

## MIELITA TRANSVERSĂ: STUDIU RETROSPECTIV DE COHORTĂ

Galina Zolotco<sup>1</sup>, Ion Moldovanu<sup>1</sup>, Oxana Grosu<sup>2</sup>

Conducător științific: Oxana Grosu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Catedra de neurologie nr.1, USMF „Nicolae Testemițanu”,

<sup>2</sup>Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”.

**Introducere.** Mielita transversă (MT) este un sindrom clinic eterogen determinat de diverse etiologii, caracterizat prin disfuncția măduvei spinării. **Scopul lucrării.** Evaluarea și analiza cazurilor clinice de mielită transversă la subiecții spitalizați și tratați în Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”. **Material și metode.** Analiza retrospectivă a 26912 fișe medicale electronice din perioada februarie 2018 până în ianuarie 2023, dintre care 50 fișe ce au fost eligibile, incluse în studiu și analizate. **Rezultate.** Lotul de studiu a inclus 50% femei, cu vârsta medie 50,8±13,5 ani, au fost în tratament timp de 15,5±12 zile, iar la 20% din prodrom a fost infecțios. Leziunea la nivel toracic (82%). Tabloul clinic: tulb. sensibilitate (76%), tulb. motilitate (94%), parestezii în membre (46%), dereglări sfincteriene (74%), cefalee (16%), dureri de spate (20%), amețeli (14%), depresie (10%), dureri musculare și insomnie la 8%. Examinarea imagistică cerebrală efectuată în 52%. Examinarea medulară a prezentat leziuni longitudinale lungi - 44%, modificări degenerativ atrofice (32%), protruzii de disc (28%), edem al măduvei spinării (12%) și leziuni demielinizante - 10%. S-a efectuat puncția lombară (70%). Puls terapia a fost efectuată în 58% cu o ameliorare în 75,8%, iar administrarea de corticosteroizi a fost recomandată și la externare (44%). Anticorpilor au fost examinați la 32%. Complicații: infecție urinară (52%), disfuncție sfincteriană (74%), pneumonie (8%). mRS la externare a fost de 3,75±1,7 puncte. **Concluzii.** Mielita transversă s-a dezvoltat mai frecvent la adulții de vârstă medie, în mod egal la bărbați și femei. Inițierea puls-terapiei a fost cu ameliorare majoră pentru majoritatea pacienților. Au fost necesare investigații imagistice, inclusiv IRM toracic, puncția lombară cu examen LCR pentru confirmarea diagnosticului de MT. **Cuvinte-cheie:** mielita transversă, toracic, puls terapie.

## TRANSVERSE MYELITIS: RETROSPECTIVE COHORT STUDY

Galina Zolotco<sup>1</sup>, Ion Moldovanu<sup>1</sup>, Oxana Grosu<sup>2</sup>

Scientific adviser: Grosu Oxana<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Neurology Department No.1, Nicolae Testemițanu University,

<sup>2</sup>Diomid Gherman Institute of Neurology and Neurosurgery.

**Background.** Transverse myelitis (TM) is a heterogeneous clinical syndrome determined by various etiology, characterized by dysfunction of the spinal cord. **Objective of the study.** Evaluation and analysis of clinical cases of transverse myelitis in subjects hospitalized and treated in the *Diomid Gherman* Institute of Neurology and Neurosurgery. **Methods and materials:** A retrospective study of 26912 electronic medical records from February 2018 until January 2023 was done, and 50 eligible was included and analyzed. **Results.** The study group included 50% women, with a mean age of 50.8±13.5 years, they were on treatment for 15.5±12 days, and 20% of prodromal was infectious. The lesion at the thoracic level (82%). Clinical presentation: sensitivity (76%), motility (94%), paresthesia in the limbs (46%), sphincterian disorders (74%), headache (16%), back pain (20%), dizziness (14%), depression (10%), muscle pain, and dyssomnia in 8%. Brain examination performed in 52%. Long longitudinal lesions - 44% of cases, degenerative atrophic changes (32%), disc protrusions (28%), edema of Spinal Cord (12%) and demyelinating lesions in 10%. Lumbar tap was performed (70%). Pulse therapy was performed in 58% with an improvement in 75.8%, and the administration of corticosteroids was recommended at discharge (44%). Antibodies were examined in 32%. Complications: urinary infection (52%), sphincter dysfunction (74%), pneumonia (8%). mRS at discharge was 3.75±1.7 points. **Conclusions.** Transverse myelitis developed more frequently in middle-aged adults, equally in men and women. The initiation of pulse therapy was with major improvement for most patients. Imaging investigations including thoracic MRI, lumbar puncture with CSF examination were necessary to confirm the diagnosis of MT. **Keywords:** transverse myelitis, thoracic, pulse therapy.