

Zapalenie mózgu i rdzenia w przebiegu neuroboreliozy - opis przypadku

Neuroborreliosis with encephalomyelitis. Case report

Anna Putowska, Aleksandra Jarczyńska

Wstęp. Borelioza z Lyme jest wieloukładową chorobą bakteryjną wywoływaną przez krętki *Borrelia burgdorferi*. Infekcja może dotyczyć skóry, stawów, serca i układu nerwowego. W przypadkach klasycznych w jej przebiegu wyróżnia się trzy okresy. Neuro-borelioza to postać boreliozy, której objawy dotyczą układu nerwowego. Opis przypadku. W pracy przedstawiony został przypadek 56-letniego pacjenta przyjętego na Oddział Chirurgiczny z podejrzeniem urazu głowy, które nie zostało potwierdzone. Następnego dnia został on przeniesiony na OIT z powodu niewydolności oddechowo-kръżeniowej i zaburzeń świadomości. Podejrzewając neuroboreliozę wykonano testy serologiczne na obecność swoistych przeciwciał przeciwko *Borrelia burgdorferi*. Testy wykazując obecność przeciwciał w klasie IgM i IgG potwierdziły rozpoznanie. Infekcja była leczona cefuroksy-mem. Po przejściowej poprawie stan pacjenta pogorszył się, wymagając ponownego zastosowania wentylacji mechanicznej i amin katecholowych. W 80 dobie pobytu rozwinęło się zapalenie płuc wywołane przez *Pseudomonas aeruginosa*, które doprowadziło do niewydolności wielonarządowej i zgonu w 91 dobie. Omówienie i wnioski. Neuroborelioza rozwija się u 15-40% chorych z borelioza, a jej najcięższą postacią jest zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego. Rozpoznanie opiera się na dokładnym wywiadzie i badaniu klinicznym oraz testach serologicznych. Brak możliwości zebrania wywiadu może być przyczyną opóźnienia w postawieniu właściwej diagnozy. Ważne jest, aby w diagnostyce różnicowej pacjenta nieprzytomnego z symptomatologią neurologiczną uwzględnić neuroboreliozę.

Introduction. Lyme borreliosis is a multisystemic bacterial disease caused by the spirochaete *Borrelia burgdorferi*. The infection may involve the skin, joints, the heart and the nervous system. In classical cases it runs in three stages. Lyme borreliosis which affects the nervous system is known as neuroborreliosis. Case report. We present a case of a 56-year-old patient who was admitted to surgery ward with suspicion of head injury. On the next day he was transferred to Intensive Care Unit because of cardio-respiratory failure and loss of consciousness. Neuroborreliosis was suspected and serological tests revealing the presence of IgM and IgG antibodies to *Borrelia burgdorferi* antigens confirmed the diagnosis. The infection was treated with Cefuroxim. After transient amelioration, the patient's condition worsened. Mechanical ventilation and continuous catechola-mines infusion proved necessary. On 80th day the patient developed *Pseudomonas aeruginosa* pneumonia. It lead to multiorgan failure and death on the 91st day. Discussion and conclusion. 15-40% patients with Lyme borreliosis develop neuroborreliosis. The diagnosis should be based on a careful history and objective clinical findings, supported by serological tests. Failure to obtain the history may delay the true diagnosis. It is important to take into account neuroborreliosis in differential diagnosis of unconscious patients with neurological symptomatology.