

Problemy diagnostyczne oraz postępowanie terapeutyczne w przypadku neurokiły

Diagnostic problems and therapeutic procedures in the case of neurosyphilis

Maciej Ornat¹, Bartosz Szetela², Agnieszka Kania¹, Małgorzata Ingłot²

¹ Studenckie Koło Naukowe Chorób Zakaźnych, Chorób Wątroby i Nabytych Niedoborów Odporności przy Katedrze i Klinice Chorób Zakaźnych, Chorób Wątroby i Nabytych Niedoborów Odpornościowych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, PL,

² Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych, Chorób Wątroby i Nabytych Niedoborów Odpornościowych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, PL

Streszczenie

Wstęp: W ostatnich latach wzrasta liczba nowych zakażeń krętkiem bladym, w tym kiły wczesnej OUN. Z drugiej strony w przypadku kiły w zaawansowanym stadium, zwłaszcza neurokiły, występują duże trudności diagnostyczne oraz zmniejszeniu ulegają szanse na pełne ustąpienie objawów.

Opis przypadku: Mężczyzna z postępującymi zaburzeniami chodu, zaburzeniami czucia i funkcji zwieraczy oraz zaburzeniami poznawczymi został przyjęty do szpitala z podejrzeniem neurokiły. Badania krwi oraz PMR potwierdziły rozpoznanie neurokiły, natomiast badania obrazowe wykazały zaawansowany zanik podkorowy mózgu i mózdzku. Wdrożono leczenie przyczynowe, a kontrola pacjenta po 2 lata od zakończenia leczenia pozwoliła na potwierdzenie wyleczenia zakażenia oraz znaczną poprawę stanu neurologicznego. U pacjenta nie stwierdzono zakażenia HIV ani innych zaburzeń ze strony układu immunologicznego.

Wnioski: U pacjenta doszło do wystąpienia późnego stadium zakażenia krętkiem bladym z zajęciem OUN. Jednocześnie wcześniej nie stwierdzano objawów charakterystycznych dla kiły I i II-rzędowej. Nawet opóźnione wdrożenie leczenia neurokiły pozwala na osiągnięcie zauważalnej poprawy stanu klinicznego pacjenta, w tym stanu neurologicznego.

Słowa kluczowe: kiła, neurokiła

Abstract

Background: Number of new cases of syphilis, including early stage of neurosyphilis, increases in recent years. On the other hand, in case of latent syphilis, especially late neurosyphilitis, making a diagnosis and effective treatment are very difficult.

Case Report: Man with progressive disturbance of gait and somatosensory function, bowel and bladder problems and decline in cognitive performance was admitted to hospital with suspicion of syphilis. Blood and cerebrospinal fluid tests confirmed recognition of neurosyphilis. Magnetic resonance imaging revealed diffuse cerebral and cerebellar atrophy. Targeted treatment was implemented and during follow-up examination after two years significant improvement of neurological status was found. Patient hasn't got either immunological disturbances or HIV infection.

Conclusions: Described patient suffered from late stadium of syphilis with central nervous system involvement. Before the diagnosis of neurosyphilis other symptoms of *Treponema pallidum* infection weren't observed. Even delayed implementation of treatment allows to achieve noticeable improvement in the patient's condition, including neurological status.

Key words: syphilis, neurosyphilis

Otrzymano: 14-05-2017 → Zaakceptowano: 03-02-2018 → Opublikowano: 30-03-2018

✉ Maciej Ornat, ul. Pirenejska 6/13; 50-574 Wrocław e-mail: maciekornat1@wp.pl