

## MAV ÎN DIAGNOSTIC DIFERENȚIAL AL AVC HEMORAGIC: CAZ CLINIC ȘI REVISTA LITERATURII

Diana Zețu-Buciușcan<sup>1,2</sup>, Anastasia Levca<sup>1,2</sup>,  
Elena Manole<sup>1</sup>, Mihail Gavriiliuc<sup>1</sup>, Ion Pregeluză<sup>2</sup>,  
Olesea Odainic<sup>2</sup>

Conducător științific: Elena Manole<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de neurologie nr. 1, USMF „Nicolae Testemițanu”,

<sup>2</sup>Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”.

**Introducere.** Cauzele AVC-ului hemoragic sunt multiple, se include vasculopatia hipertensivă, tumori și malformațiile arterio-venoase (MAV) care reprezintă ~4% din toate cazurile de AVC hemoragic. Des diagnosticul de MAV prezintă dificultăți de diagnostic, fiindcă include factori care sunt controversați. **Scop.** Acest studiu trece în revistă simptomatologia, fiziopatologia, metode de diagnostic și tratament conservativ și chirurgical. Prezintă și evidențiază rolul echipei interprofesionale în managementul acestor pacienți. **Material și Metode.** Pentru realizarea acestui reviu au fost selectate publicații cu ajutorul PubMed și Google. Căutarea a fost efectuată conform cuvintelor cheie: malformații intracerebrale, hemoragie, tratament, publicate între anii 2019-2023. A fost analizat anamnestical, datele clinice și paraclinice din fișa medicală. S-au efectuat investigațiile prin TC și IRM cerebrală. **Rezultate.** Se prezintă cazul unei paciente cu MAV de 63 ani, a fost spitalizată în INN - secția neurologie, cu acuzele: cefalee difuză insuportabilă, greață, vomă repetată, amețeală la modificarea poziției corpului, slăbiciuni, diplopie, instabilitate posturală. CT a relevat: Focar hiperdens cerebelar dreapta-AVC hemoragic?. Examenul prin IRM cerebral cu contrast a identificat modificări sugestive pentru malformație vasculară cerebeloasă pe dreapta de tip angiom venos și cavernom cerebeloasă (nr.3), cu component hemoragic și edem perilezional. S-a consultat neurochirurgul, care a recomandat excizie de cavernom. Intervenția a fost refuzată de pacient. S-a indicat tratament simptomatic. **Concluzii.** Diagnosticul MAV des implică combinare din metode imagistice ca CT cerebral și IRM cu contrast, pentru mărirea șanselor de a stabili diagnostic corect. Tratamentul suportiv sau chirurgical, corelează cu simptomatologia și localizarea leziunilor, având o accesibilitate limitată către intervenție după caz. **Cuvinte-cheie:** malformații arterio-venoase, ictus hemoragic, tratament.

## AVM IN THE DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF HEMORRHAGIC STROKE: CLINICAL CASE AND LITERATURE REVIEW

Diana Zețu-Buciușcan<sup>1,2</sup>, Anastasia Levca<sup>1,2</sup>,  
Elena Manole<sup>1</sup>, Mihail Gavriiliuc<sup>1</sup>, Ion Pregeluză<sup>2</sup>,  
Olesea Odainic<sup>2</sup>

Scientific adviser: Elena Manole<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Neurology Department no.1, Nicolae Testemițanu University,

<sup>2</sup>Diomid Gherman Institute of Neurology and Neurosurgery.

**Background.** The causes of hemorrhagic stroke are multiple, including hypertensive vasculopathy, tumors and arteriovenous malformations (AVMs) which account for ~4% of all cases of hemorrhagic stroke. Often the diagnosis of AVMs presents diagnostic difficulties because it includes factors that are controversial. **Objective of the study.** This study reviews the symptomatology, pathophysiology, diagnostic methods and conservative and surgical treatment. It presents and highlights the role of the interprofessional team in the management of these patients. **Materials and methods.** Publications were selected for this review using PubMed and Google. The search was performed according to the keywords: intracerebral malformations, hemorrhage, and treatment, published on 2019-2023 years. History, clinical and paraclinical data from the medical chart were analyzed. CT and brain MRI investigations were performed. **Results.** We present the case of a 63 years old AVM patient, she was hospitalized in the INN - neurology department, with the following complaints: severe diffuse headache, nausea, vomiting, dizziness when changing body position, weakness, diplopia, postural instability. CT revealed right cerebellar hyperdense focus-Hemorrhagic stroke. Brain MRI with contrast identified changes suggestive of right cerebellar vascular malformation of venous angioma and cerebellar cavernous malformations (no.3), with hemorrhagic component and perilesional edema. The neurosurgeon was consulted and recommended excision of the cavernoma. The intervention was refused by the patient. Symptomatic treatment was given. **Conclusions.** Diagnosis of AVM often involves a combination of imaging methods such as brain CT and MRI, to increase the chances of establishing the correct diagnosis. Supportive or surgical treatment, correlates with the symptomatology and location of the lesions, with limited accessibility to intervention. **Keywords:** arteriovenous malformations, hemorrhagic stroke, treatment.