

Percorso Stroke nell'Area Vasta metropolitana di Bari

Riunione Annuale SIN Appulo-Lucana 2022



Giusy Candida

Università degli Studi di Bari "Aldo Moro"

Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze E Organi Di Senso

- 173 pazienti: Ictus ischemico acuto + LVO sottoposti a EVT presso U.O. di Neuroradiologia del Policlinico di Bari
- 155 pazienti LVO del Circolo Cerebrale Anteriore (76 MS – 79 DS)
- 18 pazienti LVO del Circolo Cerebrale Posteriore (11 MS – 7 DS)

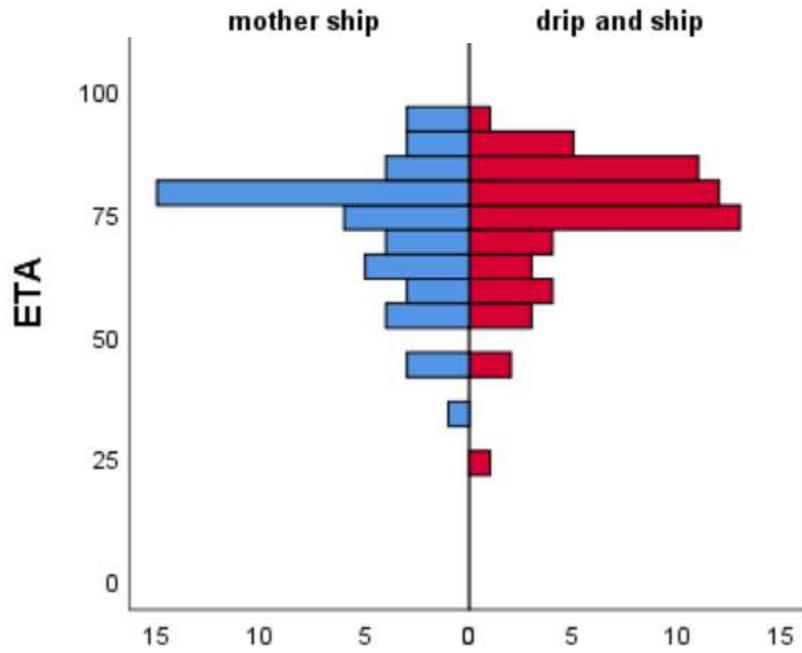
01/2021



06/2022

