

TROMBECTOMIA MECANICĂ PENTRU ACCIDENTUL VASCULAR CEREBRAL ISCHEMIC ACUT ÎNTR-UN SPITAL PUBLIC MAJOR DIN REPUBLICA MOLDOVA

Roman Smolnițchi², Natalia Ciobanu², Diana Gavriliuța¹

Conducător științific: Stanislav Groppa^{1,2}

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

²Institutul de Medicină Urgentă

Introducere. Studiile recente au arătat că rata mortalității prin accident vascular cerebral (AVC) în Republica Moldova (RM) este de 3-4 ori mai mare decât în țările Uniunii Europene. S-a dovedit că trombectomia mecanică (TM) precoce îmbunătățește rezultatele funcționale la pacienții cu AVC ischemic acut. **Scopul lucrării.** Analiza datelor pacienților cu AVC ischemic acut internați la Institutul de Medicină Urgentă (IMU) în perioada 29 septembrie 2018 - 31 decembrie 2023. **Material și metode.** A fost efectuat un studiu retrospectiv pe pacienții care au fost internați cu diagnosticul de AVC la IMU, datele au fost colectate din rețeaua locală „Hipocrate”. De asemenea, a fost evaluat teritoriul de afectare a AVC-ului, tipurile de AVC, scorul National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS). **Rezultate.** Au fost colectate datele a 3.389 de pacienți cu AVC. Dintre acești pacienți, doar 154 (4,54%) au beneficiat de tratament prin MT. Recanalizarea a fost realizată cu succes la 117 (75,9%) pacienți. Majoritatea pacienților au prezentat fie ocluzie a arterei cerebrale medii (MCAO) drepte (50%), fie a MCAO stângi (44,15%). Ocluzie la nivel vertebrobasilar a fost detectată doar la 9 (5,84%) pacienți. Cele mai răspândite tipuri de AVC au fost cele cardioembolice și aterosclerotice (66% vs. 33%). Scorul median NIHSS a fost 18 puncte la admitere și de 3 puncte la externare. Rata mortalității a fost mai mare în grupul de vârstă 65-75 de ani (78%). **Concluzii.** Studiul a constatat că MT este un tratament sigur și eficient pentru pacienții cu ocluzie a vaselor mari. S-a demonstrat că această metodă de tratament îmbunătățește rezultatele funcționale, în special la pacienții cu AVC-uri grave, subliniind importanța intervenției timpurii. **Cuvinte-cheie:** accident vascular cerebral ischemic acut, trombectomie mecanică.

MECHANICAL THROMBECTOMY FOR ACUTE ISCHEMIC STROKE IN A MAJOR PUBLIC HOSPITAL IN THE REPUBLIC OF MOLDOVA

Roman Smolnițchi², Natalia Ciobanu², Diana Gavriliuța¹

Scientific adviser: Stanislav Groppa^{1,2}

¹Neurology Department No. 2, Nicolae Testemițanu University

²Institute of Emergency Medicine

Background. Recent studies have shown that stroke mortality rates in the Republic of Moldova (RM) are 3-4 times higher than in EU countries. Early mechanical thrombectomy (MT) has been shown to improve functional outcomes in patients with acute ischemic stroke (IS). **Objective of the study.** Data analysis of acute IS patients admitted at the Institute of Emergency Medicine (IEM) between September 29, 2018, and December 31, 2023. **Material and methods.** A retrospective study was conducted on stroke patients admitted at IEM. The data were collected from the local network “Hippocrates”. The territory of stroke damage, types of stroke, National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) score were also assessed. **Results.** Data were collected for a total of 3,389 stroke patients. Of these patients, only 154 (4.54%) received the required MT treatment. Recanalization was successfully performed in 117 (75.9%) of patients. The majority of patients had either right (50%) or left (44.15%) middle cerebral artery occlusion (MCAO). Vertebrobasilar artery occlusion was present in only 9 (5.84%) patients. The most prevalent types of stroke were cardioembolic and atherosclerotic (66% vs. 33%). The median NIHSS score was 18 points at admission and 3 points at discharge. The mortality rate was highest in the 65-75 age group (78%). **Conclusion.** The study found that MT is a safe and effective treatment for patients with large vessel occlusion. It has been shown to improve functional outcomes, particularly in patients with severe stroke, highlighting the importance of early intervention. **Keywords:** acute ischemic stroke, mechanical thrombectomy.

Studiu realizat cu suportul proiectului: Centrul de sănătate a creierului, Titlul subprogramului: Studiul Integrității cerebrale, psihice și demnității la pacientul cu AVC, dreptul la libertatea de gândire și a cogniției. Strategii de restabilire a demnității umane și revenire la autonomie. Codul subprogramului 080501. Acronimul subprogramului: SCPID. Data începerii: 01.01.2024. Data finalizării: 31.11.2027. Laboratorul de neurobiologie și genetică medicală. Program de stat, subprogramul Studiul Integrității cerebrale, psihice și demnității la pacientul cu AVC, dreptul la libertatea de gândire și a cogniției. Strategii de restabilire a demnității umane și revenire la autonomie.