

Θεραπεία σπονδυλοδισκίτιδας με ενδοσκοπική δισκεκτομή

Σ. Σιούτης, Δ.Τ Γεωργούλης, Κ. Ζυγογιάννης, Ι. Χατζηκομνηνός
Κλινική Σκολίωσης - Σπονδυλικής Στήλης - Νοσοκομείο ΚΑΤ.

Εισαγωγή

Η λοιμώδης σπονδυλοδισκίτιδα χαρακτηρίζεται από σπονδυλική οστεομυελίτιδα, σπονδυλίτιδα και δισκίτιδα. Οι ασθενείς παρουσιάζουν επίμονο πόνο στη μέση, πυρετό ή νευρολογικά ελλείμματα. Η διάγνωση γίνεται με κλινικά, ακτινολογικά και εργαστηριακά ευρήματα. Η μαγνητική τομογραφία (MRI) είναι το gold standard στη διάγνωση της σπονδυλοδισκίτιδας και αποκαλύπτει σημεία σπονδυλοδισκίτιδας ακόμη και σε πρώιμα στάδια. Η λοιμώδης σπονδυλοδισκίτιδα ανταποκρίνεται καλά στην αντιβιοτική θεραπεία εάν διαγνωστεί έγκαιρα, πριν από την ανάπτυξη νευρολογικού ελλείμματος και την απαίτηση χειρουργικής επέμβασης. Παρουσιάζουμε μια κλινική περίπτωση σπονδυλοδισκίτιδας που αναπτύσσεται σε άτομο 35 ετών, τοξικοεξαρτημένο.

Υλικό και Μέθοδος

Η ασθενής παραπέμφθηκε στο Τμήμα μας εμπύρετη, με οσφυαλγία για ένα μήνα και χωρίς νευρολογικά ελλείμματα. Είχε ήδη υποβληθεί σε μαγνητική τομογραφία με ευρήματα σχετικά με σπονδυλοδισκίτιδα σε επίπεδο Ο3-Ο4. Εισήχθη στο νοσοκομείο και άρχισε εμπειρική ενδοφλέβια (IV) αντιβίωση με βανκομυκίνη μαζί με αμικασίνη και μετρονιδαζόλη, αλλά τα συμπτώματα παρέμειναν ίδια τις επόμενες ημέρες. Ο ασθενής υποβλήθηκε σε βιοψία καθοδηγούμενη από αξονική τομογραφία που δεν καλλιέργησε κανένα παθογόνο. Επειδή ο ασθενής δεν παρουσίασε κλινική ανάπτυξη και οι καλλιέργειες ήταν αρνητικές, αλλάξαμε την αντιβιοτική αγωγή και προσθέσαμε δαπτομυκίνη αντί για βανκομυκίνη. Ο ασθενής δεν ανταποκρίθηκε στην αντιβιοτική αγωγή και αποφασίσαμε να προχωρήσουμε σε ενδοσκοπική δισκεκτομή και καθαρισμό.



Αποτελέσματα

Διεγχειρητικά εντοπίσαμε εκφυλισμένο μεσοσπονδύλιο δίσκο, τον οποίο αφαιρέσαμε και τον στείλαμε για καλλιέργεια. Μετεγχειρητικά, ο ασθενής είχε άμεση ανακούφιση από τα συμπτώματα, κλινική ανάπτυξη και φλεγμονώδεις δείκτες στο φυσιολογικό εύρος, οι διεγχειρητικές καλλιέργειες ήταν αρνητικές. Ο ασθενής πήρε εξιτήριο σε καλή κατάσταση. Κατά τη διάρκεια της ακτινολογικής παρακολούθησης, παρατηρήθηκε λειτουργική αποκατάσταση μεταξύ Ο3 και Ο4 σπονδύλων 3 μήνες μετεγχειρητικά.

Συμπεράσματα

Η ενδοσκοπική δισκεκτομή και ο καθαρισμός είναι μια ασφαλής και ελάχιστα επεμβατική διαδικασία, χρήσιμη σε περιπτώσεις σπονδυλοδισκίτιδας, όταν η νόσος δεν ανταποκρίνεται στη συντηρητική θεραπεία ή όταν δεν απομονώνεται μικροοργανισμός σε καλλιέργειες.

