

MENINGITA TUBERCULOASĂ CU DEBUT ATIPIC

V. Marțincu, I. Marincu, M. Curescu, M. Dragomirescu, M. Săndesc

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

Într-o afecțiune care-și dezvăluie identitatea cu relativă dificultate, actul diagnostic se impune a fi remodelat pe ansamblul observațiilor oferite de practica clinică. În acest sens, pentru a evita o întârziere sau eroare diagnostică, judecata clinică se va sprijini pe următoarele fapte de observație: a) absența "clasicului profil" citobiochimic lichidian, nu exclude etiologia TBC; b) nu pot fi acceptate delimitări ferme privind numărul și morfologia elementelor celulare; astfel, se pot întâlni valori fie sub 100 elemente/mmc, fie peste 1000/mmc, iar uneori se notează chiar predominanța polinuclearelor (între 50-70%); c) componentele biochimice, prin abaterile lor de la valorile normale nu realizează un profil definit; cu mai multă constanță se evidențiază o proteinorahie semnificativ crescută; d) cu stăruință se impune a fi valorificată "șansa" de a putea pune în evidență

BK-ul în văl sau în sedimentul LCR; e) în rutina examenului LCR nu va fi omis păstrarea unui minimum de 3-4 culturi pentru BK; f) un debut acut sau chiar brutal, după cum nici prezența unui episod febril prelungit, nu poate fi luat ca argument decisiv pentru îndepărtarea etiologiei TBC; vechea încadrare de tifobaciloză Landouzy, în accepțiunea mai nouă de "sindrom de așteptare", continuă să fie o realitate clinică. O parte din problematica sus menționată este ilustrată de următorul caz clinic: bolnava I.A. 34 ani, se internează în a 47-a zi de boală. Intervalul amintit a fost dominat de febră, cefalee moderată, astenie, mialgii reduse. La 10 zile de la internare cefaleea devine în prim plan clinic, se adaugă semnele obiective de iritație meningeală. Puncția lombară evidențiază un LCR clar, Pandy pozitiv (++) , 33 elemente/mmc (100% limfocite), proteine 0,92g‰, cloruri 7,37 g‰, glucoză 45 mg‰, iar cultura din LCR evidențiază BK, după o incubare de 24 zile. La punțiile de control citorahia a atins valori de 140-305 elemente/mmc, iar proteinorahia valori între 1,52-4,74 g‰, fără alte modificări. Sub terapia adecvată, evoluția clinico-lichidiană a fost favorabilă.