

## ACCIDENTUL VASCULAR CEREBRAL CARDIOEMBOLIC: REVIZUIREA STRATIFICĂRII RISCULUI ȘI MANAGEMENTUL PRECOCE

Cristian Frunze<sup>1</sup>, Anastasia Frimu<sup>1,2</sup>, Ecaterina  
Țurcan<sup>1,2</sup>, Natalia Ciobanu<sup>1,2</sup>, Vitalie Chiosa<sup>1,2</sup>

Conducător științific: Stanislav Groppa<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de neurologie nr.2, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Institutul de Medicină Urgentă

**Introducere.** Accidentul vascular cerebral (AVC) cardioembolic rămâne una din cauzele majore a invalidizării pacienților în urma unei ischemii cerebrale în asociere cu fibrilația atrială (FA). Cooperarea neurologilor și cardiologilor permite reducerea riscului, severității complicațiilor FA și anume instalarea unui AVC ischemic. **Scopul lucrării.** Prezentarea studiului pacienților cu AVC internați la Institutul de Medicină Urgentă (IMU) în primul trimestru al anului 2024 în corelare cu cauza cardioembolică. **Material și metode.** A fost selectat un eșantion de 219 pacienți internați la IMU în perioada ianuarie-martie 2024. Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișele medicale și s-a evaluat scorul CHA2DS2-VASc pentru riscul cardioembolic la acești pacienți. **Rezultate.** În urma studiului, vârsta medie a pacienților a fost de 69 de ani, cu incidența egală între genuri. S-a evidențiat o prevalență înaltă a AVC ischemic 79% (n=173), ceilalți pacienți cu AVC hemoragic (17%, n=37), hemoragie subarahnoidiană (1.4%, n=3), Atac ischemic tranzitor (0.9%, n=2) și AVC nedeterminat (1.8%). Din numărul pacienților 38.3% (n=84) au prezentat FA, 53 de pacienți cunoscuți cu FA, 31 diagnosticați la spitalizare. Am evaluat scorul mediu CHA2DS2-VASc=3.37, cu risc înalt de AVC ischemic și indicație pentru tratamentul cu anticoagulante orale. Analizând tratamentul FA din 84 de pacienți 9.6% (21 pacienți) urmau anticoagulante până la AVC, 3.6%-warfarina, 5.5%-rivaroxaban, 0.5%-heparine cu masa moleculara mica. **Concluzii.** AVC și FA a demonstrat o incidență crescândă în comparație cu anii precedenți. Raportul de dezvoltare un AVC pentru pacienții ce au administrat un anticoagulant și cei fără tratament a fost de 1:4, fapt ce a demonstrat că profilaxia apariției AVC este diagnosticul precoce și managementul FA. **Cuvinte-cheie:** Accident vascular cerebral, fibrilația atrială, anticoagulante.

## CARDIOEMBOLIC STROKE: REVIEW OF RISK STRATIFICATION AND EARLY MANAGEMENT

Cristian Frunze<sup>1</sup>, Anastasia Frimu<sup>1,2</sup>, Ecaterina  
Țurcan<sup>1,2</sup>, Natalia Ciobanu<sup>1,2</sup>, Vitalie Chiosa<sup>1,2</sup>

Scientific adviser: Stanislav Groppa<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Neurology Department No. 2, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Institute of Emergency Medicine

**Background.** Cardioembolic stroke remains one of the major causes of disability in patients by cerebral ischemia, particularly in association with atrial fibrillation (AF). Collaboration between neurologists and cardiologists helps reduce the risk and severity of AF complications, specifically the rate of ischemic stroke. **Objective of the study.** Presentation of the study on patients with stroke admitted to the Institute of Emergency Medicine (IMU) in the first quarter of 2024 in correlation with the cardioembolic cause. **Material and methods.** A sample of 219 patients admitted to the IMU during the period from January to March 2024 was selected. Anamnestic, clinical, and paraclinical data were collected from the medical records, and the CHA2DS2-VASc score was evaluated to assess the cardioembolic risk in these patients. **Results.** Following the study, the average age of patients was 69 years, with equal gender incidence. A high prevalence of ischemic stroke was noted: 79% (n=173), while others had hemorrhagic stroke (17%, n=37), subarachnoid hemorrhage (1.4%, n=3), transient ischemic attack (0.9%, n=2), and undetermined stroke (1.8%). Among them, 38.3% (n=84) had atrial fibrillation (AF); 53 were known cases, and 31 were diagnosed during hospitalization. The average CHA2DS2-VASc score was 3.37, indicating high ischemic stroke risk and need for oral anticoagulants. Of the 84 AF patients, 9.6% (21) were on anticoagulants pre-stroke: 3.6% warfarin, 5.5% rivaroxaban, 0.5% low molecular weight heparin. **Conclusion.** Stroke and atrial fibrillation (AF) showed an increasing incidence compared to previous years. The ratio of developing a stroke for patients who were on anticoagulant treatment versus those without treatment was 1:4, demonstrating that early diagnosis and management of AF are crucial for preventing stroke. **Keywords:** Stroke, atrial fibrillation, anticoagulants.