

Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în subprogram în anul 2024

Managementul accidentului vascular cerebral în centrul comprehensiv STROKE

(denumirea subprogramului)

Codul subprogramului: 160102

Pentru anul 2024

În anul 2024, conform datelor studiate, au beneficiat de tratament în cadrul centrului comprehensiv 1050 pacienți cu diagnosticul de accident vascular cerebral (AVC), vârsta medie fiind de 68,5 ani, au predominat bărbații (53%), vârsta medie a bărbaților fiind nesemnificativ statistic mai mică ca cea a femeilor (67,1 ani vs 69,9 ani).

La momentul internării 77% pacienți erau cunoscuți cu hipertensiune arterială (HTA), 22% cu diabetul zaharat (DZ), 7% cu dislipidemia, 22% cu fibrilația atrială (FA), 6% cu insuficiența cardiacă, 18% cu AVC în anamneză, 7% cu cardiopatia ischemică și 7% erau fumători curenți.

La momentul externării s-a constatat prezența HTA la 94% pacienți, FA la 27% pacienți, DZ la 23% pacienți, iar dislipidemia la 79% pacienți.

AVC ischemic s-a înregistrat cu o proporție de 80%, AVC hemoragic - 15%, hemoragia subarahnoidiană – 2 %.

Majoritatea pacienților internați cu diagnosticul de AVC acut la IMSP Institutul de Medicină Urgentă din Chișinău, Republica Moldova beneficiază de tratament performant, corespunzător medicinei bazate pe dovezi. Cu toate acestea, întârzierea considerabilă a timpului adresării după ajutor medical de la debutul semnelor de AVC rămâne o problemă importantă.

Continuarea lucrului în cadrul registrului RES-Q, acest registru fiind susținut de către organizațiile mondiale implicate în tratamentul AVC cuam ar fi Organizația Europeană Stroke, Organizația Mondială Stroke, Asociația Americană Stroke ne va oferi posibilitatea să evaluăm managementul AVC la nivel de centru primar de AVC, centru multidisciplinar de AVC, centru comprehensiv de AVC, la nivel de țară și să comparăm propriile rezultate cu rezultatele internaționale.

Un moment important de evidențiat ca urmare a acestei cercetări este nivelul scăzut al educației a populației în ceea ce privește factorii de risc pentru AVC și necesitatea tratării acestora. O lacună semnificativă este numărul mare de complicații la pacienții cu AVC cum ar fi infecțiile urinare și pneumoniile, ale căror cauză necesită a fi studiată și întreprinse măsuri pentru a fi prevenite.

La nivel de profilaxie secundară de asemenea au fost depistate lacune, deși disponibilitatea preparatelor anticoaglate orale de generație nouă a crescut semnificativ datorită faptului că rivaroxabanul este compensat de către Compania Națională de Asigurări în Medicină cu scop de profilaxie secundară la pacienții cu FA. Este nevoie de a crește accesul pacienților și la alte preparate anticoagulante, cum ar fi apixaban sau dabigatran.

Acest studiu confirmă eforturile imense depuse de specialiștii din cadrul IMSP IMU în managementul organizațional și clinic a AVC. Datele prealabile, referitoare la indicatorii cheie de performanță demonstrează eficiența măsurilor organizatorice și clinice în tratamentul AVC acute întreprinse la nivel național.

For the year 2024 1 page

In 2024, according to the studied data, 1050 stroke patients received treatment in the comprehensive stroke center, the average age being 68.5 years old, men predominated (53%), the average age in men being statistically insignificantly lower than in women (67.1 years old vs. 69.9 years old).

At admission, 77% of patients were known to have hypertension, 22% with diabetes mellitus, 7% with dyslipidemia, 22% with atrial fibrillation (AF), 6% with heart failure, 18% with a history of stroke, 7% with ischemic cardiopathy and 7% were current smokers. At the time of discharge, the presence of hypertension was found in 94% of patients, AF in 27% of patients, diabetes mellitus in 23% of patients, and dyslipidemia in 79% of patients.

Ischemic stroke was recorded at a rate of 80%, hemorrhagic stroke - 15%, and subarachnoid hemorrhage - 2%.

Most patients hospitalized with a diagnosis of acute stroke at the IMSP Institute of Emergency Medicine in Chisinau, Republic of Moldova benefited from efficient treatment, corresponding to evidence-based medicine. However, the considerable delay in seeking medical help from the onset of stroke signs remains an important problem.

Continuing work within the RES-Q registry, this registry being supported by global organizations involved in stroke treatment such as the European Stroke Organization, the World Stroke Organization, and the American Stroke Association will provide us with the opportunity to evaluate stroke management at the center level, at the country level and to compare our own results with international results.

An important point to highlight as a result of this research is the low level of education of the population regarding risk factors for stroke and the need for their treatment. A significant gap is the high number of complications in patients with stroke such as urinary tract infections and pneumonia, the cause of which needs to be studied and measures taken to prevent them.

At the level of secondary prophylaxis, gaps were also identified, although the availability of new-generation oral anticoagulants has increased significantly due to the fact that rivaroxaban is compensated by the National Health Insurance Company for the purpose of secondary prophylaxis in patients with AF, there is a need to increase patients' access to other anticoagulants such as apixaban or dabigatran.

This study confirms the immense efforts made by specialists at IMSP IMU in the treatment and improvement of stroke management.

Coordonatorul subprogramului
de cercetare, dr. șt. med.

Ciobanu Natalia
(numele, prenumele)

(semnătura)

Data: 23.01.2025