

Πυομυοσίτιδα και Σηψαιμία ως αποτέλεσμα Νόσου Lemiere από Βακτηρίδιο *Fusobacterium Necrophorum*

Λευτέρης Κοσμάς, Αναστάσιος Τσιότσιας, Θεοδόσιος Μπεκούλης, Γρηγόρης Κυριακόπουλος, Κωνσταντίνος Παλαιολόγος, Σπυρίδων Μπονάτσος, Εμμανουήλ Αντωνογιαννακης, Αλέξανδρος Αποστολόπουλος
 Ορθοπαιδική Κλινική Νοσοκομείο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός, Κοργιαλένιο Μπενάκειο

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η νεκρωτική πυομυοσίτιδα είναι μία σπάνια οντότητα και συνδεεται με υψηλό ποσοστό θνησιμότητας, λόγω της καθυστερημένης διάγνωσης. Πιο συγκεκριμένα, ανήκει στις λοιμώξεις των μαλακών μορίων που έχουν σαν αποτέλεσμα την νέκρωση των περιτονιών των μυών και του υποδόριου ιστού. Συνήθως ενοχοποιούνται Gram θετικοί κόκκοι (*Staphylococcus Aureus*, *Streptococci*) ή ο συναδιασμός Gram αρνητικών με αναερόβια βακτήρια. Η περίπτωση όπου ένα παραφαρυγγικό απόστημα επιπλακεί με σηπτική θρομβοφλεβίτιδα χαρακτηρίζεται σαν σύνδρομο Lemierre και αποτελεί επίσης μία σπάνια κατάσταση, που μπορεί να οδηγήσει σε νεκρωτική πυομυοσίτιδα του τραχήλου και συνήθως προκαλείται από *Fusobacterium Necrophorum* ή *Fusobacterium Nucleatum*. Στην περίπτωση μας, παρουσιάζουμε μια σπάνια περίπτωση νεκρωτικής πυομυοσίτιδας ως αποτέλεσμα λοίμωξης του ανώτερου αναπνευστικού από *Fusobacterium Necrophorum* και νόσου Lemiere.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η νεκρωτική πυομυοσίτιδα, αποτελεί μια σοβαρή νόσο που παρουσιάζεται με ιδιαίτερα υψηλά ποσοστά θνητότητας και θνησιμότητας. Οι κύριοι παθογόνοι μικροοργανισμοί που την προκαλούν είναι Gram θετικά βακτήρια και κυρίως ο *Streptococcus* και ο *Chrysiid* *Staphylococcus* όπως επίσης συνδυασμός Gram αρνητικών και αναερόβιων οργανισμών.

ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός της παρούσας εργασίας είναι να παρουσιάσουμε μια σπάνια περίπτωση νεκρωτικής πυομυοσίτιδας ως αποτέλεσμα λοίμωξης του ανώτερου αναπνευστικού από *Fusobacterium Necrophorum* και νόσου Lemiere.

ΑΣΘΕΝΗΣ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Ασθενής 61 ετών διεκομίστηκε στο νοσοκομείο μας από περιφερικό νοσοκομείο με εκτεταμένο οίδημα τραχήλου, δεξιού ώμου και δεξιου ημιθωρακίου απο 8 ώρου. Ο ασθενής κατά την έλευση του στο τμήμα επειγόντων περιστατικών παρουσίαζε αναπνευστική δυσχέρεια (\downarrow P_{O_2} , 20/min), υπόταση (90/72 mmHg) και ταχυκαρδία (108 σφύξεις/λεπτό). Η κλινική εξέταση ανέδειξε επίσης εκτεταμένες εκχυμώσεις, δυσχρωμία δέρματος και χαρακτηριστικό ήχο κρηγμού δέρματος. Ο απεικονιστικός έλεγχος ανέδειξε εκτεταμένο οίδημα τραχήλου ώμου και ημιθωρακίου με συνοδή παρουσία ελεύθερου αέρα. Ο ασθενής διασωληνώθηκε, αντιμετωπίστηκε με εφαρμογή πρωτοκόλλου σηψαιμίας και οδηγήθηκε άμεσα στο χειρουργείο.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ο ασθενής υποβλήθηκε σε διάνοιξη του δέρματος και των περιτονιών εκτενή χειρουργικό καθαρισμό με λήψη δειγμάτων που εστάλησαν για καλλιέργεια. Μετά το πέρας της χειρουργικής επέμβασης μεταφέρθηκε στη μονάδα εντατικής θεραπείας. Ο ασθενής την πρώτη μετεγχειρητική ημέρα οδηγήθηκε σε πολυοργανική ανεπάρκεια και κατέληξε μετά από 26 ώρες.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η πυομυοσίτιδα ως αποτέλεσμα λοίμωξης από σύνδρομο Lemiere αποτελεί μια σπάνια περίπτωση που παρά την άμεση και έγκαιρη αντιμετώπιση με την χορήγηση αντιβιοτικής αγωγής και χειρουργικής θεραπείας συνοδεύεται απο πολύ υψηλά ποσοστά θνητότητας.

