

# **STAREA FEBRILĂ PRELUNGITĂ MONOSIMPTOMATICA - ETIOLOGII POSIBILE**

*Piroska Kelemen-Boni, Mónika Szabó, L.Ferencz, I.Gabor,  
Márta German Salló*

Clinica Medicală nr.2  
U.M.F. Târgu-Mureș



Definiția stării febrile prelungite este o: -temperatură de peste 37,3 grade C (măsurată axilar) care persistă cel puțin 3 săptămâni și nu se poate clarifica diagnosticul după o săptămână de internare. Această stare constituie

o problemă de diagnostic și în zilele noastre mai ales la formele monosimptomatice. Cele mai frecvente grupe de boli incriminate în etiologie sunt infecțiile (mai ales cele virale și tuberculoza), malignoamele (mai ales limfoamele maligne), colagenozele, vasculitele și alte cauze mai rare (hipertiroza, distonia neurovegetativă etc.). În statisticile mondiale la formele monosimptomatice (deci care evoluează doar cu febră) se observă o creștere netă a prevalenței colagenozelor, limfoamelor maligne, pe lângă infecțiile virale.

Pentru explorarea împărțirii statistice a etiologiilor stărilor febrile prelungite am studiat un lot de bolnavi al Clinicii de Boli Cronice și al Clinicii Medicale nr.2 din 1990 până la sfârșitul anului 1994 cu stare febrilă prelungită (după criteriul de definiție de mai sus). În acest lot au fost cuprinși 32 de bolnavi, bărbați și femei. Împărțirea statistică a etiologiei a fost următoarea: infecții 65% (dintre care 15% tuberculoză), colagenoze 15%, distonie neurovegetativă 12% (confirmată prin proba Hollo), neoplasm 3,5%, alte boli 3,5%. Dintre aceste cazuri 8 au evoluat monosimptomatic, dintre acestea 50% infecții, 40% colagenoze, 10% neoplasm.

Se observă și în statisticile noastre creșterea incidenței colagenozelor în formele monosimptomatice, față de cele polisimptomatice.

---