviciului AMUP din Republica Moldova pe parcursul anilor 2017 - 2021. **Rezultate.** Pentru identificarea rapidă a AVC la prespital pentru dispecerii medicali și echipele AMUP au fost implementate scalele de evaluare Cincinnati și FAST, ce sunt ușor utilizabile și sporesc operativitatea. În structura urgențelor medico-chirurgicale în funcție de profilul nosologic, urgențele neurologice la prespital sunt pe locul 3 cu un nivel mai mare de 13,0%. Timpul mediu de deservire a solicitărilor cu AVC în 2018-71,4 min, în 2021-69,8 min. Repartizarea cazurilor de AVC conform vârstei pacienților: ≤40 ani în 2017 - 2,4%, 2021 - 1,6%; 40-50 ani în 2017 - 5,1%, în 2021 - 3,4%. Din nr. total de AVC în fereastra terapeutică au fost deserviți în 2020 - 23,1%, în 2021 - 63,8%. **Concluzii:** Recunoașterea precoce și minimizarea timpului de la debutul AVC până la preluarea pacientului de către echipa STROKE din DMU și inițierea tratamentului, reprezintă pârgurile principale ce pot fi influențate. De aceea, rolul Serviciului AMUP în managementul AVC ischemic este esențial.

**Cuvinte cheie:** Accident, Vascular, Cerebral, Ischemic, Urgență, Prespital.