

MECHANICAL THROMBECTOMY IN ACUTE ISCHEMIC STROKE. SPECIAL CASES

Preguza Ion¹, Davidov Ghenadie², Preguza Ala³, Zapuhlih Grigore¹

Scientific adviser: Zapuhlih Grigore¹

¹Neurosurgery Department, *Nicolae Testemitanu* SUMPh;

²*Diomid Gherman* Institute of Neurology and Neurosurgery;

³Department of Radiology and Imaging, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Mechanical thrombectomy is the standard treatment for large vessel occlusion in acute ischemic stroke up to 6 hours after onset. **Objective of the study.** The objective of this study is to share the results of a series of cases that underwent mechanical thrombectomy. **Material and Methods.** The study represents a series of patients who underwent mechanical thrombectomy for the treatment of acute ischemic stroke. Before intervention, the patients were assessed based on NIHSS scale. Mechanical thrombectomy using aspiration, stent-retriever and special techniques were used. Outcome criteria were assessed at 6 months. **Results.** All the patients were initially evaluated with CT and CT angio for planning the intervention. The patients were operated mainly under general anesthesia. Aspiration and thrombectomy using a stent-retriever were procedures used in the majority of cases. Special cases are also described. Majority of the patients were in a mRS score below 3 at 6 months follow-up. **Conclusion.** Our data confirm the data that endovascular management is superior to standard medical management alone for the treatment of acute ischemic stroke due to large vessel occlusion.

Keywords: Ischemic Stroke, Perfusion, Thrombectomy.

TROMBECTOMIA MECANICĂ LA PACIENȚII CU AVC ISCHEMIC SUPRAACUT. CAZURI SPECIALE

Preguza Ion¹, Davidov Ghenadie², Preguza Ala³, Zapuhlih Grigore¹

Conducător științific: Zapuhlih Grigore¹

¹Catedra de neurochirurgie, USMF „Nicolae Testemițanu”;

²Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”;

³Catedra de radiologie și imagistică, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Trombectomia mecanică rămâne stantartul de aur în tratamentul de revascularizare în ictusul ischemic supraacut cauzat de o ocluzie de vas major intracranian. **Scopul lucrării.** Scopul lucrării este prezentarea rezultatelor unei serii de cazuri de trombectomie mecanică. **Material și Metode.** Studiul reprezintă o serie de cazuri de trombectomie mecanică la pacienții cu ictus cerebral ischemic acut. Pacienții au fost evaluați preoperator conform scalei NIHSS. Procedurile efectuate au fost: trombespirația, trombectomia prin stent-retriever și trombectomia prin utilizarea tehnicilor speciale. Evaluarea pacienților a avut loc la 6 luni postoperator. **Rezultate.** Pacienții au fost evaluați preoperator prin CT și CT angio în vederea planificării intervenției chirurgicale. Majoritatea procedurilor au fost efectuate sub anestezie generală. Trombespirația și trombectomia, utilizând un stent-retriever, au fost procedurile de baza. În lucrare mai sunt descrise și cazurile speciale de trombectomie. Majoritatea pacienților externați au avut la 6 luni un scor Rankin mai mic ca 3. **Concluzii.** Studiul dat confirmă datele prezentate în literatura de specialitate că tratamentul endovascular al ictusului ischemic acut este superior tratamentului conservativ/ medicamentos cauzat de ocluzii de vase majore intracraniene. **Cuvinte-cheie:** ictus ischemic, perfuzie, trombectomie.