

PROVOCĂRILE TERAPEUTICE LA PACIENT CU SIRINGOMIELIE. CAZ CLINIC

Anastasia Levca^{1,2}, Silvia Băitoi^{1,2}, Diana Zețu-Buciușcan^{1,2},
Elena Manole¹, Olga Gavriliuc²

Conducător științific: Mihail Gavriliuc¹

¹Catedra de neurologie nr. 1, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”.

Introducere. Siringomielia este o patologie neurologică, care se caracterizează prin formarea unor cavități numite syrinx în măduva spinării. Intervenția chirurgicală pentru siringomieli este luată în considerare atunci când tratamentul medical conservator eșuează, iar simptomele neurologice progresează. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz clinic de siringomieli la o pacientă care a fost tratată în prima instanță chirurgical și ulterior medicamentos. **Material și metode.** Datele anamnestic, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală. Pacienta X, a fost internată în Institutul de Neurologie și Neurochirurgie (INN), în luna martie an. 2023 pentru tratament specializat, cu diagnoza: Siringomieli idiopatică la nivelul C6-Th1, parapareza spastică moderată cu accent pe stânga, dereglări de sensibilitate tip siringomielic, retenție urinară intermitentă. **Rezultate.** Debutul acut în an. 2019 când apar primele simptome: durere la nivelul umărului stîng cu iradiere în regiunea cervicală. În an. 2020 se asociază durere și slăbiciuni musculare la nivelul membrului inferior stîng și dereglări sfinteriene. În luna iunie an. 2022, pacienta efectuează RMN cerebral și a coloanei vertebrale, unde se depistează hidro-siringomieli la nivelul C7-D1. La data de 14.07.2022 pacienta a fost spitalizată și intervenit chirurgical prin: drenarea chistului, cu ameliorarea simptomelor. În luna septembrie an. 2022 are loc reparația și intensificarea acuzelor. La data de 09.03.2023 pacienta se internează la INN, tratată cu tab. Baclofen 10 mg, se atestă dinamică pozitivă și posibilitatea deplasării desinestătătoare la externare. **Concluzii.** Tactica tratamentului siringomieliei depinde de numeroși factori, cum ar fi etiopatogenia și progresia bolii, prezența anumitor simptome și impactul acestora asupra calității vieții. În cazul pacientei X tratamentul chirurgical și medicamentos au avut rezultate similare. **Cuvinte-cheie** Siringomielia, tratamentul chirurgical și medicamentos.

THERAPEUTIC CHALLENGES IN PATIENT WITH SYRINGOMYELIA. CLINICAL CASE

Anastasia Levca^{1,2}, Silvia Băitoi^{1,2}, Diana Zețu-Buciușcan^{1,2},
Elena Manole¹, Olga Gavriliuc²

Scientific adviser: Mihail Gavriliuc¹

¹Neurology Department No. 1, Nicolae Testemițanu University,

²Diomid Gherman Institute of Neurology and Neurosurgery.

Introduction. Syringomyelia is a neurological pathology characterized by the formation of cavities called syrinx in the spinal cord. Surgical intervention for syringomyelia is indicated when conservative medical treatment fails and neurological symptoms progress. **Objective of the study.** To present a clinical case of syringomyelia at a patient who has been treated surgically in the first instance and subsequently medically. **Material and methods.** Anamnestic, clinical and paraclinical data were taken from the medical file. Patient X, was hospitalized to the Institute of Neurology and Neurosurgery (INN) in March 2023 for specialized treatment, with the diagnosis: Idiopathic syringomyelia at C6-Th1 level, moderate spastic paraparesis with left emphasis, syringomyelic-like sensitivity disorders, and intermittent urinary retention. **Results.** Acute onset is considered in yr. 2019 when first symptoms appear: left shoulder pain with radiation to the cervical region. In yr. 2020 pain and muscle weakness in the left lower limb and sphincter disorders are associated. In June 2022, the patient undergoes MRI of the brain and spinal cord, which describes hydro-syringomyelia at the C7-D1 level. On 14.07.2022 the patient is hospitalized and surgically intervened by: drainage of the cyst, with improvement of symptoms. In September 2022, the symptoms recur and intensify. On 09.03.2023 the patient is admitted to the INN, treated with tab. Baclofen 10 mg, positive dynamics and the possibility of independent movement at discharge is attested. **Conclusions.** Treatment tactics of syringomyelia depend on many factors, such as etiopathogenesis and progression of the disease, presence of certain symptoms and their impact on quality of life. In patient X case surgical and drug treatment had similar results. **Keywords** Syringomyelia, surgical and drug treatment.