

ASPECTE CLINICE ȘI BACTERIOLOGICE ÎN MENINGITA PNEUMOCOCICĂ (POSTER)

Manuela Podani, Em. Ceaușu, Florica Mihalcu, Adriana Hristea, Olga
Dorobăț, Elena Mitache, Helga Burcea, Cleo Roșculeț

Clinica de Boli Infecțioase; Clinica de Boli Infecțioase și Tropicale
Institutul „Ioan Cantacuzino”, București

Am studiat 44 cazuri de meningită pneumococică, dintre care 15 cazuri la copii (14 pacienți) și 29 cazuri la adulți (27 pacienți). Tulpinile pneumococice au fost izolate din LCR în 40 cazuri și/sau hemocultură în 8

cazuri. Testarea sensibilității la antibiotice s-a efectuat conform standardelor internaționale (testare difuzimetrică cu discuri și determinarea CMI). S-au observat 27/44 (61,4%) pneumococi sensibili la penicilină (PSP) și 17/44 (38,5%) pneumococi rezistenți la penicilină (PRP) cu CMI >1 mg/l în 6 cazuri (13,6%). Toate tulpinile PRP cu CMI>1 mg/l au fost sensibile la cefalosporine de gen.III. Tratamentul a fost stabilit conform antibiogramei și a cuprins penicilina G și/sau cefalosporine gen.III și/sau cloramfenicol și/sau rifampicină. Durata medie de tratament a fost de 10 zile la meningita cu PSP și 14 zile la cea cu PRP. Mortalitatea a fost comparabilă la cele 2 loturi: 4/17 (23,5%) la PRP și 6/27 (22,2%) PSP. S-a observat o asocieră mai frecventă a meningitei cu PRP cu otita acută medie 5/17 (29,4%) față de cea cu PSP 5/27 (18,5%) cazuri. Tratamentul anterior cu penicilina în ultimele 3 luni, este mai frecvent asociat cu meningita PRP 5/17 (29,4%) față de cea cu PSP 2/27 (7,4%).