

PARTICULARITIES OF THE DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF HEMORRHAGE IN THE CEREBRAL INFILTRATIVE NEOPLASTIC PROCESS.

Timofei Vitalie¹, Maisteriuc Veronica¹, Platon Dumitrița¹, Gavriiliuc Pavel¹

Scientific adviser: Groppa Stanislav¹

¹Department of Neurology No.2, Nicolae Testemitanu University.

Introduction. Hemorrhagic stroke and cerebral infiltrative neoplastic hemorrhage are different clinical entities that requiring differential diagnosis for the correct management of the pathology and patient approach. **Objective.** Demonstration that hemorrhage as a complication of cerebral infiltrative neoplastic process can imitate a hemorrhagic stroke because of the existence of a similar clinical and paraclinical signs. **Material and Methods.** Presentation of the clinical case involving the anamnestic, clinical and paraclinical data that were obtained by examining the patient, his documentation, and the inpatient file. The patient was investigated by chest x-ray, Duplex scan of the intra / extracerebral vessel, CT scan and MRI scan. **Results.** 53-year-old man, normotensive, who suffered hemorrhagic stroke in the basal ganglia, treated with partial recovery of motor and sensory deficit. He was later hospitalized in the Neurology Department due to his aggravation of the clinical condition. It was investigated by brain MRI with visualization of a multifocal-polymorphic infiltrative neoplastic process with mixed component: tissue, necrotic and hemorrhagic content, located temporal on the right with extension in the basal ganglia, imaging picture suggestive for primary tumor process, possibly multifocalized glioblastoma or secondary metastatic process. **Conclusions.** Hemorrhage as a potential complication of a cerebral infiltrative process is rarely encountered in clinical practice. Presenting an atypical clinical and paraclinical signs, only high-performance imaging investigations can accurately establish the definitive clinical diagnosis.

Keywords: hemorrhagic stroke, hemorrhage, infiltrative cerebral neoplastic process.

* Study conducted with the support of the project 20.80009.8007.40 "Integration of the mechanisms of epileptogenesis with the purpose of creating the network of multimodal epilepsy diagnosis and treatment" within the State Program (2020-2023), project leader: Groppa Stanislav, PhD, univ. prof., acad. ASM, contracting authority: National Agency for Research and Development

PARTRICULARITĂȚI DE DIAGNOSTIC DIFERENȚIAL AL HEMORAGIEI ÎN CADRUL PROCESULUI NEOPLAZIC INFILTRATIV CEREBRAL

Timofei Vitalie¹, Maisteriuc Veronica¹, Platon Dumitrița¹, Gavriiliuc Pavel¹

Conducător științific: Groppa Stanislav¹

¹Catedra de neurologie nr.2, USMF „Nicolae Testemițanu”.

Introducere. Accidentul vascular cerebral hemoragic (AVC-ul hemoragic) și hemoragia din cadrul procesului neoplazic infiltrativ cerebral sunt entități clinice diferite, care necesită diagnostic diferențial reciproc pentru management-ul corect al patologiei și abordării pacientului. **Scopul lucrării.** Demonstrarea faptului că hemoragia ca complicație a procesului neoplazic infiltrativ cerebral poate mima un AVC-hemoragic prin existența unui tablou clinic și paraclinic similar. **Material și Metode.** Prezentarea cazului clinic ce implică datele anamnestice, clinice și paraclinice ce au fost obținute prin examinarea pacientului, documentația acestuia și fișa de staționar. Pacientul a fost investigat prin radiografie pulmonară, Doppler Duplex intra / extracerebral, CT cerebral și rezonanța magnetică nucleară. **Rezultate.** Bărbat de 53 ani, normotensiv, care a suportat AVC-hemoragic în ganglionii bazali, tratat, cu restabilirea parțială a deficitului motor și senzitiv. Ulterior din cauza agravării stării generale, a fost spitalizat în secția Neurologie. A fost investigat prin RMN cerebral cu vizualizarea unui proces neoplazic infiltrativ multifocalizat-polimorf cu component mixt: tisular, necrotiv și conținut hemoragic, localizat temporal pe dreapta cu extindere în ganglionii bazali, tablou imagistic sugestiv pentru proces tumoral primar, posibil glioblastom multifocalizat sau proces metastatic secundar. **Concluzii:** Hemoragia ca potențială complicație a unui procesului infiltrativ cerebral este rar întâlnită în practica clinică. Prezentând un tablou clinic și paraclinic atipic, doar investigațiile imagistice de înaltă performanță pot stabili cu exactitate diagnosticul clinic definitiv.

Cuvinte cheie: accident vascular cerebral hemoragic, hemoragie, proces neoplazic infiltrative cerebral.

* Studiu realizat cu suportul proiectului 20.80009.8007.40 „Integrarea mecanismelor epileptogenezei cu scopul creării rețelei de diagnostic și tratament multimodal a epilepsiei” din cadrul Programului de Stat (2020-2023), conducător de proiect: GROPPA Stanislav, dr. hab. șt. med., prof. univ., acad. AȘM, autoritatea contractantă: Agenția Națională pentru Cercetare și Dezvoltare