

CARACTERISTICA CLINICĂ A CONHORTEI INSTITUȚIONALE A PACIENȚILOR CU MIELITĂ TRANSVERSĂ

Zolotco Galina¹, Grosu Oxana¹, Spinei Veronica¹

¹Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”, Chisinau, Republica Moldova

Introducere

Mielita transversă (MT) - sindrom clinic heterogen de origine infecțioasă, autoimună, vasculară, paraneoplazică, demielinizantă sau idiopatică, caracterizat prin disfuncție acută/subacută a măduvei spinării (MS) cu afectare piramidală, senzorială și/sau autonomă.

Scopul lucrării

Analiza cazurilor clinice de mielită transversă în cadrul INN „Diomid Gherman” din perioada februarie 2018- aprilie 2022

Material și metode


Studiul retrospectiv a 22905 fișe medicale unde au fost identificate 53 cu diagnostic de MT apoi au fost excluse 7 fișe cu mielopatie și 2 cu meningomielită și au rămas 44 fișe dintre care 2 decese, care au fost incluse în analiză.

Rezultate

Tab.1. Manifestările clinice la pacienți din lotul de studiu

Tulburări de motilitate	95,5 %
Tulburări de sensibilitate	75 %
Tulburări sfincteriene	61,4 %
Parestezii în membre	40,9 %
Cefalee	15,9 %
Dureri vertebrale	15,9 %
Febra	4,5 %

Tab.2. Rezultatele imagistice RMN/CT toracal



Afectare MS longitudinală completă > 2-3 segmente	38,6 %
Acumulare neomogenă a contrast.	18,2 %
Edem al măduvei spinării	13,6 %
Modificări degenerativ atrofice	27,3 %
Protruzii/hernii de disc	22,7 %
Focar demielinizant	9,1 %

Fig.1. Distribuția după sex

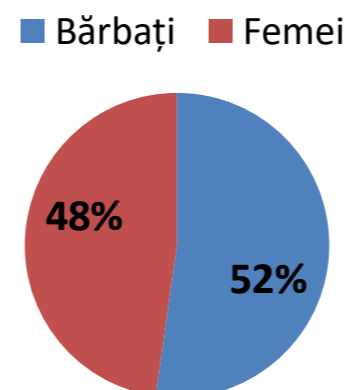
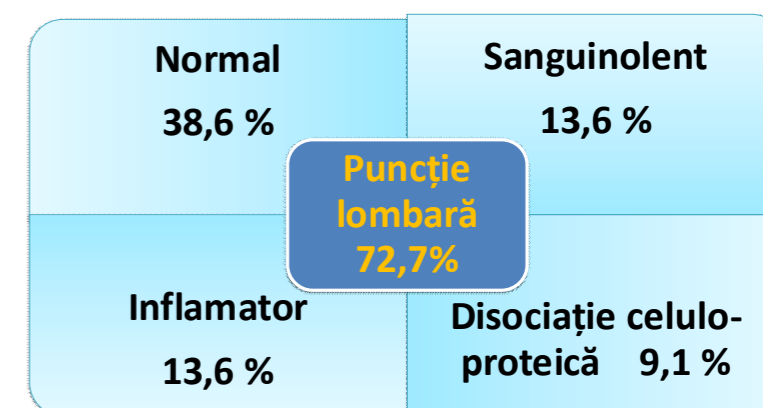


Fig.2. Examenul LCR



- ❖ Pulsterapia efectuată la 56,8 % de pacienți
- ❖ Anticorpi specifici examinați la 15,9 %.

Concluzii

Mielita transversă s-a dezvoltat preponderent la bărbați, s-a prezentat clasic prin deficit neurologic precedat de febră, confirmate imagistic și paraclinic. Administrarea de corticosteroizi a avut un rezultat pozitiv pentru majoritatea pacienților.

Cuvinte cheie: mielita transversă, mielopatie, toracal.