

NJË RAST ME POLIRADIKULONEURIT TË MPREHTË TE GUILLAIN - BARRE TEK FËMIJËT

MELEQ QATIPI, SASHENKA DEGA, ROBERT LLUKA MIRA KOLA, FERIT ZAVALANI.*

Summary

CASE OF ACUTE POLIRADICULONEURITIS GULLAIN - BARRE - LANDRY AT CHILDREN

The author describes a case of acute poliradiculoneuritis Gullian - Barre - Landry in a 13.5 years child. Attention is drawn about typical clinical signs of this disease: abrupt beginning of a cararrh gradual increase of respiration and the appearance of paralysis which at first is seen in the lower, limbs. Characteristic is that is of ascending character. Owing to the care and reanimation help the patient had a full recovery.

Poliradikuloneuroiti i mprehtë është një sëmundje jo e rrallë me origjinë imunoalergjike, shkaktuar kryesisht nga infeksione virale. Karakterizohet nga paraliza flashke e simetrike, në shumicën dërmuese të rasteve të muskujve të frymëmarrjes e të gëlltitjes, e më rrallë edhe prekje të nervave të kokës. Në rastet kur sëmundja shoqërohet me prekje të sistemit nervor vegjetativ, flasim për elemente të rëndimit (3, 5, 6, 8). Dëmtimet në këtë sëmundje janë infiltrate të përbëra nga qeliza monokleare limfocitare dhe shtrihen mbi të gjithë lartësinë e nervave motore e sensitive, në rrugët e degëve terminale të nervave radiene e të kokës. Zakonisht janë të prekur edhe degët simpatike e në vagus (1, 2, 14, 15, 16).

Thuhet se sëmundje përbën në mundësi shumë të mëdha një prekje autoimmune (4, 7, 16, 18). Faktor shpërthues për shfaqjen e sëmundjes në shumicën e rasteve është një infeksion viral (virusi i influencës A e B, Echo) Cbxacki e, citomegalo verus, Epstein-Barr, Friuthi, varicela etj. (1, 2, 3, 5, 7).

Në planin e tratimit mjekësor të këtyre të sëmurëve, rëndësi parësore ka mbikqyrja e vemendshme e frymëmarrjes, e ushqyerjes, e pulsit, tensionit të gjakut, e ritmit të zemrës (1, 5, 6, 10, 14). Në rastet e mangësisë së frymëmarrjes, të gëlltitjes e të turbullimeve vegatative të rëndësishme është e domosdoshme të dërgohen këta fëmijë në një qendër të kujdesit interativ e të vendosen në ndihmesën e frymëmarrjes dhe monitorizim kardiovaskular.

Më poshtë po paraqesim një rast, i cili kishte prekje të theksuar, sidomos të muskujve të frymëmarrjes, me grumbullin të shumtë të sekrecioneve në rrugët e frymëmarrjes, aq sa fillimisht u mendua për "edemë pulmonare të mprehtë".

Paraqitja e rastit

E sëmura V.O, 13 vjeç nga fshati T, sillet urgjent në Spitalin e qytetit me këto ankesa: pamundësi lëvizjesh (e sëmura as ecën dhe as qëndron ndenjmur) me këputje e dobësi të përgjithshme të theksuar, me prodhim të shtuar të pështymës dhe vështirësim të frymëmarrjes. Shtrohet në repartin e pediatrikës të rrethit me diagnozë: bronkipneumoni e djathtë e polineurit akut. Fillohet mjekimi me ultrakorten, penicilinë, tretësirë glukozë 5% e fiziologjik, kalcium. Po atë ditë rreth orës 14⁰⁰ e sëmura keqësohet. Ka një theksim të vështirësisë në frymëmarrje, me shtim të theksuar të sekrecioneve në rrugët e frymëmarrjes, me djersë të shumta, me cianoze në buzë, fytyrë e gjymtyrë, me shpejtim të pulsit, me frymëmarrje të zhurmshme e me plot rale të njoma në mushkëri etj. Duke menduar për mundësinë e një "edeme pulmonare të mprehtë" mjekët e trajtojnë me lasiks, oksigjenoterapi e thithje të sekrecioneve. Pas kësaj, e sëmura del nga gjendja e përmirësohet përkohësisht. Gjatë natës nuk është aspak e qetë, vjen duke u rënduar me ankesat e mësipërme. Në mëngjez përsërit episodin e parë, e pasi ndihmohet dërgohet urgjent në ISP-në. Këtu shtrohet në repartin e reanimacionit.

Nga historiku i jetës, rezulton se e sëmura ka prapambetje në zhvillimin trupor. Ka moshë 13.5 vjeç, peshë 30 kg dhe gjatë 1.50 cm, pra është hipostenike. Ka kaluar infeksione të shpeshta të aparatit të frymëmarrjes. Vaksinimin e ka kryer rregullisht.

Nga historiku i sëmundjes: sëmundja i ka filluar para 6-7 ditësh me shenjat e një katarit të rrugëve të sipërme të frymëmarrjes me rrufë, kollë, temperaturë nënethore, ulje oreksi e dobësi të përgjithshme. Pas

* Dërguar në redaksi më 8 Dhjetor 1989, miratuar për botim më 7 Qershor 1990. Nga Instituti i Studimeve Pediatrike (M.Q., S. D., R.L.L., M.K., F. Z.).

Adresa për letërkëmbim: M.Qatipi, Instituti i Studimeve Pediatrike.