

COMPLICAȚIILE NEUROLOGICE LA PACIENȚII CU ENDOCARDITĂ INFECȚIOASĂ

Alina Toncoglaz, Diana Crudu, Diana Lopatinschi

(Conducător științific: Alexandra Grejdieru, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de medicină internă, Disciplina de cardiologie, Clinica medicală nr. 3)

Introducere. Endocardita infecțioasă (EI) este o infecție microbiană a structurilor cardiovasculare, relevată în fluxul sangvin. Incidența EI este 3-10 la 100.000 populație, mortalitatea anuală 30-40%.

Scopul lucrării. Studiarea CN la pacienții cu EI și impactul lor în evoluția și pronosticul maladiei.

Material și metode. Am efectuat un studiu retrospectiv-prospectiv pe un lot de 70 de pacienți cu diagnostic cert de EI. Repartizați în 2 loturi: I – 33 (16,6%) pacienți cu EI complicați neurologic (CN), II – 165 (83,3%) EI fără complicații neurologice. S-a utilizat: CT, RMN cerebral, hemocultura, ecocardiografia, hemograma. Statistica: t-Student.

Rezultate. EI CN a prevalat la femei (20,9% vs 14,7%), cu vârsta de la 45 la 64 ani. Predominat AVC (51,4%) și hemoragiile cerebrale (24,2%). Patologiile cardiace predispozante au fost valvulopatiile reumatismale (36,3%) și protezele valvulare (24,2%), circumstanțele morbide: intervențiile chirurgicale (42,4%) și hemodializa (6%). Trigerul predominant a fost *Staphylococcus aureus* (12,1%).

Concluzii. (1) EI CN a prevalat la femei, cu vârsta de 45-64 ani, preponderant AVC și hemoragii cerebrale, pe fon de valvulopatii reumatismale și proteze valvulare, cu intervenții chirurgicale și hemodializă. (2) Trigerul predominant a fost *Staphylococcus aureus*.

Cuvinte cheie: endocardită infecțioasă cu complicații neurologice, accident vascular cerebral, tomografie computerizată, rezonanță magnetică nucleară.

NEUROLOGIC COMPLICATIONS OF INFECTIVE ENDOCARDITIS PATIENTS

Alina Toncoglaz, Diana Crudu, Diana Lopatinschi

(Scientific adviser: Alexandra Grejdieru, PhD, associate professor, Department of internal medicine, Discipline of cardiology, Medical clinic nr. 3)

Introduction. Infective endocarditis (IE) is a microbial infection of cardiovascular structures, revealed in the bloodstream. The (IE) incidence is 3-10 per 100.000 population, annual mortality being of 30-40%.

Objective of the study. Studying CN on patients with EI and their impact in the evolution and prognosis of the disease.

Material and methods. We carried out a retrospective-prospective study on a group of 70 patients with the diagnosis of a definite EI. They were divided into 2 groups: I – 33 (16.6%) patients with complicated neurological EI (CN), II – 165 (83.3%) EI without neurological complications. There was used CT, MRI brain, blood cultures, echocardiography, blood counts. Statistics: t-Student.

Results. EI CN prevailed among women (20.9% vs 14.7%) aged from 45 up to 64 years. As a result – AVC predominated (51.4%) and cerebral hemorrhage (24.2%). Predisposing cardiac pathologies were valvular rheumatic (36.3%) and prostheses (24.2%), the morbid circumstances: surgery (42.4%) and hemodialysis (6%). The predominant trigger was the staphylococcus aureus (12.1%).

Conclusions. (1) CN EI prevailed among women aged 45-64 years, predominantly stroke and brain hemorrhage on valvulopathies background of rheumatic and prosthetic valve surgery and hemodialysis. (2) The predominant trigger was the staphylococcus aureus (12.1%).

Key words: infective endocarditis with neurological complications, stroke, computed tomography, magnetic resonance imaging.