

APPLICATION OF CLINICAL SCORES IN THE PREDICTION OF HEMORRHAGIC TRANSFORMATION OF ISCHEMIC STROKE

Costru-Taşnic Elena¹

Scientific adviser: Gavriiliuc Mihail^{1,2}

¹Department of Neurology No.1, Nicolae Testemitanu University,

²Diomid Gherman Institute of Neurology and Neurosurgery.

Background. Hemorrhagic transformation (HT) may complicate ischemic strokes (IS) by worsening the clinical course and recovery of patients. **Objective of the study.** Analysis of clinical parameters in acute IS patients to establish the role of clinical scores for the prediction of HT. **Material and methods.** We have prospectively analyzed the data of 80 patients with acute ischemic stroke admitted within the first 24 hours after the symptom's onset. All patients were investigated by CT at admission and repeated CT during hospitalization to highlight cases of HT. Stroke severity scores were calculated for all IS patients, including: NIHSS, SPAN-100, THRIVE. The degree of functional recovery was established based on the modified Rankin scale (mRS) at discharge and at 3 months follow-up. **Results.** In the analyzed group, 11 out of the 80 patients included in the research presented HT of ischemic stroke. HT patients were older (74.27 ± 3.08 years vs 70.66 ± 1.25 years) and presented worse functional recovery at discharge (mRS 5 vs. 3.68) and at 3 months follow-up (mRS 4.8 vs. 3.12). The stroke severity scores in the HT patients had higher values compared to the non-HT group: NIHSS at admission – 15.54 ± 1.32 vs. 11.23 ± 0.77 ; SPAN-100 – 90.63 ± 4.08 vs $82.13 \pm 1,63$; THRIVE – 5.54 ± 0.52 vs. 3.95 ± 0.23 . **Conclusions.** The preliminary results of the research indicate the presence of a correlation between increased values of stroke clinical severity scores and the risk for HT. The continuation of the study with homogenization of the research groups will allow the evaluation of the primary data by obtaining statistically significant results.

Keywords: ischemic stroke, hemorrhagic transformation, clinical scores.

APLICAREA SCORURILOR CLINICE ÎN PREDICȚIA TRANSFORMĂRII HEMORAGICE A ACCIDENTELOR VASCULARE CEREBRALE ISCHEMICE

Costru-Taşnic Elena¹

Conducător științific: Gavriiliuc Mihail^{1,2}

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

²Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”.

Introducere. Transformarea hemoragică (TH) poate complica accidentele vasculare cerebrale (AVC) ischemice agravând evoluția clinică și recuperarea pacienților. **Scopul lucrării.** Analiza parametrilor clinici la pacienții cu AVC ischemic acut pentru a stabili rolul scorurilor clinice în predicția TH a AVC ischemic. **Material și metode.** Au fost analizați prospectiv 80 de pacienți cu AVC ischemic acut internați în primele 24 de ore de la debutul simptomelor. Toți pacienții au fost investigați prin CT la internare și CT repetat pe durata spitalizării pentru evidențierea cazurilor de TH. Pentru toți pacienții au fost calculate scorurile de severitate a AVC-urilor: NIHSS, SPAN-100, THRIVE. Gradul de recuperare funcțională a fost stabilit în baza scalei Rankin modificate (mRS) la externare și la 3 luni distanță. **Rezultate.** În lotul analizat, 11/80 de pacienți incluși în cercetare au prezentat TH a AVC-ului ischemic. Pacienții cu TH au avut o vârstă medie mai mare ($74,27 \pm 3,08$ ani vs. $70,66 \pm 1,25$ ani), cât și un grad de recuperare funcțională mai redus la externare (mRS 5 vs. 3,68) și 3 luni distanță (mRS 4,8 vs. 3,12). Scorurile de severitate a AVC în grupul cu TH au prezentat valori mai mari față de grupul non-TH: NIHSS internare - $15,54 \pm 1,32$ vs. $11,23 \pm 0,77$; SPAN-100 - $90,63 \pm 4,08$ vs. $82,13 \pm 1,63$; THRIVE - $5,54 \pm 0,52$ vs. $3,95 \pm 0,23$. **Concluzii.** Rezultatele preliminare ale cercetării indică prezența unei corelații dintre valorile sporite ale scorurilor clinice de severitate ale AVC și riscul pentru TH post-infarct cerebral. Continuarea studiului și omogenizarea grupurilor de cercetare va permite evaluarea datelor primare și obținerea datelor statistic semnificative.

Cuvinte cheie: Accident vascular cerebral ischemic, transformare hemoragică, scoruri clinice.