

RECUPERARE RAPIDĂ LA UN PACIENT GERIATRIC CU SINDROM GUILLAIN-BARRÉ DIAGNOSTICAT PRECOCE

Iosif Leanca

Conducător științific: Evelina Gherghelegiu

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

Introducere. Sindromul Guillain-Barré (GBS) este rar, dar cu impact sever la pacienții vârstnici, fiind asociat frecvent cu complicații respiratorii, afectare funcțională prelungită și risc crescut de mortalitate. Recunoașterea precoce și intervenția rapidă sunt esențiale pentru reducerea acestor riscuri. **Scop.** Prezentarea unui caz de GBS la o pacientă de 70 ani, diagnosticat precoce și tratat prompt, cu evoluție clinică favorabilă și recuperare funcțională aproape completă în decurs de două luni. **Material și metode.** Diagnosticul a fost confirmat prin EMG (polineuropatie senzitivo-motorie acută cu afectare axonală și demielinizantă, decrement 6%) și LCR cu disociere albumino-citologică. Evoluția funcțională a fost monitorizată prin scala MRC și FIM. S-au aplicat patru ședințe de plasmafereză și un program complex de reabilitare neurologică. **Rezultate.** La debut, scorul MRC era: MS (4+/5), MI proximal (4/5), distal (4-/5). Pacienta prezenta disfagie, disfonie și hipoestezie distală. EMG a arătat latențe crescute, viteze reduse și amplitudini mici – afectare mixtă axonală și demielinizantă. La stimulare repetitivă (2Hz), decrement 6%, excluzând miastenia. După tratament: respirație spontană, alimentație orală și mers autonom restabilite. La o lună: forță musculară completă (MRC 5/5), scor FIM îmbunătățit. La două luni, persista doar hipoestezie ușoară la nivelul gleznelor. Evoluția a fost constant favorabilă, sub tratament suportiv și reabilitare neurologică zilnică. **Concluzii.** Acest caz evidențiază importanța intervenției precoce în GBS la pacienții vârstnici, cu beneficii majore asupra prognosticului funcțional. Se impune implementarea unor protocoale standardizate de intervenție rapidă în serviciile de urgență și neurologie, adaptate vârstnicilor. **Cuvinte-cheie:** vârstnic, plasmafereză, EMG, MRC, recuperare, Guillain-Barre.

RAPID RECOVERY IN A GERIATRIC PATIENT WITH EARLY-DIAGNOSED GUILLAIN-BARRÉ SYNDROME

Iosif Leanca

Scientific adviser: Evelina Gherghelegiu

Neurology Department No.1, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Guillain-Barré syndrome (GBS) is rare but clinically relevant in geriatric patients, who face increased rates of respiratory failure, functional decline, prolonged recovery, and mortality. Early diagnosis and timely intervention are crucial to optimize prognosis, and prevent complications. **Objective.** To present a case of GBS in a 70-year-old woman, diagnosed early and treated promptly, who showed favorable progression with near-complete functional recovery within two months. **Material and methods.** Diagnosis was confirmed via EMG (acute mixed sensorimotor polyneuropathy with axonal and demyelinating features, 6% decrement) and CSF with albuminocytologic dissociation. Functional status was monitored using MRC and FIM scales. The patient received 4 sessions of plasmapheresis and daily multidisciplinary rehabilitation. **Results.** Initial MRC scores: upper limbs (4+/5), lower limbs proximal (4/5), distal (4-/5). Bulbar symptoms and distal hypoesthesia were present. EMG revealed prolonged latencies, reduced velocities, and low CMAP amplitudes—indicating mixed demyelinating-axonal damage. Repetitive stimulation at 2Hz (ulnar nerve) showed mild decrement, excluding myasthenia. Post-treatment, spontaneous breathing, oral feeding, and autonomous gait returned. At one month: full strength (MRC 5/5), significant FIM improvement. At two months, only mild ankle hypoesthesia remained. Recovery was steady under supportive therapy and daily rehabilitation. **Conclusion.** This case highlights the importance of early diagnosis, and structured intervention in elderly patients with GBS, showing that excellent functional outcomes are achievable. It supports the development of rapid-response protocols in emergency and neurology departments. **Keywords:** Guillain-Barre, elderly, EMG, MRC, recovery, plasmapheresis.