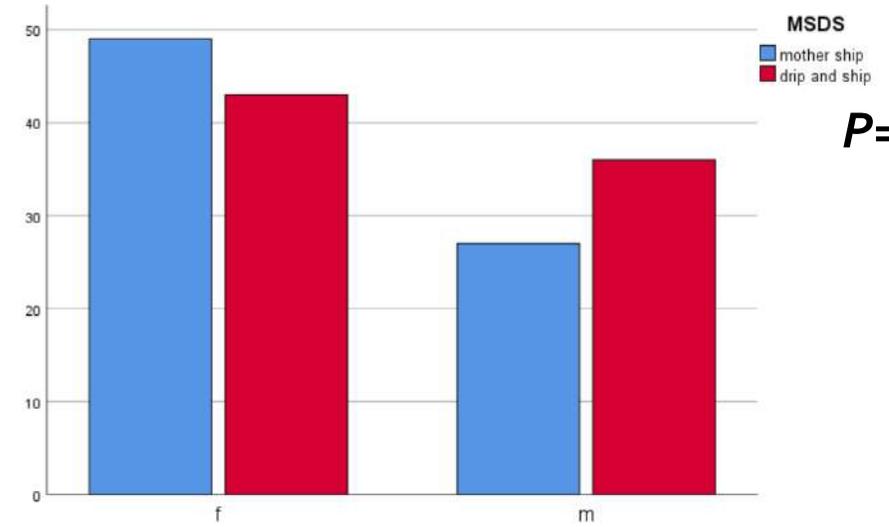


Caratteristiche del campione

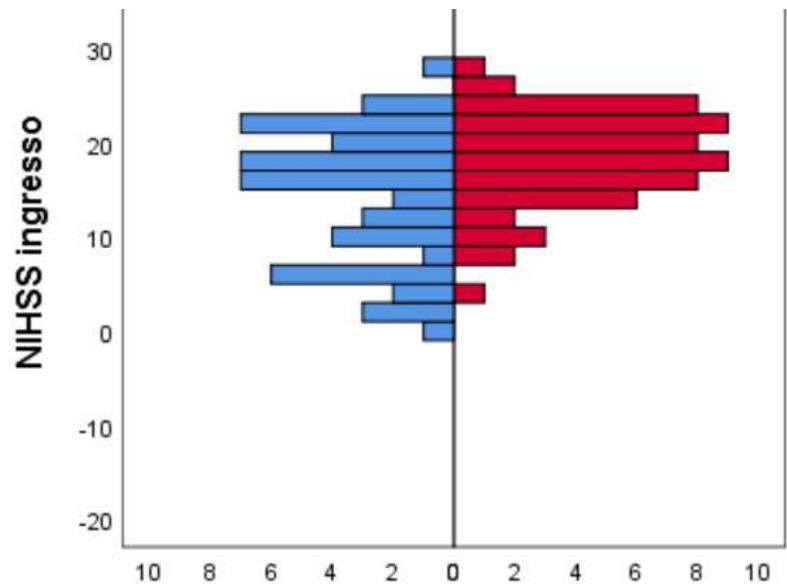


MS 73.3±13,2
DS 74.5±12

P=0,670

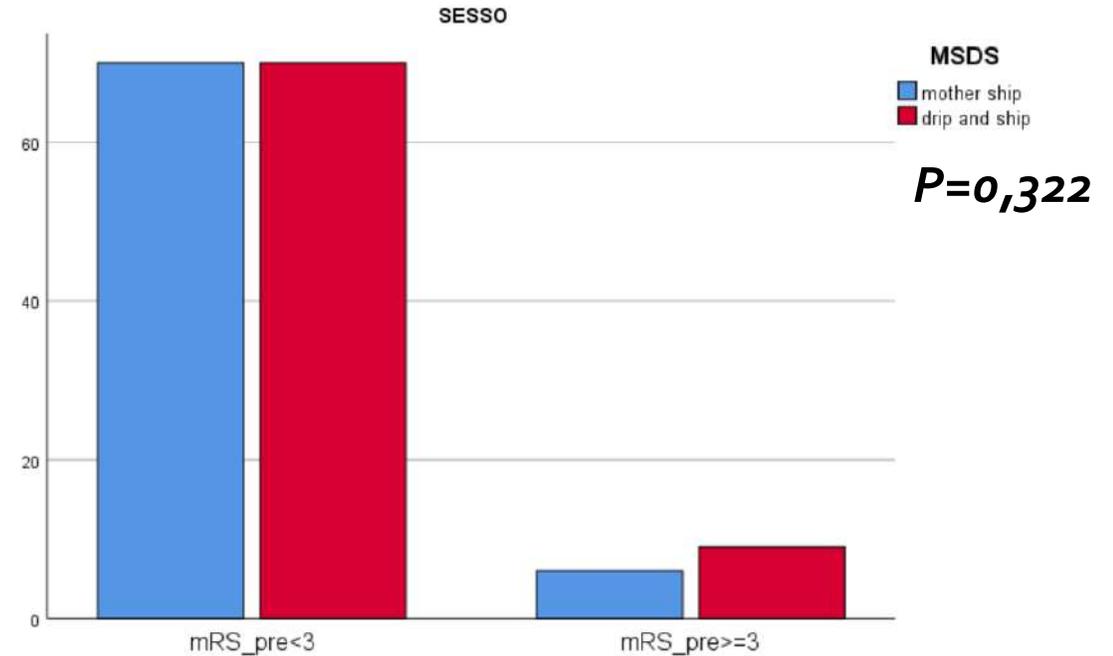


