

TRAJTIMI I EDEMES CEREBRALE GJATE INFEKSIONEVE TE SISTEMIT NERVOR QENDROR NE PACIENTET E HOSPITALIZUAR NE REANIMACIONIN E SHERBIMIT TE SEMUNDJEVE INFEKTIVE NE QSU "NENE TEREZA" TIRANE

ARBEN NDREU, ARJAN HARXHI, ARBEN PILACA, ERVIN MINGOMATAJ*

Summary

THE MANAGEMENT OF CEREBRAL EDEMA DURING INFECTIONS OF CNS AMONG HOSPITALIZED SUBJECTS IN THE INTENSIVE CARE UNIT OF INFECTIOUS DISEASES SERVICE IN THE UNIVERSITY HOSPITAL CENTER "MOTHER TERESA" IN TIRANA

Background: Clinical approach toward cases with cerebral edema (CE) due to infections of Central Nervous System (CNS), constitute one of the most difficult moments in the medical practice, especially in the critical care medicine. This study aims to evaluate the clinical, laboratory and treatment parameters, to evaluate associations between them as well as with length of stay in the hospital among the patients with CE caused by neuro-infections.

Methods and Results: This is a retrospective study, using the data from clinical charts of patients hospitalised in the intensive care unit of Infectious Diseases Service at UHC "Mother Theresa" in Tirana, with suspected and confirmed diagnosis of meningitis, meningoencephalitis, cerebral abscess, cerebral thrombosis and other similar pathologies which cause CE.

The study revealed that active ages, professions with physical burden and risk factors as well as older age represent the majority of the cases (79.4%). There was a weak associations between neurological symptoms and dose of manitol ($r=0.134$), while it was an average association between them and length of stay in the hospital ($r=0.42$), and corticoid therapy ($r=0.314$). There was a weak association between state of conscience and level of O2Sat in the admission ($r=-0.232$).

Conclusions: There is a significant association between symptoms of meningeal involvement and level of conscience. Combination of antibiotic therapy with corticotherapy and anti-edematous therapy contribute in the good survival rate without neurological sequelae.

Përqasja e rasteve me edem cerebrale nga infeksionet e sistemit nervor qendror (SNQ-së) përbën një nga momentet mjaft të vështira në praktikën mjekësore, sidomos në mjekësinë e urgjencës (1,2).

Zhvillimi i saj në neuroinfeksione e veçanërisht në meningitet bakteriale është brusk (3,5). Qullosja e indit trunor fillon që në orët e para dhe përfundon me një rritje të

presionit të likuorit truno-shpinor mbi 450 mm H₂O (5,6). Problemet që kërkojnë zgjidhje në këto situata janë diagnostikimi i shpejtë dhe mjekimi urgjent. Për këtë arsye kërkohet kualifikimi dhe pajisje mjekësore diagnostikuese (7,8). Disponimi i një protokolli diagnostikues dhe mjekues në urgjencat mjekësore, ku në plan të parë është EC-ja, vlerësohet të jetë momenti kyç i suksesit (1).

* Dërguar në redaksi në Qershor 2008, miratuar në Shtator 2008.

Nga QSUT "Nënë Tereza, Shërbimi i Sëmundjeve Infektive.

Adresa për letërkëmbim: Ndreu A.: QSUT "Nënë Tereza, Shërbimi i Sëmundjeve Infektive.