

GUILLAIN-BARRE SYNDROME: PAIN AND CLINICAL OUTCOMES FEATURES

Lentitchii Alina¹, Melnic Adrian², Zeyba Haider¹

Scientific adviser: Sangheli Marina¹

¹Department of Neurology no. 1,

²Department of Medical Rehabilitation, Physical Medicine and Manual Therapy,
Nicolae Testemitanu SUMPh

Background. Guillain-Barre syndrome (GBS) is an inflammatory disorder of the peripheral nerves. It is characterized by rapid onset of weakness and often paralysis of the legs, arms, respiratory muscles and face. **Objective of the study.** To analyze the role of pain syndrome in the evolution of GBS. **Material and Methods.** The study consisted of a retrospective analysis of 33 patients (12 women, 21 men) diagnosed with GBS, hospitalized during the years 2017-2020 in the Institute of Neurology and Neurosurgery "Diomid Gherman". Clinical data, Modified ERASMUS GBS Outcome Score (MEGOS) and electromyography were evaluated. **Results.** Dividing the patients into groups: with the presence of pain - I and without pain - II, it was observed that in 40% of cases (13 patients) the disease started with pain in the lumbar region and lower limbs, other symptoms of onset being weakness and / or numbness in extremities (60%). The period until hospitalization from onset was 19.6 days (SD \pm 8) in group I and 10.1 days (SD \pm 5) in group II. The MEGOS score at admission was 5.0 ± 2 points (group I) and 4.0 ± 2 (group II), respectively. The electrophysiological examination revealed in both groups in most cases the clinical variant of myelinopathy (64% and 70%, respectively), axonopathy and axonemyelinopathy being rarer forms. **Conclusion.** Pain as a clinical symptom of onset in GBS imposes diagnostic difficulties, being considered other clinical conditions, which influences early recognition and proper clinical management.

Keywords: Guillain-Barre syndrome, pain, clinical evolution

SINDROMUL GUILLAIN-BARRE: INFLUENȚA DURERII ASUPRA EVOLUȚIEI BOLII

Lentitchii Alina¹, Melnic Adrian², Zeyba Haider¹

Conducător științific: Sangheli Marina¹

Catedra de neurologie nr. 1,

²Catedra de reabilitare medicală, medicină fizică și terapie manuală,
USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Sindromul Guillain-Barre (SGB) este o tulburare inflamatorie a nervilor periferici. Se caracterizează prin instalarea rapidă a slăbiciunii și adesea a paraliziei la nivelul picioarelor, brațelor, mușchilor respiratori și feței. **Scopul lucrării.** Evaluarea rolului sindromului algic în evoluția SGB. **Material și Metode.** Studiul a constat în analiza retrospectivă a 33 de pacienți (12 femei, 21 bărbați) diagnosticați cu SGB, internați în perioada 2017-2020 la Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”. Au fost evaluate datele clinice, scorul gradului de severitate a bolii (Modified ERASMUS GBS Outcome Score (MEGOS)) și rezultatele electromiografiei (EMG). **Rezultate.** Divizând pacienții în grupe: I – cu prezența durerii și fără durere – II, s-a observat că în 40% dintre cazuri (13 pacienți) maladia a debutat cu dureri în regiunea lombară și în membrele inferioare, alte simptome de debut fiind slăbiciunea și/sau amorțeala în membre (60%). Perioada până la spitalizare de la debut a fost 19,6 zile (SD \pm 8) în primul grup și 10,1 zile (SD \pm 5) în grupul al II-lea. Scorul MEGOS la internare a constituit $5,0\pm 2$ puncte (grupul I) și $4,0\pm 2$ (grupul II), respectiv. Examenul electrofiziologic a scos în evidență în ambele grupuri în majoritatea cazurilor varianta clinică de mielinopatie (64% și 70%, respectiv), axonopatia și axonomielinopatia fiind forme mai rare. **Concluzii.** Durerea ca simptom clinic de debut în cadrul SGB impune dificultăți de diagnostic, aceasta fiind confundată cu alte condiții clinice, fapt ce influențează recunoașterea precoce și managementul clinic adecvat. **Cuvinte-cheie:** sindromul Guillain-Barre, durere, evoluție clinică.