

SINDROMUL RAMSAY-HUNT DE ETIOLOGIE VARICELOZOSTERIANĂ

*V.Marțincu**, *M.Dragomirescu**, *Irina Barabaș**, *I.Marincu**, *L.Sălăgean**,
*Carmen Bărbos***

*Clinica de Boli Infecțioase

**Clinica Otorinolaringologică,

Universitatea de Medicină și Farmacie, Timișoara

Sindromul lui Ramsay-Hunt sau sindromul ganglionului geniculat, recunoaște ca etiologie dominantă infecția cu virusul varicelozosterian și se

traduce clinic prin: dureri vii auriculare cu iradiere spre mastoidă, edemațierea conductului auditiv extern și a concii, apariția de microvezicule în conductul auditiv extern, în conca auriculară, tulburări cochleo-vestibulare (hipoacuzie, acufene, amețeli, vertij, tulburări de echilibru), pareză facială de tip periferic, ipsolaterală. Dacă în practica clinică, infecția varicelozosteriană, în localizarea ei obișnuită, la nivelul ganglionilor spinali și la nivelul ganglionului lui Gasser (herpes zoster trigeminal), este bine ilustrată, localizarea infecției la nivelul ganglionului geniculat (ganglionul senzitiv al perechii a VII-bis; intermediarul lui Wrisberg) este rară, de excepție, fapt ce ne-a determinat a readuce în prim plan problematica clinică legată de această localizare. Asocierea paraliziei faciale ipsilaterale apare ca secundară afectării celulelor lui Schwann de către virusul varicelozosterian, fapt dovedit prin cercetări de imunofluorescență și de microscopie electronică. Bolnava aflată în supravegherea noastră s-a individualizat prin următoarele aspecte: O.N. 27 ani, este internată în clinică, în a 6-a zi de boală, cu suspiciunea de meningită otogenă. În cele 6 zile de boală tabloul clinic a fost dominat de otalgie stângă, otoragie minimă (în prima zi), senzația de ureche înfundată, amețeli, grețuri, vărsături repetate, febră. Instalarea asimetriei faciale, intensificarea cefaleei determină internarea. La examenul obiectiv se evidențiază: moderată redoare de ceafă, paralizie facială stângă de tip periferic, microadenopatie laterocervicală stângă, microvezicule la nivelul conductului auditiv extern, timpan congestionat. LCR clar Pandy pozitiv (+), elemente 30/mmc, proteine 0,42 g‰, cloruri 7,23 g‰ și glucoză 55 mg%. Evoluția clinică a fost bună. Pe durata a 23 zile de internare se obține o semnificativă remisiune a acuzelor prezentate la data internării.