

ASPECTE CLINICO-EVOLUTIVE ÎN MENINGOENCEFALITA TBC LA ADULT

Adriana Slavcovici, D.Cârstina, Nadia Sașcă, A.Șerban

Clinica de Boli Infecțioase,
Universitatea de Medicină și Farmacie, București

Deși entitatea meningitelor tuberculoase este bine conturată teoretic, în mod practic diagnosticul de certitudine este dificil și tardiv, ceea ce se

reflectă în evoluția nefavorabilă a unor cazuri. Lucrarea prezintă un studiu al meningitelor tuberculoase efectuat pe 26 de bolnavi internați în perioada cercetată. Vârsta medie a fost între 25-40 ani, cu o frecvență mai mare la cei proveniți din mediul rural (60%). Antecedente bacilare atât personale cât și heredocolaterale au prezentat 30%. Toți bolnavii au prezentat cefalee, febră, vărsături, sindrom meningeal. 27% au prezentat semne neurologice de focar, iar 50% comă de diferite grade. Simptomatologia prezentată a impus diagnosticul diferențial cu procese expansive intracraniene sau cu meningite bacteriene. În 73% din cazuri aspectul cito-biochimic al LCR s-a încadrat în tabloul clasic: lichid clar sau xantocrom, cu predominanța limfocitelor mici, albuminorahie crescută >150 mg%, glicorahie scăzută <30 mg%. 27% din cazuri au prezentat modificări citobiochimice nesugestive. Diagnosticul de certitudine s-a stabilit prin frotiul Z-N în 35% și prin însămânțări pe mediul Löwenstein care au fost pozitive în 70% din cazuri. Toate cazurile au beneficiat de tratament tuberculostatic, 11,5% au avut o evoluție nefavorabilă cu deces. S-au conturat ca factori de prognostic grav: prezenta sindromului encefalitic, albuminorahia foarte crescută și glicorahia mult scăzută. Se impune luarea în considerare a debutului acut și aspecte nesugestive ale LCR în infecția bacilară a sistemului nervos. Pentru îmbunătățirea diagnosticului etiologic sânt necesare noi teste mai rapide și mai specifice: detectarea anticorpilor față de micobacterii sau a antigenelor specifice.