

DETERMINĂRI DIGESTIVE ÎN GRIPA SUGARULUI ȘI COPILULUI MIC

(Studiu anatomo — clinic)

C. Constantinescu, V. Petrescu-Coman, M. Anastasie, V. Ionescu Gheorghe, M. Mirsan,
F. Păun, C. Bușulenga, A. Ene, N. Rădulescu, S. Cîrnaru

Pediatria 1961. 1, p. 31.

În introducerea autorii, referindu-se la date existente în literatura sovietică și din țara noastră, subliniază importanța și frecvența tulburărilor digestive în gripă, pentru ca apoi să relateze propriile lor observații.

În cursul epidemiei de gripă din toamna anului 1959 autorii au studiat 190 de bolnavi dintre care 63% au prezentat determinări digestive variate. Numai 1,8% au fost copii pînă la vîrsta de 18 luni.

Manifestări digestive au fost considerate de etiologie gripală dacă datele epidemiologice au pledat pentru acest fapt (posibilități de contagiune în mediu familial), dacă au fost observate alte manifestări clinice caracteristice în gripă (pneumonie interstitală, meningoencefalită etc.) precum și dacă reacția Hirst a fost pozitivă (în 76 de cazuri).

Dintre cei 121 de bolnavi care fac parte din această grupă, la 71 s-a găsit o dis-

pepsie în formă medie și ușoară: la 38 în formă gravă, toxică și la 120 ileită gripală.

La bolnavii dispeptici simptomul principal a fost anorexia și diareea (anorexia precedând deseori diareea), scaunele s-au normalizat foarte încet și recuperarea în greutate s-a făcut cu greu. În formele grave toxice au fost observate, vărsături în zaț de cafea, cărora li s-au asociat deseori scaune sanguinolente. În aceste forme pronosticul a fost destul de sumbru, mai ales la bolnavii sub 5 luni.

În continuare, dată fiind importanța tabloului clinic, autorii prezintă observațiile făcute în ultimii 5 ani în legătură cu 34 de bolnavi de ileită.

Boala se caracterizează prin debut și evoluție hipertoxică. Autorii au observat 11 cazuri de ileită superacută în care decesul a survenit fără excepție. În schimb pro-

nosticul ileitei acute (ulcerose) nu este atât de sever: din 23 de bolnavi 7 s-au vindecat dar fiecare a fost peste 3 luni. Forma supraacută a ileitei a dus la moarte în 12—24 ore, în timp ce ileita acută a avut o evoluție trenantă. Pe lângă manifestările amintite la bolnavii dispeptici au fost observate ca un simptom caracteristic hemoragiile digestive (în peste 81% din cazuri). Alte simptome au fost ileusul paralic, meteorismul, prăbușirea curbei ponderale prin dehidratare, reacție peritoneală. Necroza mucoasei intestinale confirmată histopatologic s-a dovedit a fi de origine vasculară.

Autorii au aplicat terapia curentă, obișnuită în afecțiunile de această natură. Ei consideră că cortizonul este indispensabil. Rezultatele obținute sînt mai bune decît cele relatate pînă acum în literatură.

Liszka P.