

## TROMBOZA VENOASA CEREBRALA: CAUZE, PARTICULARITAȚI EVOLUTIVE.

Țopa Tatiana

(Cond. șt. - Manole Elena, dr. șt. med., conf. univ., cat. Neurologie).

**Introducere.** Tromboza cerebrală venoasă (TVC) este o patologie rară (0,22/100000 anual), însă la femeile tinere, din cauza utilizării contraceptivelor orale, a statutului procoagulant din perioada gravidității și post-partum, incidența crește (11,6/100000). Pronosticul este favorabil, cu excepția cazurilor cu tulburări de conștiință și hemoragii.

**Scop.** Evidențierea manifestărilor clinice și particularităților evoluției TVC asociată cu hemoragii intracerebrale și subarahnoidiene, dezvoltată în post-partum.

**Material și metode.** S-a evaluat cazul pacientei X, vîrsta de 28 ani, internată în Secția Neurourgente a INN cu acuze de cefalee difuză, severă, instalată brusc, slăbiciune în membrele stîngi.

**Rezultate.** Pacientei la patru zile după nașterea unui copil sănătos, se instalează brusc cefaleea severă urmată de greață, vomă repetată, slăbiciune în membrele stîngi, dezvoltă un acces epileptic tonico-clonic generalizat. Prin Angio-CT și IRM cerebral, depistăm tromboza sinusurilor sagital, transverse, asociate cu hemoragii intracerebrale și subarahnoidiene. Inițiat fiind tratamentul anticoagulant, antiepileptic, starea pacientei cu ameliorare. Externată în stare satisfăcătoare cu prescrierea tratamentului anticoagulant de durată.

**Concluzii.** Tromboza venoasă cerebrală trebuie suspectată în cazurile pacientelor post-partum cu sindrom cefalalgic de novo sever exprimat. Diagnosticul acestei patologii se poate stabili prin Angio-CT și IRM cerebral, deși acestea nu sunt standardele de aur. Utilizarea anticoagulantelor este tratamentul de elecție. Preparatele antiepileptice se asociază la prevenția sindromului convulsiv. Deși TVC era asociată cu hematoame și HSA, pronosticul este favorabil la abordarea terapeutică promptă și corectă.

**Cuvinte cheie.** Tromboza venoasă cerebrală, post-partum, anticoagulante.

## CEREBRAL VENOUS THROMBOSIS: CAUSES, PARTICULARITIES OF EVOLUTION

Țopa Tatiana

(Sci. adviser: Manole Elena, PhD., associate prof., chair of Neurology)

**Intoduction.** Cerebral venous thrombosis (CVT) is a rare pathology (0.22/100000 annually). In young women, because of the use of oral contraceptives, procoagulant status during pregnancy and post-partum, incidence is increased (11.6/100000). The prognosis is favorable, except the cases with conscious disorders and haemorrhage.

**Purpose.** Emphasizing clinical features and peculiarities of CVT associated with intracerebral and subarachnoid haemorrhage developed during post-partum.

**Material and methods.** We evaluated patient X, aged 28, admitted to the Emergency Department of NNI complaining of sudden diffuse headache of moderate to severe intensity, weakness in the left limbs.

**Results.** On the 4-th day after delivering a healthy baby, a severe headache suddenly develops. Followed by nausea, repeated vomiting, weakness in the left limbs and a generalized tonic-clonic seizure. Angio-CT and brain MRI revealed sagittal, transverse sinus thrombosis, associated with intracerebral and subarachnoid haemorrhage. Anticoagulant and antiepileptic therapy are initiated and patient's condition improves. Discharged with a prescription of long-term anticoagulant therapy.

**Conclusions.** Cerebral venous thrombosis should be suspected in post-partum patients with severe de novo headache. Diagnosis can be determined by Angio-CT and MRI, although they are not the gold standard. The use of anticoagulants is the election treatment. Antiepileptic drugs are associated in case of seizure. Although CVT was with hematoma and SH, the prognosis is favorable if approached properly and promptly.

**Key words.** Cerebral venous thrombosis, post-partum, anticoagulants.