

## THE MULTIFACETED GLIOBLASTOM: RESULTS OF THE MORPHOPATHOLOGICAL STUDY

Grosu Oxana<sup>1,2</sup>, Oloeri Mihail<sup>1,2</sup>

Scientific adviser: Grosu Oxana<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Department of Neurology no. 1, *Nicolae Testemitanu* SUMPh;

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

**Background.** Gliomas are a pathology that can present clinically and through imaging similar to other cerebrovascular diseases. Diagnosis is often delayed or ignored due to the wide range of atypical clinical manifestations. **Objective of the study.** Research of cases in which glioblastoma was presented with the clinic of other cerebrovascular pathologies, the diagnosis being established at necropsy and morphopathological examination. **Material and Methods.** A retrospective analysis was performed on all medical records of patients, hospitalized in the "Diomid Gherman" INN, from 2017-2019. 17 patients had an atypical clinic of cerebral glioma that was only morphologically evident. **Results.** Diagnosis at discharge: Hemorrhagic stroke - 29.4%; Ischemic stroke 29.4%; HIC - 11.8%, CNS infections - 17.6%; tumor with another location 11.8%. Morphologically, grade II gliomas were identified in 11.8% of cases, grade III - 29.4%, grade IV - 58.8%; at necropsy: concomitant hemorrhagic stroke in - 29.8% of cases; Concomitant ischemic stroke - 11.8% and concomitant infection in 50% of cases. Through imaging were described: outbreaks of ischemia - 56.3%, hemorrhagic - 47.1%, infectious - 11.8%, multiple outbreaks - 52.9%, and suspicion of tumor - 23.5%. **Conclusion.** The analysis showed that gliomas can have an atypical clinical and imaging picture, which frequently masks other cerebrovascular pathologies, which requires the implementation of specific protocols for gliomas and the strengthening of the Integrated NeuroOncology program.

**Keywords:** glioma, stroke, atypical.

## „MĂȘTILE” GLIOBLASTOMULUI – REZULTATELE STUDIULUI MORFOPATOLOGIC

Grosu Oxana<sup>1,2</sup>, Oloeri Mihail<sup>1,2</sup>

Conducător științific: Grosu Oxana<sup>1,2</sup>

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

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

**Introducere.** Gliomele reprezintă o patologie care se poate prezenta clinic și imagistic sub aspectul altor boli cerebro-vasculare. Diagnosticul este frecvent întârziat sau ignorat datorită spectrului larg de manifestări clinice atipice. **Scopul lucrării.** Cercetarea cazurilor în care glioblastomul s-a prezentat cu clinica altor patologii cerebro-vasculare, diagnosticul fiind stabilit la necropsie și examenul morfopatologic. **Material și Metode.** S-a efectuat analiza retrospectivă la toate fișele medicale ale pacienților, internați în INN „Diomid Gherman”, din perioada 2017-2019, 17 pacienți au avut o clinică atipică a gliomului cerebral care a fost evidențiat doar morfopatologic. **Rezultate.** Diagnostic la externare: AVC hemoragic – 29,4%; AVC ischemic – 29,4%; HIC – 11,8%, infecții SNC – 17,6%; tumoră cu altă localizare – 11,8%. Morfologic s-a identificat gliome de gr. II în 11,8% cazuri, gr. III – 29,4%, gr. IV – 58,8 %; la necropsie: AVC hemoragic concomitent în 29,8 % cazuri; AVC ischemic concomitent – 11,8% și infecție concomitentă în 50% cazuri. Imagistic au fost descrise: focare de ischemie – 56,3%, hemoragice – 47,1%, infecțioase – 11,8%, focare multiple – 52,9% și suspjecție la tumoare – 23,5%. **Concluzii.** Analiza a demonstrat că gliomele pot avea tablou clinic și imagistic atipic, care frecvent maschiază alte patologii cerebro-vasculare, fapt care impune implementarea unor protocoale specifice pentru gliome și fortificarea programului Integrat de NeuroOncologie.

**Cuvinte-cheie:** gliom, AVC, atipic.