

# MENINGITELE BACTERIENE LA SUGAR ȘI COPILUL MIC

Lidia *Namulescu*, Mariana *Cristea*, Ioana *Cucuianu*

Clinica de Boli Infecțioase.  
Universitatea de Medicină și Farmacie, Cluj-Napoca

Meningitele bacteriene apărute la sugar și copilul mic (0-3 ani), reprezintă 59,7% din totalul meningitelor bacteriene survenite la copil, internate în clinică în ultimii 5 ani (1990-1994) și 18,5% din totalul meningitelor bacteriene. În raport cu vârsta se constată: 7 noul-născuți (13,4%), 17 sugari (32,6%) și 28 copii de 1-3 ani (53,8%). Etiologia stabilită prin examenul LCR (frotiu, culturi, Latex-aglutinare) a evidențiat germele cauzal în 28 cazuri (53,8%). Se constată: pneumococ (23%), meningococ (17,3%), H.Influenzae (7,6%), Streptococ grup B (3,8%), alte etiologii (1,9%). Se remarcă preponderența etiologiei pneumococice, spre deosebire de studii din anii anteriori, în care etiologia meningococică a fost pe primul loc. La noul-născut, se izolează 2 infecții cu streptococ de grup B din cele 4 identificate etiologic. Formele clinice au fost în general grave, peste jumătate din cazuri (56,8%) evoluând ca meningo-encefalită, iar 11 cazuri (21,1%) au evoluat ca meningocemie. Terapia etiologică (penicilină, ampicilină, cefalosporine de generația a 3-a) și patogenetică a condus la vindecare în 80% din cazuri, dintre care cu sechele 5 cazuri (9,8%). Decesul a survenit în 5 cazuri (2 sugari, 3 copii de 1-3 ani) (9,8%). În ansamblu, se remarcă frecvența mare și gravitatea meningitelor bacteriene la vârsta mică, importanța germenilor implicați în ultima perioadă de timp, locul meningococului fiind ocupat de pneumococ. În contrast cu optimizarea terapiei etiologice și patogenetice, procentul de letalitate se menține la nivelul celui constat pe plan mondial în ultimele decenii. Se ridică problema intervenției altor factori care ar explica insuccesele terapeutice (răspunsul inflamator al gazdei).