

## TRATAMENTUL ABCESULUI CEREBRAL LA UN PACIENT CU SIFILIS LATENT

Ana-Maria Dumitrașco<sup>1</sup>, Andrei Peciul<sup>2</sup>, Ion Marina<sup>2</sup>,  
Sergiu Malai<sup>1,2</sup>

Conducător științific: Victor Andronachi<sup>2</sup>, Alexandru  
Andrușca<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Catedra de neurologie nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Institutul de Medicină Urgentă

**Introducere.** Abscesul cerebral (AC) este o arie focală de necroză care necesită identificare clinică și paraclinică promptă și un tratament rapid. Incidența AC se estimează a fi la 1500-2000 de cazuri per an, cu prevalența bărbaților de circa trei ori mai frecvent. **Scopul lucrării.** Prezentarea cazului unui AC cu date de laborator treponemice și non-treponemice pozitive. **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală. Pacientul a fost investigat prin electrocardiografie, radiografie pulmonară, tomografie computerizată (CT) cerebral și pulmonară, rezonanță magnetică, ultrasonografia (USG) abdominală, ecografia cardiacă. A fost studiată literatura privind cazurile similare. **Rezultate.** Femeie de 50 ani, a fost internată în departamentul de neurochirurgie cu cefalee puternică 8 puncte după scala vizual analogică, slăbiciune în hemicorpul drept, stare după laparotomie mediană extinsă cu leucocitoză, viteza de sedimentare a hematiilor mărită. La examenul prin CT și rezonanță magnetică cerebrală cu spectroscopie s-a identificat date de proces expansiv periventricular pe stânga sugestiv pentru AC. Pacienta a beneficiat de tratament neurochirurgical și medicamentos cu antibioticoterapie conform protocoalelor internaționale. La consultația medicului dermatovenerolog a fost diagnosticată cu sifilis latent și recomandat tratament conform Protocolului Clinic Național. Pacienta s-a externat cu hemipareză ușoară pe dreapta. **Concluzii.** Pilonul de bază în tratamentul AC este intervenția neurochirurgicală și drenarea colecției purulente. Întârzierea diagnosticării și complicațiile survenite duc la deficit neurologic semnificativ și mortalitate până la 80%.

**Cuvinte-cheie:** absces cerebral, intervenție neurochirurgicală, antibioticoterapie.

## TREATMENT OF CEREBRAL ABSCESS IN A PATIENT WITH LATENT SYPHILIS

Ana-Maria Dumitrașco<sup>1</sup>, Andrei Peciul<sup>2</sup>, Ion Marina<sup>2</sup>,  
Sergiu Malai<sup>1,2</sup>

Scientific adviser: Victor Andronachi<sup>1,2</sup>, Alexandru  
Andrușca<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Neurology Department No. 2, *Nicolae Testemițanu* University

<sup>2</sup>Institute of Emergency Medicine

**Background.** Brain abscess (BA) is a focal area of necrosis that requires swift clinical and paraclinical identification and treatment. The incidence of BA is estimated to be 1500-2000 cases per year, with prevalence of men about three times more frequent. **Objective of the study.** Presentation of the case of an BA with positive treponemal and non-treponemal laboratory data. **Material and methods.** Anamnesis, clinical and paraclinical data were taken from the medical databases. The patient was investigated by electrocardiography, lung x-ray, brain and lung computed tomography (CT), magnetic resonance, abdominal ultrasonography. Literature about similar cases has been studied. **Results.** A 50-year-old woman was admitted to the neurosurgery department with severe headache, 8 points according to the visual analogue scale, weakness in the right limbs, condition after extensive median laparotomy with leukocytosis, increased erythrocyte sedimentation rate. CT scan and brain magnetic resonance with spectroscopy showed evidence of left periventricular peripherally enhancing lesion suggestive of BA. The patient followed neurosurgical intervention and drug treatment with antibiotic therapy according to international protocols. At the consultation of the dermatovenerologist, she was diagnosed with latent syphilis and recommended treatment according to the National Clinical Protocol. The patient was discharged with mild hemiparesis on the right side. **Conclusion.** The mainstay in the treatment of BA is the neurosurgical intervention and drainage of the purulent collection. The delay in diagnosis and the resulting complications lead to significant neurological deficit and mortality up to 80%. **Keywords:** brain abscess, neurosurgical intervention, antibiotic therapy.