

Abcesele cerebrale: experiența clinică și prognosticul în 52 de cazuri consecutive

M. Radoi^{1,3}, V. Ciubotaru², L. Tataranu^{1,2}

¹“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²Neurosurgery Department, “Bagdasar-Arseni” Emergency Clinical Hospital, Bucharest, Romania

³Neurosurgery Department, “V. Voiculescu” Institute of Cerebrovascular Diseases, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Abcesele cerebrale reprezintă încă o patologie cerebrală importantă, cu morbiditate și mortalitate crescute, în ciuda progresului înregistrat de tehnicile imagistice și antibioterapie. În acest studiu, am analizat relația dintre caracteristicile clinice, biologice și terapeutice la internare și prognosticul clinic al pacienților cu abcese cerebrale.

Material și metodă: Acesta este un studiu retrospectiv pe o serie de 52 de pacienți consecutivi cu abcese cerebrale tratați în clinica noastră de neurochirurgie într-o perioadă de 8 ani, între ianuarie 2003 și decembrie 2011. Au fost efectuate teste de laborator, examene CT și RMN cerebrale, hemoculturi și uroculturi. Tratamentul chirurgical a constat fie în stereotaxie ghidată tomografic, fie în craniotomie clasică cu rezecția abcesului. Materialul obținut din abcesul cerebral a fost însămânțat pe medii aerobe și anaerobe. Tratamentul parenteral a avut o durată între 6 și 8 săptămâni.

Rezultate: Evoluția clinică a fost evaluată prin Glasgow Outcome Scale (GOS) la 6 luni de la externare. Cea mai frecventă cale de producere a abcesului cerebral a fost cea hematogenă. Studiul a cuprins 41 de pacienți cu abcese unice și 11 cu abcese multiple. Culturi pozitive din biopsia cerebrală au fost obținute la 41 de pacienți. Aspirația stereotactică a fost realizată la 33 de pacienți, excizia chirurgicală la 15 iar 4 au fost tratați doar medicamentos. În ceea ce privește evoluția clinică, 84,6% din pacienți au avut o evoluție bună (GOS 5 și 4) iar 15,4% una defavorabilă (dizabilități severe – 4 și decese - 4).

Concluzii: Diagnosticul precoce, soluția chirurgicală optimă și utilizarea corectă a tratamentului antibiotic sunt esențiale pentru un prognostic favorabil. Nu s-au înregistrat diferențe semnificative, legate de prognostic, între cele două metode de tratament chirurgical. Factorii corelați cu o mortalitate crescută au fost un Glasgow Coma Score (GCS) < 8 la internare, prezența factorilor predispozanți și a unei infecții sistemice.

Cuvinte cheie: abces cerebral, tratamentul abceselor cerebrale, prognosticul abceselor cerebrale

Corresponding author: Ligia Tataranu, MD, PhD

“Bagdasar-Arseni” Emergency Clinical Hospital

Sos. Berceni 10, 041915, Bucharest, Romania

E-mail: medic@neurochirurg.ro