

RABIE CU EVOLUȚIE OLIGOSIMPTOMATICĂ

V.Marțincu*, Irina Barabaș*, M.Dragomirescu*, L.Negruțiu*,
L.Sălăgean*, Claudia Jebereanu**, V.Timoceanu***

*Clinica de Boli Infecțioase

**Disciplina de Morfopatologie, Universitatea de Medicină și Farmacie

***Laboratorul Sanitar Veterinar, Timișoara

Tabloul clinic al rabiei actuale recunoaște semnificative abateri de la simptomatologia clasic cunoscută. Au devenit tot mai frecvente semnalele, potrivit cărora suspiciunea de rabie se impune a fi extinsă asupra tuturor cazurilor de neuropatii paralitogene sau encefalite cu evoluție progresiv severă. Nu sunt izolate observațiile care impun păstrarea suspiciunii de rabie în lipsa simptomelor clasice de hidro și aerofobie și chiar în lipsa unei autentificate mușcăături de animal. Ultima afirmație are suport, dacă vom avea în vedere și existența unor modalități rare de infectare, cazul inhalării de aerosoli infectați în peșteri, în condiții de laborator sau cazul transplantului de corne. Valabilitatea celor sus afirmate este bine ilustrată prin următorul caz clinic: bolnava O.F. în vârstă de 50 ani, se internează în a 4-a zi de boală pentru paretezii în hemicorpul drept, stare de neliniște, periodic, stare de constricție toracică, febră. Afirmația că parestazia este mai intensă la nivelul policelui drept, la nivelul mușcăturii produsă de o pisică sălbatică (râs, Felis Lynnx), în urmă cu 41 zile, îl determină pe primul medic examinator, să formuleze suspiciunea de rabie. Examenul clinic, la date internării, nu relevă elemente semnificative diagnostic, se rețin doar formulări vagi, repetate: "mi-e rău", "nu pot respira", "n-am aer"; la nivelul policelui drept, falanga distală, se remarcă un tegument mai palid, ușor pergamentos. Se mai reține faptul că la data producerii plăgii, bolnava nu a recurs la ajutor medical, nu a efectuat profilaxia antirabică. Datele examenului biologic au fost în limite normale (LCR, hemogramă VSH, glicemie, uree, TGP, fibrinogen). În evoluție se consemnează următoarele elemente: din a 3-a zi de internare (a 7-a zi de boală) devine cvasipermanentă senzația de lipsă de aer, de constricție toracică. În a 4-a zi, pe un fond de adinamie marcată, prezintă stări trecătoare de bună dispoziție, traduse prin fredonarea unor melodii. În a 5-azi de internare, se adaugă vărsături repetate în "zaț de cafea". În a 6-a zi dezvoltă glob vezical, vorbirea devine șoptită, greu inteligibilă. În a 7-a zi de internare (a 11-a zi

de boală), după o comă de 12 ore, decedează prin stop cardio-respirator. Examenul microscopic direct (amprentă din corn Amon peduncului quadrigemeni, cerebel-colorația Sellers), proba biologică pe șoareci, confirmă diagnosticul de rabie.