

VÂRSTA NU ESTE O CONTRAINDICAȚIE PENTRU TROMBECTOMIA MECANICĂ IN ACCIDENTUL VASCULAR CEREBRAL ISCHEMIC ACUT

Tudor Costru¹, Andrei Filioglo², Roman Smolnitchii²

Conducător științific: Stanislav Groppa¹

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

²Institutul de Medicină Urgentă

Introducere. Studiile AVC nu au analizat suficient beneficiul trombectomiei la pacienții vârstnici (70+ ani), iar studiile individualizate instituționale sugerează că efectuarea trombectomiei mecanice prezintă o eficacitate semnificativă. Pacienții ≥ 70 ani nu au fost în număr suficient incluși în studiile clinice de trombectomie motiv fiind numărul mic eligibil ferestrei terapeutice. Acest studiu își propune să evalueze un studiu clinic instituțional al pacienților după trombectomie mecanică, rezultat ușor raportat celor mari. **Material și metode.** Toate urgențele AVC din incinta IMU² din octombrie 2023 până aprilie 2024, pacienți cu vârstă ≥ 70 ani post-trombectomie mecanică cu sau fără tromboliză inițială. Caracteristicile clinice: scala (ASPECTS), (NIHSS), (mTICI) și prognosticul. **Rezultate.** Un număr de 35 de proceduri de revascularizare. Scorul NIHSS mediu la internare a fost 16,2 și 7,4 după trombectomie la 24 ore cu sau fără r-tPA. 18 pacienți scor ASPECTS > 7 și 17 < 7 . Optsprezece (51,42%) pacienți au primit r-tPA intravenos. Nouă (25,71%) deces în primele 7 zile, iar cinci (14,28%) au avut nevoie de reabilitare. Nouă (25,71%) pacienți au fost externați fără deficit neurologic. Pacienții au avut CT nativ și angio înainte de trombectomie, iar cinci (14,28%) dintre ei au avut perfuzie CT, 28 pacienți (80%) au avut recanalizare mTICI 3, șapte (20%) au avut mTICI 2b, opt (22,85) mTICI 2a. Un număr de 28 (68,57%) au fost în fereastra de timp precoce, 11 (31,42%) în fereastra târzie. **Concluzie.** Acest studiu arată că trombectomia mecanică are un rol important în tratamentul AVC ischemic acut la pacienți indiferent de vârstă. Chiar dacă pacienții vârstnici au o morbiditate și o mortalitate mai mare în comparație cu pacienții < 70 ani, cauzat de patologii concomitente. Calitatea vieții după AVC ischemic este factorul decisiv de luat în considerare în abordarea deciziei corecte de tratament. **Cuvinte-cheie:** AVC, trombectomie, ASPECTS, mTICI, NIHSS, r-tPA.

AGE SHOULD NOT BE A CONTRAINDICATION FOR MECHANICAL THROMBECTOMY IN ACUTE ISCHEMIC STROKE

Tudor Costru¹, Andrei Filioglo², Roman Smolnitchii²

Scientific adviser: Stanislav Groppa¹

¹Department of Neurology no. 2, Nicolae Testemițanu University

²Institute of Emergency Medicine

Background. Stroke studies have not sufficiently analyzed the benefit of thrombectomy in elderly patients (70+ years), and individualized institutional studies suggest that performance of mechanical thrombus extraction shows significant efficacy. Patients ≥ 70 years of age were not included in sufficient number in clinical trials of thrombectomy, due to the small number eligible for the therapeutic window. This study aims to evaluate an institutional clinical trial of patients after mechanical thrombectomy, easily reported outcome to large. **Material and methods:** All stroke emergencies in the IMU² premises from October 2023 to April 2024, patients aged ≥ 70 years post-mechanical thrombectomy with or without initial thrombolysis. Clinical characteristics: scale (ASPECTS), (NIHSS), (mTICI) and prognosis. **Results.** A number of 35 procedures. The mean NIHSS score at admission was 16.2, and 7.4 after thrombectomy at 24 hours with and without r-tPA. 18 patients had ASPECTS score > 7 and 17 < 7 . Eighteen (51.42%) patients received intravenous r-tPA. Nine (25.71%) died within the first 7 days, and five (14.28%) required rehabilitation. Nine (25.71%) patients were discharged without neurological deficit. Patients had native CT and CT angio before thrombectomy, five patients (14.28%) had CT perfusion and 28 (80%) had mTICI 3 recanalization, seven (20%) had mTICI 2b, eight (22.85) mTICI 2a. A number of 28 (68.57%) were in the early time window, 11 (31.42%) in the late window. **Conclusion.** This study shows that mechanical thrombectomy has an important role in the treatment of acute ischemic stroke in patients regardless of age. Even though elderly patients have a higher morbidity and mortality compared to patients < 70 years, caused by concomitant pathologies. Quality of life after ischemic stroke is the decisive factor to consider in approaching the correct treatment decision. **Keywords:** AVC, thrombectomy, ASPECTS, mTICI, NIHSS, r-tPA.