

## ENDOVASCULAR TREATMENT IN ACUTE ISCHEMIC STROKE

Preguza Ion<sup>1</sup>, Preguza Ala<sup>2</sup>, Galearschi Vasile<sup>1</sup>, Davîdov Ghenadie<sup>3</sup>, Costru Tudor<sup>1</sup>

Scientific adviser: Zapuhlih Grigore<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Neurosurgery Department, Nicolae Testemitanu University,

<sup>2</sup>Department of Radiology and Imaging, Nicolae Testemitanu University,

<sup>3</sup>Diomid Gherman Institute of Neurology and Neurosurgery.

**Background.** Mechanical thrombectomy is the rescue treatment for large vessel occlusion in acute ischemic stroke up to 24 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 in Institute of Neurology and Neurosurgery in 2021. **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, angioplasty, stenting, and special techniques were used. Outcome criteria were assessed at 3 months. **Results.** All the patients were initially evaluated with CT and angio-CT 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 like angioplasty and stenting are also described. Majority of the patients were in a mRS score below 3 at 3 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:** thrombectomy, acute ischemic stroke, revascularization.

## TRATAMENTUL DE REVASCULARIZARE ÎN AVC ISCHEMIC ACUT

Preguza Ion<sup>1</sup>, Preguza Ala<sup>2</sup>, Galearschi Vasile<sup>1</sup>, Davîdov Ghenadie<sup>3</sup>, Costru Tudor<sup>1</sup>

Conducător științific: Zapuhlih Grigore<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Catedra de neurochirurgie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

<sup>2</sup>Catedra de radiologie și imagistică, USMF „Nicolae Testemițanu”,

<sup>3</sup>Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”.

**Introducere.** Trombectomia mecanica este tratamentul salvator, de revascularizare în ictusul ischemic supraacut cauzat de o ocluzie de vas major intracranian în primele 24 ore de la debutul bolii. **Scopul lucrării.** Scopul lucrării este prezentarea rezultatelor unei serii de cazuri trombectomie mecanica efectuate în Institutul de Neurologie și Neurochirurgie în anul 2021. **Material și Metode.** Studiul prezintă o serie de cazuri de trombectomie mecanica la pacienții cu ictus cerebral ischemic acut. Preoperator pacienții au fost evaluati conform scalei NIHSS. Procedurile efectuate au fost: trombaspirația, trombectomia prin stent-retriever, angioplastia, stentarea, și trombectomia prin utilizarea tehnicilor speciale. Evaluarea pacienților a avut loc la 3 luni postoperator. **Rezultate.** Preoperator pacienții au fost evaluati prin CT și angio-CT în vederea planificării intervenției chirurgicale. Majoritatea procedurilor au fost efectuate în anestezie generală. Trombaspirația și trombectomia utilizând un stent-retriever au fost procedurile de bază. Sunt descrise în lucrare de asemenea și cazuri speciale de angioplastie și stentare. Majoritatea pacienților externați au avut la 3 luni un scor Rankin mai mic ca 3. **Concluzii.** Studiul dat confirma datele prezentate în literatură că tratamentul endovascular al ictusului ischemic acut este superior tratamentului conservativ/medicamenteos cauzat de ocluzii de vase majore intracraiene.

**Cuvinte cheie:** trombectomie mecanica, ictus ischemic, revascularizare.