

Η σηπτική αρθρίτιδα στα παιδιά. Παρουσίαση σειράς περιστατικών

Δημήτριος Μεταξιώτης, Χρήστος Καζάς, Πασχάλης Τσιούλας, Μαρία Τσατλίδου, Αναστάσιος Μπελεσιώτης

Β'ορθοπαιδική κλινική, Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, Θεσσαλονίκη

Εισαγωγή/Σκοπός: Η σηπτική αρθρίτιδα του ισχίου προσβάλλει κυρίως παιδιά νεότερης ηλικίας και αποτελεί στις περισσότερες των περιπτώσεων χειρουργικό επειγόν. Σκοπός της εργασίας μας να αναδείξουμε τη διαγνωστική και θεραπευτική μας προσέγγιση στα περιστατικά τα οποία αντιμετωπίσαμε τα τελευταία 7 έτη.

Υλικό & μέθοδος: Στο τμήμα μας προσήλθαν με εικόνα σηπτικής αρθρίτιδας τα τελευταία 7 έτη 17 παιδιά, 10 αγόρια και 7 κορίτσια. Ο μέσος όρος ηλικίας ήταν τα 5,5 έτη. Όλοι οι ασθενείς εξετάστηκαν κλινικά, και είχαν πλήρη εργαστηριακό έλεγχο με δείκτες φλεγμονής, απλή ακτινογραφία λεκάνης ισχίων. Η καταγραφή των κριτηρίων κατά Kocher γίνεται σε όλα τα παιδιά με επώδυνο ισχίο. Επίσης 15 παιδιά υποβλήθηκαν σε υπερηχογραφικό έλεγχο των ισχίων τους. Σε MRI λεκάνης και ισχίων υποβλήθηκαν 12 ασθενείς. Όλοι οι ασθενείς μετά τη διάγνωση υποβλήθηκαν σε ανοιχτή θυλακοτομή και παροχέτευση του πύου με πρόσθια προσπέλαση. Ελήφθη διεγχειρητική καλλιέργεια και άμεσα έναρξη εμπειρικής ενδοφλέβιας αντιβιοτικής αγωγής μέχρι την λήψη του αποτελέσματος, οπότε και γινόταν προσαρμογή της αντιβίωσης βάσει αντιβιογράμματος. Κατά το εξιτήριο η αγωγή συνεχιζόταν με από του στόματος χορήγηση.

Αποτελέσματα: Μέσος όρος ημερών νοσηλείας ήταν 9 ημέρες. Κατά τη συστηματική παρακολούθηση στα εξωτερικά ιατρεία την 7η, 15η και 30η μέρα ημέτρηση των δεικτών φλεγμονής έδειξε βελτίωση. Οι καλλιέργειες του αρθρικού υγρού ανέδειξαν *S. Aureus* σε 13 περιστατικά ενώ σε 2 ο παθογόνος μικροοργανισμός ήταν ο group A streptococcus. Σε 2 ασθενείς η διεγχειρητική καλλιέργεια ήταν αρνητική. Τέλος κανένας ασθενής δεν είχε ενδείξεις υποτροπής. Το follow-up συνεχίστηκε μέχρι τα 2 έτη μετεγχειρητικά και δεν υπήρξε ένδειξη μεταλοιμώδους αρθρίτιδας σε κανένα περιστατικό.

Συμπεράσματα: Η άμεση χειρουργική παρέμβαση στη σηπτική αρθρίτιδα στα παιδιά έχει πολύ καλά άμεσα καθώς και μακροχρόνια αποτελέσματα. Σημαντική είναι η κλινική υποψία και η χρήση όλων των δυνατών διαγνωστικών μέσων.

