

MENINGITA PURULENTĂ LA ADULT

*V.Luca, Doina Mihalache, Tatiana Turcu, Cătălina Luca, C.Scurtu,
D.Prisecaru*

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

Au fost studiate 100 cazuri de meningită purulentă la adulți internați în perioada 1990-1994 în Clinica de Boli Infecțioase Iași. Forma de debut acută a fost observată în majoritatea cazurilor (86%), durata medie de spitalizare (între 10 și 20 zile) în 59% din cazuri, 34% necesitând o spitalizare mai lungă de 20 zile. 31% din cazuri prezentau la internare comă 12%, convulsii 10%, paralizii ale nervilor cranieni (III, VIII). Dintre afecțiunile asociate se remarcă cele din sfera ORL (mastoidită și otită în 7%), afecțiunile hepatice în 10%, splenectomia în 2% din cazuri. Diagnosticul etiologic a fost stabilit în 47% din cazuri prin examen direct, cultură, în rest diagnosticul a fost fără etiologie precizată și stabilit pe baza reacției inflamatorii din LCR și a modificărilor biochimice. Etiologia a fost dominată de pneumococ (26%), urmată de meningococ și stafilococ (8%), BGN (3%) și 1 caz de streptococ alfa. Antibioterapia de primă intenție a vizat etiologia pneumococică asociind penicilina și cloramfenicolul în 79% din cazuri. În puține cazuri a fost necesară remanierea acesteia după obținerea antibiogramei. În 31% cazuri s-a administrat și corticoterapie precoce și de scurtă durată, asociată terapiei de reechilibrare biochimică și de terapie intensivă. Din cele 22 decese (12%), 7 au survenit în primele 24 ore de la internare și restul cazurilor în următoarele 5 zile. În cele 53% din cazuri fără etiologie precizată, considerăm că pneumococul este germele dominant deoarece anterior internării, bolnavii au fost tratați cu penicilină dar în doze și durată insuficientă.