

# ASPECTE ACTUALE ALE MENINGITELOR TUBERCULOASE

Rodica Pascu\*, Carmen Chiriac\*, Rodica Urcan\*, Viorica Lobonț\*,  
M.Buruian\*\*, Brândușa Țilea\*, Anca Georgescu\*, I.Csáky\*, A.Lupșa\*\*\*

\*Clinica de Boli Infecțioase

\*\*Clinica de Radiologie, Departamentul de Tomografie Computerizată

\*\*\*Clinica de Neurochirurgie, Universitatea de Medicină și Farmacie, Târgu-Mureș

S-au studiat 45 bolnavi cu meningită tuberculoasă (MT) internați în Clinica de Boli Infecțioase din Târgu-Mureș în perioada ianuarie 1990-aprilie 1995. Cazurile au reprezentat 7,1% din totalul meningitelor și 39,1% din meningitele bacteriene internate în aceeași perioadă. Un număr de 27 (60%) bolnavi au fost de sex masculin iar 18 (40%) au fost de sex feminin. Majoritatea pacienților (32-71,1%) au fost sub 30 ani, 16 (35,6%) fiind cuprinși în prima decadă de vârstă. Contactul TBC familial a fost consemnat la 11 (24,4%) bolnavi, iar TBC pulmonar în antecedentele personale la 6 (13,3%). Internarea tardivă prin debut atipic, a fost remarcată la 30 (66,7%) pacienți. Tabloul clinic "clasic" de MT a fost observat numai la 7 (15,6%). La 38 (84,4%) bolnavi s-au descris tablouri clinice proteiforme (afectare cerebromedulară, paralizii de nervi cranieni, sindrom de hipertensiune intracraniană, febră de tip septic etc.). LCR "tipic" pentru MT a fost pus în evidență numai la 15 (33,3%) iar la 30 (66,7%) s-au ridicat importante probleme de interpretare. Confirmarea bacteriologică prin culturi pozitive pe mediul Löewenstein a fost obținută la 13 (28,9%) iar prin frotiuri cu vizualizarea BAAR la 21 (46,7%) cazuri. Examenul FO a relevat edem și stază papilară la 42 (93,3%) bolnavi. Examenul radiologic pulmonar a evidențiat adenopatie hilară la 30 (66,7%) TBC miliară la 13 (28,9%) și TBC fibrocavitară la un pacient. CT a relevat hidrocefalie, zone hipodense periventriculare și/sau bazale la 27 (60%) și tuberculom cerebral în nucleii bazali la un bolnav. Tratamentul MT la toți pacienții s-a făcut cu preparate antituberculoase în regim standardizat la care s-a asociat corticoterapia. La 2 bolnavi cu forme severe s-au administrat în plus și fluoroquinolone cu bune rezultate, iar un pacient cu hidrocefalie importantă a beneficiat de șunt ventriculoperitoneal. Evoluția pacienților a fost următoarea: 21 (46,7%) vindecați, 7 (15,6%) decedați și 17 (37,7%) cu sechele neurologice. Analiza

cazurilor decedate a condus spre următoarele concluzii: a) diagnosticul bolii a fost stabilit tardiv; b) au prezentat focare tuberculoase pulmonare active; c) afectarea nevraxului a fost severă.