

## EARLY CAROTID ENDARTERECTOMY FOR SYMPTOMATIC INTERNAL CAROTID ARTERY STENOSIS IN THE ACUTE ISCHEMIC STROKE

Bodiu Adrian<sup>1</sup>, Ropot Doina<sup>1</sup>, Peciul Andrei<sup>2</sup>, Tcaci Vladimir<sup>2</sup>

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

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

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

**Background.** The subject of research was the microsurgical treatment of symptomatic internal carotid artery stenosis by Carotid Endarterectomy (CEA) performed during the acute period of stroke in patients from Neurosurgery Department of Institute of Emergency Medicine. **Objective of the study.** Demonstration of CEA efficiency in patients with symptomatic stenosis of the internal carotid artery in the acute period and cerebrovascular accident. **Material and Methods.** Between February 2019 and March 2020, a retrospective study was performed, which included all patients who received surgical treatment for significant symptomatic internal carotid artery stenosis within 48 hours-14 days of disease onset. **Results.** A total of 35 patients with symptomatic carotid artery stenosis (11.5%, n 4 bilateral and 88.5%, n 31 unilateral) received microsurgical treatment by carotid endarterectomy for hemodynamically significant internal carotid artery stenosis. According to the inclusion criteria (22.8% women and 77.2% men; mean age 64 years, range: 54-76; mean value of preoperative NIHSS score 4, range 0-18) all operated patients were enrolled in this study. The average number of days after stroke in which the surgery was performed was day 8 (range: 4-16). In the early postoperative period, the combined death / stroke / MI rate was 0%. The NIHSS score improved postoperatively by more than 2 points (range 0-12) in 45.7% of cases. No local and systemic complications were registered. The evaluation of outcomes according to sex, comorbidities and NIHSS score did not presented any statistical correlation neither at the one month checkup. **Conclusions.** Carotid endarterectomy in the acute period after stroke is not accompanied by complications and worsening of neurological status.

**Keywords:** Endarterectomy, symptomatic carotid artery stenosis, stroke.

## ENDARTERECTOMIA CAROTIDIANĂ PRECOCE ÎN TRATAMENTUL STENOZEI SIMPTOMATICE A ARTEREI CAROTIDE INTERNE ÎN PERIOADA ACUTĂ A ACCIDENTULUI VASCULAR CEREBRAL ISCHEMIC

Bodiu Adrian<sup>1</sup>, Ropot Doina<sup>1</sup>, Peciul Andrei<sup>2</sup>, Tcaci Vladimir<sup>2</sup>

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

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

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

**Introducere.** Obiect de cercetare au fost rezultatele tratamentului microchirurgical al stenozei de arteră carotidă internă simptomatică prin Endarterectomia Carotidiană (CEA) în perioada acută a accidentului vascular cerebral efectuate în Departamentul Neurochirurgie a IMU. **Scopul lucrării.** Demonstrarea eficacității efectuării CEA la pacienții cu stenozei simptomatice a arterei carotide interne în perioada acută a accidentului vascular cerebral. **Material și Metode.** În perioada februarie 2019 - martie 2020, a fost efectuat un studiu retrospectiv, ce a inclus toți pacienții care au beneficiat de tratament chirurgical pentru stenoza semnificativă de arteră carotidă internă simptomatică în perioada de 48 ore-14 zile de la debutul maladiei. **Rezultate.** Un total de 35 de pacienți cu stenoza de arteră carotidă simptomatică (11,5%, n 4 bilaterală și 88,5%, n 31 unilaterală ) au beneficiat de tratament microchirurgical prin endarterectomie carotidiană pentru stenoza arterei carotide interne semnificative hemodinamic. Conform criteriilor de incluziune (22,8% femei și 77,2% bărbați; vârsta medie 64 ani, interval: 54-76; valoarea medie a scorului NIHSS preoperator 4, interval 0-18) toți pacienții operați au fost înscrși în acest studiu. Numărul mediu de zile post accident vascular cerebral în care a fost efectuată intervenția chirurgicală a fost ziua a 8-a (interval: 4-16). În perioada postoperatorie precoce rata combinată de deces / accident vascular cerebral / IM a fost 0%. Scorul NIHSS s-a îmbunătățit postoperator cu mai mult de 2 puncte (interval 0-12) în 45,7% din cazuri. **Concluzii.** Endarterectomia carotidă în perioada acută post accident vascular cerebral nu este însoțită de apariția complicațiilor și agravarea statutului neurologic.

**Cuvinte cheie:** Endarterectomie, stenoza de arteră carotidă simptomatică, accident vascular cerebral.