

MENINGEALNI SINDROM U PRAKSI INFЕКTOLOGA

*Aleksandar Ranković¹, Miodrag Vrbić^{1,2}, Maja Jovanović^{1,2},
Lidija Popović-Dragonjić^{1,2}, Marina Đorđević-Spasić¹*

Klinika za infektivne bolesti, Klinički centar Niš, Niš, Srbija¹
Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija²

Kontakt: Aleksandar Ranković
Branka Krsmanovića 5/17, 18000 Niš, Srbija
E-mail: drarankovic@gmail.com

Infekcije CNS-a spadaju u najdramatičnija stanja u medicini, ne samo zbog svoje kliničke prezentacije, mogućih krajnjih posledica, već i zbog složenosti njihovog dijagnostikovanja i tretmana, a klinički se manifestuju meningealnim sindromom bez obzira na vrstu prouzrokovaca. Cilj rada bio je utvrđivanje korelacije pojedinih kliničkih znakova meningealnog sindroma i rezultata lumbalne punkcije, kojom se jedino postavlja dijagnoza infekcije centralnog nervnog sistema. Ispitivanjem je obuhvaćena grupa od 54 bolesnika sa kliničkom slikom bakterijskog meningitisa, koji su lečeni u Klinici za infektivne bolesti Kliničkog centra u Nišu. Dijagnoza bolesti je postavljana na osnovu kliničke slike, nalaza lumbalne punkcije i izolacije prouzrokovaca iz likvora. Kod svih bolesnika je u likvoru postojala pleocitoza sa predominacijom polimorfonukleara. Osoba ženskog pola bilo je 20 (37%) i 34 (63%) muškog, prosečne starosti 52,37±18,10 godina. Najdominantniji klinički simptomi bili su glavobolja, 74,1%, povišena temperatura, 70,4%, ukočen vrat, 63% i gornji znak Brudžinskog u 55,6% ispitanika. Etiološka verifikacija iz likvora je kod 32 (59,3%) bolesnika bila negativna, 6 (11,1%) je imalo Klebsielu, po četiri (7,4%) *Pneumococcus* i *Staphylococcus*. Utvrđeno je da glavobolja uz ukočeni vrat, poremećaj stanja svesti i povišena temperatura predstavljaju apsolutnu indikaciju za lumbalnu punkciju i u direktnoj je korelaciji sa pozitivnim nalazom u likvoru. *Acta Medica Medianae* 2017;56(2):32-37.

Ključne reči: infekcija CNS, meningitis, meningealni sindrom, lumbalna punkcija