

VARIANTA DE SINDROM GUILLAIN-BARRE LA PACIENT CU LIMFOM DIFUZ CU CELULE B MARI: CAZ CLINIC.

Macovenciu Alina¹², Maticiu Violeta¹, Odovenco Victor³, Manole Elena¹²

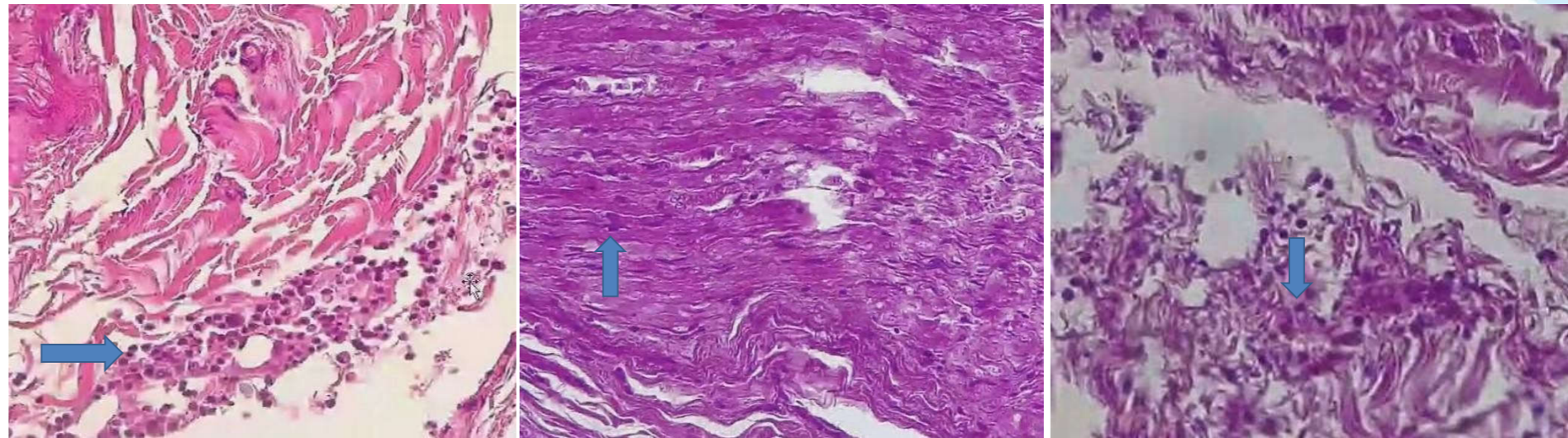
¹Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”, ²Catedra Neurologie 1, USMF „Nicolae Testemitanu”, ³Centrul de Medicină Legală.

Introducere: Limfomul non-Hodgkin(LNH) este tumora malignă, care se dezvoltă din celulele hemopoietice situate extramedular. LNH afectează sistemul nervos periferic(SNP) în circa 5% cazuri și se manifestă prin infiltrarea distală de nervi periferici, implicare extraneuraxială a nervilor cranieni și meningoradiculită limfomatoasă, care ar putea mima sindromul Guillain-Barré (SGB).

Rezultate: Barbat de 47 ani a fost internat cu tetrapareza flască, tulburări de oculomotricitate, sindrom bulbar, hipoestezie tip periferic, semne meningiene și semne de elongație pozitive. Simptomele au evoluat până la nadir timp de două săptămâni după o IRVA. EMG a prezentat indici normali. Examenul LCR a relevat proteine 1.028 g/l, citoza 283, glicorahia 1.57 mmol/l (glicemie 4.28mmol/l). Plasmafereza curativă - fără efect pozitiv, stare cu agravare și deces la a 15-a zi de la internare.

Scopul lucrării: Prezentarea unui caz de LNH nedagnosticat premortem, mascat clinic de SGB.

Materiale și metode: Au fost prelevate datele anamnestice, clinice și paraclinice din fișa medicală a pacientului. Pacientul a fost investigat prin electrocardiografie, radiografie pulmonară, tomografie computerizată pulmonară, EMG, Rezonanța Magnetică Nucleară cerebrală și regiunii lombare a coloanei vertebrale. LNH a fost confirmat la examenul morfopatologic.



Morfopatologic a fost depistat limfom difuz cu celule B mari cu leucemizare și afectarea tuturor organelor, inclusiv și a sistemului nervos periferic.

Concluzii: LNH trebuie suspectat în caz de prezența manifestărilor clinice de SGB, dar cu semne de inflamație în LCR, EMG normală și lipsa răspunsului la tratament prin plasmafereza curativă.

Diagnosticul anatomopatologic:

Boala de bază: Limfom difuz cu celule B mari cu leucemizare și afectarea tractului gastro-intestinal, ficatului, pancreasului, splinei, rinichilor, peritoneului și nervilor periferici cu distrucție a peretelui gastric și a intestinului subțire.

Complicații: Peritonită difuză. Sepsis.

Cuvinte-cheie: Sindrom Guillain-Barré, limfom non-Hodgkin, plasmafereza curativă.