P=0,134

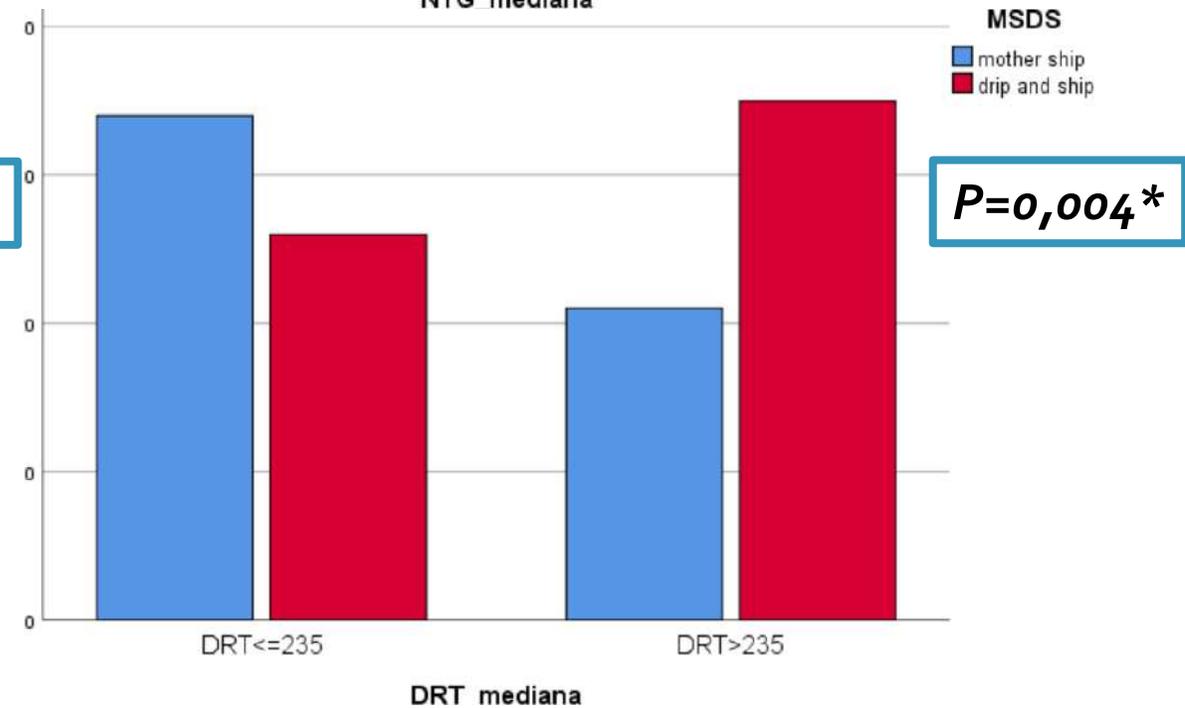
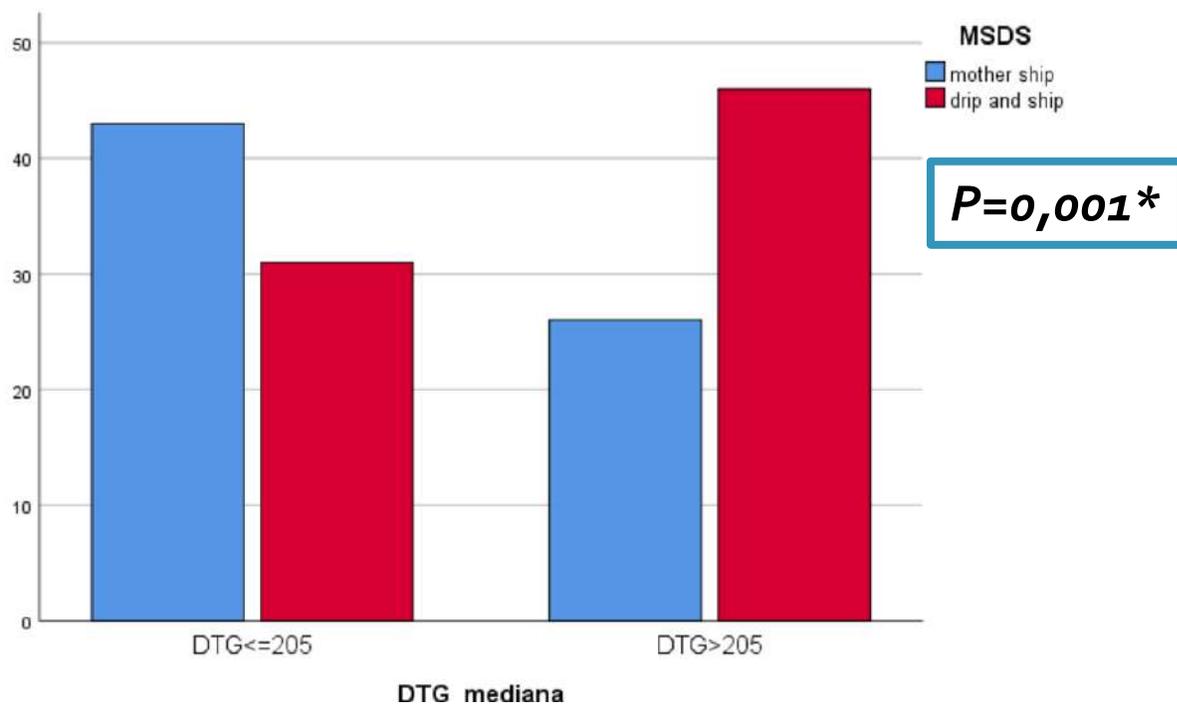
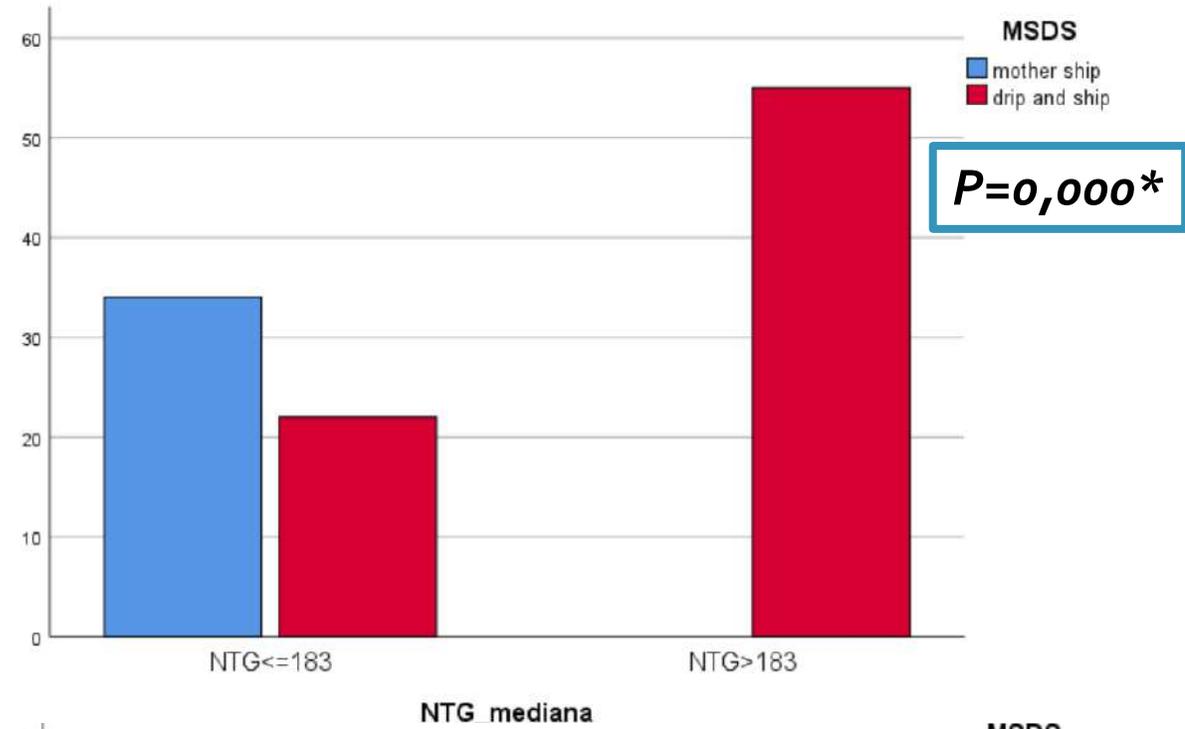
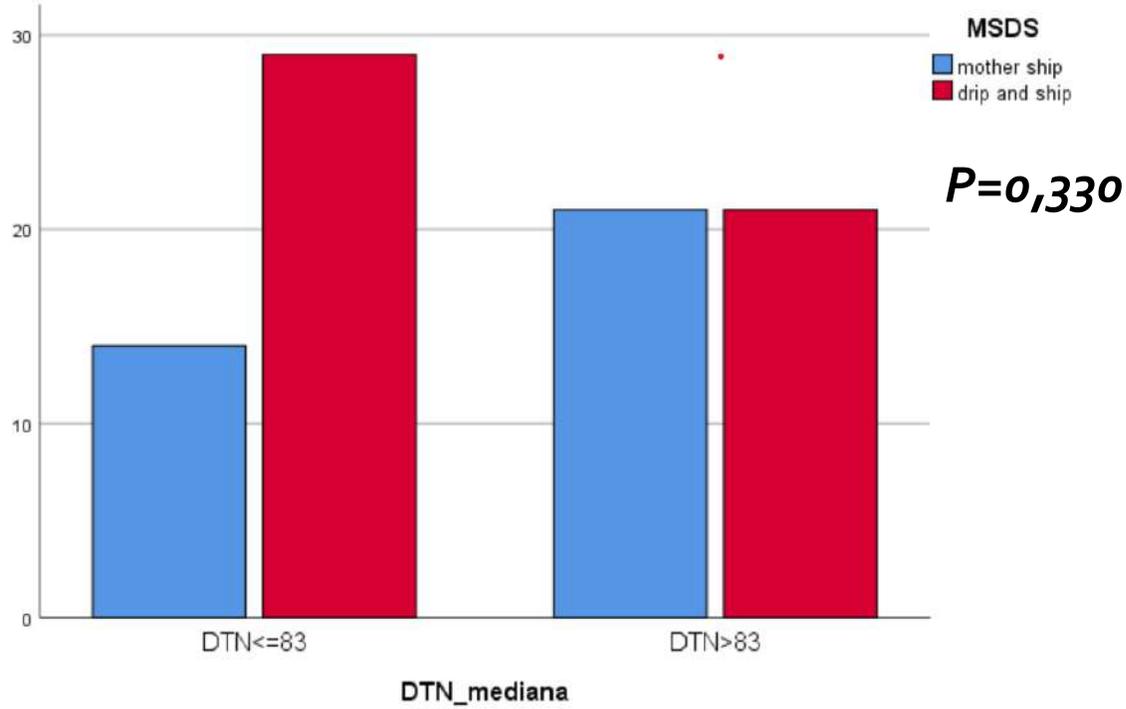


