

# MENINGITE PURULENTE ASEPTICE

*Ileana Rebedea, C.Apostolescu, Diana Costăchescu, Doina Iovănescu,  
A.Streinu-Cercel, F.Căruntu*

Clinica de Boli infecțioase,  
Universitatea de Medicină și Farmacie, București

Studiul a fost efectuat în clinicile spitalului "N.Gh.Lupu"-Boli Infecțioase-București, retrospectiv, pe perioada 1993-1994. Materialul de studiu a fost reprezentat de meningitele la care puncția lombară a

extras LCR cu aspect opalescent sau tulbure, cu pleiocitoză neutrofilă, indicând o etiologie bacteriană, dar la care nici frotiurile și culturile, nici contraimmunoelectroferoza nu au putut evidenția nici un germene. Totalul cazurilor a fost în număr de 30: 22 bărbați (73,33%) și 8 femei (26,66%), media de vârstă fiind de 42 de ani. Dintre cauzele generatoare se citează: a) stări de imunodepresie: splenectomie, etilism cronic, diabet zaharat, neoplasme și alte stări de imunodepresie dobândită (în afara infecției cu HIV); b) infecții de vecinătate: traumatisme cranio-cerebrale, infecții ORL, septicemii și endocardite cu metastaze septice meningiene. S-au evidențiat astfel: a) meningite "de vecinătate"- 8 cazuri (26,66%), astfel: -3 cazuri abcese cerebrale formate/în formare; - 3 cazuri otite și otomastoidite purulente; -2 cazuri traumatisme cranio-cerebrale; b) meningite "decapotate" -12 cazuri: Trebuie remarcat faptul că, în medie, perioada cuprinsă între debutul simptomatologiei și internarea în clinica noastră a fost de 3 zile. În aceste condiții, 12 cazuri (40%) au primit tratamente antibiotice anterioare, care au influențat posibilitatea depistării germenului cauzal; c) bacterii greu de izolat: Este posibilă și suspiciunea implicării etiologice a unor bacterii greu de izolat pe mediile folosite uzual, atât din cauza particularităților de cultură cât și a calității scăzute a mediilor sau a deficiențelor apărute în procesul de prelucrare (variații de temperatură și de tensiune electrică). Terenul favorizant a fost reprezentat de : a) etilism cronic - 4 cazuri (13,33%); b) stări de imunodepresie după pneumonii/bronhopneumonii - 4 cazuri (13,33%); c) intervenții chirurgicale recente (apendicectomii) - 3 cazuri (10%); d) diabet zaharat - 1 caz (3,33%); e) neoplasm de hipofaringe cu cobaltoterapie - 1 caz (3,33%). Se poate astfel concluziona asupra numărului mare de meningite bacteriene, la care nu se poate stabili etiologia și la apariția cărora concură un număr mare de elemente.