REFERENCES

- Rukshini Puvanendran , Jason Chan Meng Huey, Shanker Pasupathy, Necrotising Fasciitis, *Cam Fam Physician* 2009 Oct;55(10):981-7.
- A Deganello, O Gallo, G Gitti, and E De Campora, Necrotizing Fasciitis of the Neck associated with Lemierre syndrome, *Acta Otorhinolaryngol Ital.* 2009 Jun; 29(3): 160–163. Lemierre A. On certain septicemias due to anaerobic organisms. *Lancet* 1936;1:701–703
- Campo F, Fusconi M, Ciotti M, Diso D, Greco A, Cattaneo CG, de Vincentis M. Antibiotic and Anticoagulation Therapy in Lemierre's Syndrome: Case Report and Review. *J Chemother.* 2019 Feb;31(1):42-48.
- Salami A, Assouan C, Garba I, Konan E. An unusual cause of Lemierre Syndrome. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg.* 2019 Sep;120(4):358-360.
- Yamamoto S, Okamoto K, Okugawa S, Moriya K. *Fusobacterium necrophorum* septic pelvic thrombophlebitis after intrauterine device insertion. *Int J Gynaecol Obstet.* 2019 Apr;145(1):122-123.
- Lemierre A. On certain septicemias due to anaerobic organisms. *Lancet* 1936;1:701–703.
- Caitlin A. Brennan and Wendy S. Garrett *Fusobacterium Nucleatum* - symbiont, opportunist, oncobacterium *Nat Rev Microbiol.* 2019 Mar; 17(3): 156–166
- Screaton NJ, Ravenel JG, Lehner PJ, Heitzman ER, Flower CD "Lemierre Syndrome: Forgotten but Not Extinct-Report of Four Cases". *Radiology.* 1999;213 (2): 369–374
- Miller JD. The importance of early diagnosis and surgical treatment of necrotising fasciitis. *Surg Gynecol Obstet.* 1983;157:197–200.
- Heather A. Wallace; Thomas B. Perera, *Necrotizing Fasciitis*, Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 Jan-. PMID 28613507.



Figure 1&2 Εκτεταμένο οίδημα με φυσαλλίδες στην περιοχή του τραχήλου και του δεξιού ώμου που επεκτείνεται και στον θώρακα.



Figure 3. Ακτινογραφία θώρακος με την παρουσία αέρα υποδόρια στην ωμική ζώνη .

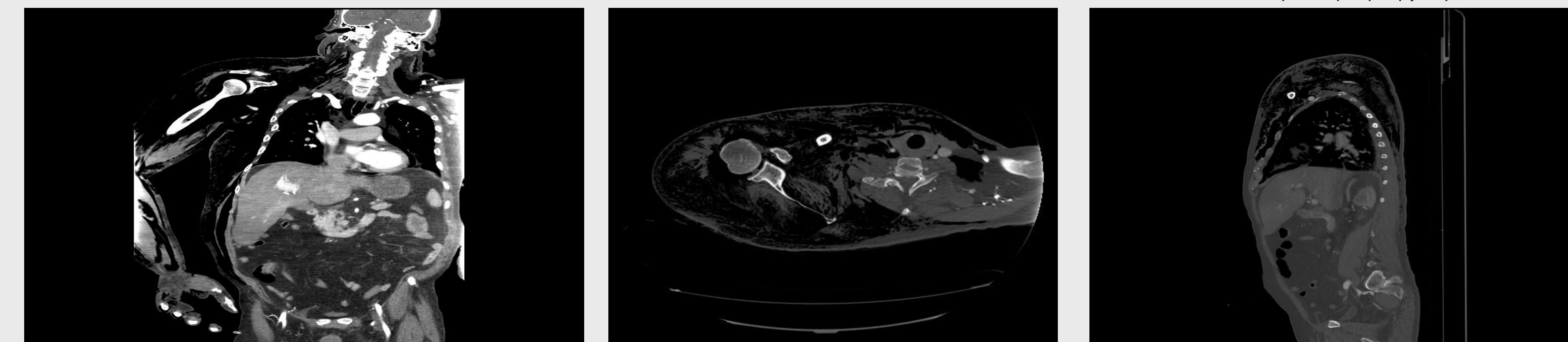


Figure 4,5&6. Εικόνες απο αξονική τομογραφία αποτυπώνουν την έκταση της νόσου και την παρουσία αέρα