

RECURRENT STROKE IN YOUNG PATIENTS

Nacu Gabriela^{1,2}

Scientific adviser: Grosu Oxana^{1,2}

¹Department of Neurology no. 1, *Nicolae Testemitanu* SUMPh;

²*Diomid Gherman* Institute of Neurology and Neurosurgery

Background. According to the studies, approximately 10% of ischemic strokes occur in people aged less than 50 years. The risk of recurrent stroke in young stroke survivors varies from 9.4% in the next 5 years, up to 19.4% in the next 20 years. **Objective of the study.** To analyze the symptomatology presented by young patients (<50 years) with recurrent stroke, and to compare them, with clinical signs presented by people of the same age category, with the first-ever stroke. **Material and Methods.** A retrospective analysis of 1687 medical records of patients with ischemic stroke was performed from January 2018 to December 2019. 56 patients (≤ 50 years old) were included in the study. Risk factors, clinical signs, neuroimaging were analyzed - all of these were stratified by the presence of recurrent stroke criteria. SPSS Statistics, Version 25.0 was used. **Results.** The cohort study consisted of 2 groups: the first group- patients with the first-ever stroke (46); the second one- patients with recurrent stroke (10). The frequency of clinical signs between these two groups was compared: speech disorders (30.0% vs. 37.0%); sensitivity disorders (20.0% vs. 13.0%); cranial nerve damage (20.0% vs. 15.2%); paresis/plegia (90.0% vs. 65.2%); bulbar syndrome (20.0% vs. 28.3%). Changes on cerebral CT: leukoaraiosis (30.0% vs. 28.3%); old infarcts on imaging (80.0% vs. 6.5%, $t = 5.29$, <0.001); Doppler Ultrasound of intra and extracranial arteries: stenotic atherosclerosis (42.9% vs. 40.5%); vertebral artery hypoplasia (42.9% vs. 32.4%). **Conclusion.** Recurrent ischemic stroke in young patients has more variable symptoms, with a more unfavorable prognosis if compared with the first ever stroke in the same category of patients. So, it requires the establishment of recurrence risk factors and an efficient secondary prophylaxis.

Keywords: stroke, ischemia, young, recurrent.

ACCIDENTUL VASCULAR CEREBRAL RECURENT LA PACIENȚII TINERI

Nacu Gabriela^{1,2}

Conducător științific: Grosu Oxana^{1,2}

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

²Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”

Introducere. Conform studiilor efectuate, aproximativ 10% dintre accidentele vasculare cerebrale ischemice apar la persoanele cu vârsta sub 50 de ani. Riscul de AVC recurent la pacienții tineri variază de la 9,4% în primii 5 ani, până la 19,4% în primii 20 de ani. **Scopul lucrării.** Analiza simptomatologiei prezentate de pacienții tineri (< 50 ani) cu AVC recurent, prin compararea clinicii date, cu clinica prezentată de persoanele de aceeași categorie de vârstă cu AVC primar. **Material și Metode.** A fost efectuată analiza retrospectivă a 1 687 de fișe medicale ale pacienților cu AVC ischemic, din ianuarie 2018- până în decembrie 2019. 56 de pacienți (≤ 50 ani) au fost incluși în studiu. Au fost analizați factorii de risc, semnele clinice, neuroimagistica – toate fiind stratificate după criteriul prezenței AVC-ului repetat. A fost utilizată Statistica SPSS, Versiunea 25.0. **Rezultate.** Studiul a constatat din 2 grupuri: primul – AVC primar depistat (46 de pacienți) și grupul II – AVC repetat (10 pacienți). A fost comparată frecvența semnelor clinice din cadrul AVC-ului repetat și primar: tulburări de vorbire (30.0% vs 37.0 %); tulburări de sensibilitate (20.0% vs 13.0 %); afectarea nervilor cranieni (20.0% vs 15.2 %); prezența parezei/plegiei (90.0% vs 65.2 %); sindrom bulbar (20.0% vs 28,3 %). TC cerebrală leucoaraiosa (30.0% vs. 28,3 %); focare vechi (80.0% vs 6,5%, $t=5.29$, <0.001). Dopplerografia vaselor intra- și extracraniene: ateroscleroza stenoizantă (42,9% vs 40,5%); hipoplazia arterei vertebrale (42,9% vs 32,4%). **Concluzii.** Accidentul vascular ischemic recurent la pacienții tineri prezintă o clinică mai vastă, cu prognostic mai nefavorabil comparativ cu cea din AVC-ul primar, ceea ce necesită stabilirea factorilor de risc de recurență și a unei ulterioare profilaxii secundare.

Cuvinte-cheie: AVC, ischemie, tineri, recurent.