

## MENINGITA SIFILITICĂ SIMPTOMATICĂ - CAZ CLINIC

Tatiana Bălănuță<sup>1,2</sup>, Adelina Cojocaru<sup>1,2</sup>,  
Iulia Dmitriev<sup>1,2</sup>

Conducător științific: Stanislav Groppa<sup>1,2</sup>

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

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

**Introducere.** Sifilisul este o infecție cronică multisistemică cauzată de *Treponema pallidum*. Neurosifilisul este o infecție a sistemului nervos central, care poate apărea în orice etapă a bolii. Se poate manifesta cu o mare varietate de semne și simptome neuropsihice, ceea ce complică diagnosticul său. **Obiectivul studiului.** Prezentarea planului de diagnostic a unui caz de meningită sifilitică asociată cu dereglări cognitive și evoluția acestora după tratament. **Material și metode.** Raportăm un caz de meningită sifilitică simptomatică cu tulburare cognitivă progresivă la un pacient tânăr. **Rezultate.** Un bărbat de 43 de ani a fost internat în spital cu stare confuzională, schimbări de personalitate, atitudini ostile, comportament agresiv și dereglări cognitive. Simptomele au debutat de aproximativ o săptămână cu un comportament suspicios. Din istoricul său medical, soția sa a raportat că a fost mușcat de o căpușă acum două săptămâni și ambii au fost tratați de sifilis 15 ani în urmă. Analizele de laborator pentru anticorpii împotriva *B. burgdorferi* au fost negative, dar reacțiile VDRL și TPHA au fost pozitive. Examinarea lichidului cefalorahidian a arătat ulterior pleocitoză și reacții sifilitice pozitive. Testul MoCa înainte de tratament a arătat o deteriorare cognitivă moderată și un scor de 11 puncte. După inițierea tratamentului cu ceftriaxon 2g timp de 14 zile s-a observat o îmbunătățire semnificativă a funcțiilor cognitive cu un scor MoCa de 16 puncte. **Concluzie.** Neurosifilisul trebuie suspectat la toți pacienții tineri cu simptome neurologice sau psihiatrice. Analiza serologiei VDRL este importantă ca evaluare inițială a pacientului și trebuie completată cu teste cognitive sau examinare mental pentru a determina starea de deteriorare cognitivă. **Cuvinte-cheie:** *Treponema pallidum*, neurosifilis, schimbări comportamentale, tulburări cognitive.

## A CASE OF SYMPOMATIC SYPHILITIC MENINGITIS

Tatiana Bălănuță<sup>1,2</sup>, Adelina Cojocaru<sup>1,2</sup>,  
Iulia Dmitriev<sup>1,2</sup>

Scientific adviser: Stanislav Groppa<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Department of neurology no.2, *Nicolae Testemițanu* University

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

**Background.** Syphilis is a multisystem chronic infection caused by *Treponema pallidum*. Neurosyphilis is an infection of the central nervous system, which may occur at any stage of the illness. It can manifest with a great variety of neuropsychiatric signs and symptoms, which complicates its diagnosis. **Objective of the study.** Presentation of the diagnosis of a case of syphilitic meningitis associated with cognitive changes and their evolution after treatment. **Material and methods.** We report a case of symptomatic syphilitic meningitis with progressive cognitive disorder in a young man. **Results.** A 43-year-old male patient was admitted to hospital with confusional state, personality changes, hostile attitudes, aggressive behavior and cognitive changes. His symptoms started 1 week ago with suspicious behavior. His medical history was unremarkable, his wife reported that he was bitten by a tick two weeks ago and they were treated for syphilis 15 years ago. Laboratory analysis for antibodies to *B. burgdorferi* were negative, but VDRL and TPHA revealed positive syphilitic serological findings. Examination of the CSF further revealed pleocytosis and positive syphilitic reactions. The MoCa test before treatment showed moderate cognitive impairment with a score of 11 points. After consultation with the department of infectious diseases, ceftriaxon 2g was administered for 14 days. The patient was discharged with a MoCa test score of 16 points and a significant improvement in his cognitive functions. **Conclusion.** Neurosyphilis must be suspected in all young patients with neurological or psychiatric symptoms. Analysis of VDRL serology is important as an initial evaluation of the patient and must be complemented with cognitive tests or mental examination to determine the state of cognitive impairment. **Keywords:** *Treponema pallidum*, neurosyphilis, behavioral changes, cognitive disorders.