

MANIFESTAREA CLINICĂ ȘI IMAGISTICĂ ÎN NEUROINFECȚIE

Olesea Branza, Svetlana Basova

(Conducător științific: Natalia Rotaru, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de radiologie și imagistică medicală)

Introducere. Neuroinflamarea este inflamația țesutului nervos. Poate fi inițiată ca răspuns la o varietate de indicații, inclusiv infecție, leziuni cerebrale traumatiche, metaboliți toxici sau autoimunități.

Scopul lucrării. Caracterizarea clinico-imagistică a pacienților cu neuroinflamație cronică.

Material și metode. Grupul de studiu a inclus 45 de pacienți, 34 (75,6%) femei și 9 (24,4%) bărbați. Examinarea a evidențiat manifestări clinice, radiologice și imunologice ale infecției cronice. Evaluarea clinic-imagistică a pacienților a fost efectuată între anii 2014-2018.

Rezultate. Neuroinfecția cronică a fost manifestată clinic prin sindromul astenic, precum și prin tulburările sferice emoționale și cognitive. La 22 (48,9%) pacienți am determinat prezența iridocilitei cronice, a keratitei sau a conjunctivitei, care au fost rezistente la tratamentul convențional. Din punct de vedere radiologic, a fost detectată o osteoporoză difuză a oaselor craniene asociată cu calcificarea structurilor intracraniene (glanda pineală, calcificările dura mater de-a lungul pantei Blumenbach, ligamentele și cortul cerebelos), precum și incluziunile patologice ale creierului. Diagnosticul etiologic a fost confirmat de teste imunologice relevante: s-au determinat 17 cazuri de toxoplasmoză, 12 cazuri de infecție cu Cytomegalovirus, 6 cazuri de infecție virală Epstein-Barr cronică, 3 cazuri de infecție cu virus Herpesvirus. La șapte pacienți s-au găsit helminți (toxocaroză, ascaridoză). De asemenea, manifestările oftalmologice au avut o evoluție pozitivă în marea majoritate a pacienților (în 32 din 45 de cazuri) (71,1%).

Concluzii. Semnele clinice și imagistice trebuie confirmate prin metode imunologice care permit identificarea agentului etiologic și administrarea unui tratament antiinfecțios consecutiv. Deși complicațiile oftalmice sunt determinate la aproximativ o jumătate din pacienții cu neuroinflamație cronică, acestea sunt reversibile în majoritatea cazurilor.

Cuvinte cheie: neuroinfecție, tulburări de vedere, imagistică.

CLINICAL AND IMAGING MANIFESTATION OF NEUROINFECTION

Olesea Branza, Svetlana Basova

(Scientific adviser: Natalia Rotaru, PhD, prof., Chair of radiology and medical imaging)

Introduction. Neuroinflammation is inflammation of the nervous tissue. It may be initiated in response to a variety of cues, including infection, traumatic brain injury, toxic metabolites, or autoimmunity.

Objective of the study. Clinical-imagistic characterization of patients with chronic neuroinflammation.

Material and methods. The study group included 45 patients, 34 (75,6%) women and 9 (24,4%) men. Examination has revealed clinical, radiological and immunological manifestations of chronic infection. Clinical-imagistic assessment of patients have been carried between 2014-2018.

Results. Chronic neuroinfection was clinically manifested by asthenic syndrome as well as emotional and cognitive sphere disorders. In 22 (48.9%) patients we have determined the presence of chronic iridocyclitis, keratitis or conjunctivitis, which were resistant to conventional treatment. Radiologically there was detected a diffuse osteoporosis of the skull bones associated with the calcification of the intracranial structures (pineal gland, calcifications of dura mater along Blumenbach slope, ligaments and cerebellar tent) as well as pathological brain inclusions. Etiological diagnosis was confirmed by relevant immunological tests: there was determined 17 cases of toxoplasmosis, 12 cases of Cytomegalovirus infection, 6 cases of chronic Epstein-Barr viral infection, 3 cases of Herpesvirus infection. In seven patients there was found helminths (toxocarosis, ascaridosis). Ophthalmologic manifestations also had a positive evolution in the vast majority of patients (in 32 of 45 cases) (71,1%).

Conclusions. The clinical and imaging signs should be confirmed by immunological methods that allow identification of the etiological agent and administration of consecutive anti-infectious treatment. Although, ophthalmic complications are determined in about one-half of patients with chronic neuroinflammation, they are reversible in most cases.

Key words: neuroinfection, vision disorders, imaging.