MS 14.6±6.8
DS 17.7±5.0

*P=0,006**

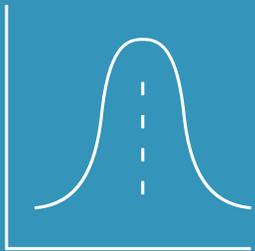


P=0,322



Differenze
statisticamente
significative

MS vs DS



Circoli collaterali	Chi-quadrato	27,810
	Sign.	,000*
Occlusione prossimale	Chi-quadrato	5,957
	Sign.	,015*
Bridging Therapy	Chi-quadrato	4,648
	Sign.	,031*
aICH	Chi-quadrato	4,219
	Sign.	,040*
Edema Cerebrale (TC 24 ore)	Chi-quadrato	9,086
	Sign.	,003*
Ricanalizzazione futile (se mRS a 3 mesi ≥ 3)	Chi-quadrato	7,692
	Sign.	,006*
Ricanalizzazione futile (se mRS shift sfavorevole)	Chi-quadrato	7,319
	Sign.	,007*
mRS 3 mesi ≥ 3	Chi-quadrato	4,687
	Sign.	,030*

mRS 3 mesi ≥ 3

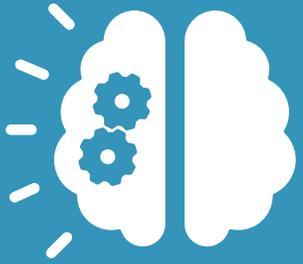


CARATTERISTICHE	P VALUE	OR	95% CI
Drip and Ship	0,031	2,020	1,065 – 3,829
aICH	0,041	2.043	1,028 – 4,058
Giorni di ricovero - mediana	0,000	3,306	1,712 – 6,384

mRS 3 mesi shift favorevole $p=0,130$



Edema cerebrale a 24 ore



Ricanalizzazione futile

Caratteristiche	P value	OR	95% CI
Mothership	0,003	0,346	0,171 – 0,697
Buoni circoli collaterali	0,012	0,404	0,200 – 0,818

Caratteristiche	P value	OR	95% CI
Mothership	0,006	0,372	0,183 – 0,756
Buoni circoli collaterali	0,000	0,220	0,106 – 0.454

Sottoanalisi – gruppo TRATTAMENTO COMBINATO

N = 35 MSS
N = 50 DSS



Delta NIHSS a 24 ore
($p=0,014$)



- CC OR 5,510
- TICI \geq 2b OR 16,406
- Mothership OR 3,187
- Ricanalizzazione futile 0,276

Edema cerebrale a 24 ore
($p=0,005$)



- Mothership OR 0,234
- CC OR 0,363

*Delta NIHSS alla
dimissione (p=0,017)*



- CC OR 7,917
- TICI \geq 2b OR 5,600
- Mothership OR 4,091
- Ricanalizzazione futile OR 0,077

Ricanalizzazione futile
($p=0,008$)



- Mothership OR 0,224
- CC OR 0,274
- NTG OR 3,176

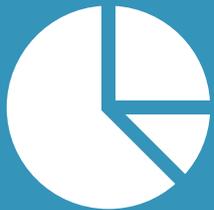
mRS shift a 3 mesi
($p=0,010$)



- NTG OR 0,406
- Mothership OR 3,721
- CC OR 9,333
- TICI \geq 2b OR 8,633
- Ricanalizzazione futile OR 0,125

Sottoanalisi – gruppo TROMBECTOMIA PRIMARIA

N = 41 MSS
N = 29 DSS



mRS 3 mesi ≥ 3 ($p = 0,029$)



Mothership OR 0,244

aICH OR 4,875

Giorni di ricovero ($p = 0,008$)



TAKE HOME MESSAGE

1. In termini di outcome clinico a lungo termine **non è possibile stabilire con certezza la superiorità del modello MS.**
2. Necessità di **individuare predittori di outcome più sensibili** che meglio stratifichino l'indipendenza funzionale del paziente.
3. DS è predittore indipendente per lo sviluppo di edema cerebrale a 24 ore, ricanalizzazione futile e scarso outcome a 3 mesi.
4. Considerare l'**impatto positivo della centralizzazione primaria** in Hub in termini di riduzione del tasso di ricanalizzazione futile e della durata della degenza media.
5. Urgente necessità di definire un **protocollo di radiodiagnostica condiviso e standardizzato**, l'acquisizione di un **software unico** di condivisione delle immagini e la **riduzione del D2D a cura dei Centri Spoke.**



Grazie per
l'attenzione

