

# DIAGNOSTICUL COMPUTER TOMOGRAFIC AL ABCESELOR CEREBRALE

*M. Buruian\**, *Rodica Pascu\*\**, *Carmen Chiriac\*\**

\*Clinica de Radiologie, Spitalul Clinic Județean Mureș

\*\*Clinica de Boli Infecțioase, Spitalul Clinic Județean Mureș

Abcesul este un proces inflamator încapsulat, care evoluează în patru stadii: de cerebrită precoce (zilele 1-3), cerebrită tardivă (zilele 4-9), capsulă precoce (zilele 11-13) și capsulă tardivă (peste 14 zile). Edemul perifocal se dezvoltă de obicei gradat, fiind evidențiat la explorarea CT sub forma unei zone hipodense adiacente abcesului dezvoltat în urma unui traumatism cranian deschis sau prin extinderea unor focare inflamatoare (sinusite, mastoidite, furuncule faciale, osteomielită cranială, meningoencefalite complicate). Administrarea de contrast este urmată de încărcare sub formă de inel parțial, inel cu împrăștiere difuză a contrastului pe scanurile tardive, inel cu difuzie scăzută a contrastului în special în centru și fără contrast difuz în centru și încărcare inelară până la 30 de minute. Aceste aspecte ale

leziunii pre și post-contrast fac foarte dificilă diferențierea de o serie de tumori maligne cerebrale, în unele situații clarificarea diagnosticului fiind făcută numai după examenul histopatologic. În lucrare se prezintă problemele de diagnostic pozitiv și diferențial ale abceselor cerebrale examinate și tratate în cadrul Spitalului Clinic Județean Mureș în perioada 1991-1995. Iconografia aferentă diverselor cazuri examinate este selectivă și expresivă.