

Νεκρωτική περιτονίτις σε νέο, μη ανοσοκατεσταλμένο ασθενή με κλειστό κάταγμα βραχιονίου, εξαιτίας *Aeromonas Hydrophila* και *Pseudomonas Aeruginosa*

Κωνσταντίνος Αγγούρης¹, Νικόλαος Γκανταΐφης¹, Βασίλειος Μπίτας¹, Γεώργιος Κοντορίνης¹, Δημήτριος Μυλωνάς¹, Ζήνων Κόκκαλης²

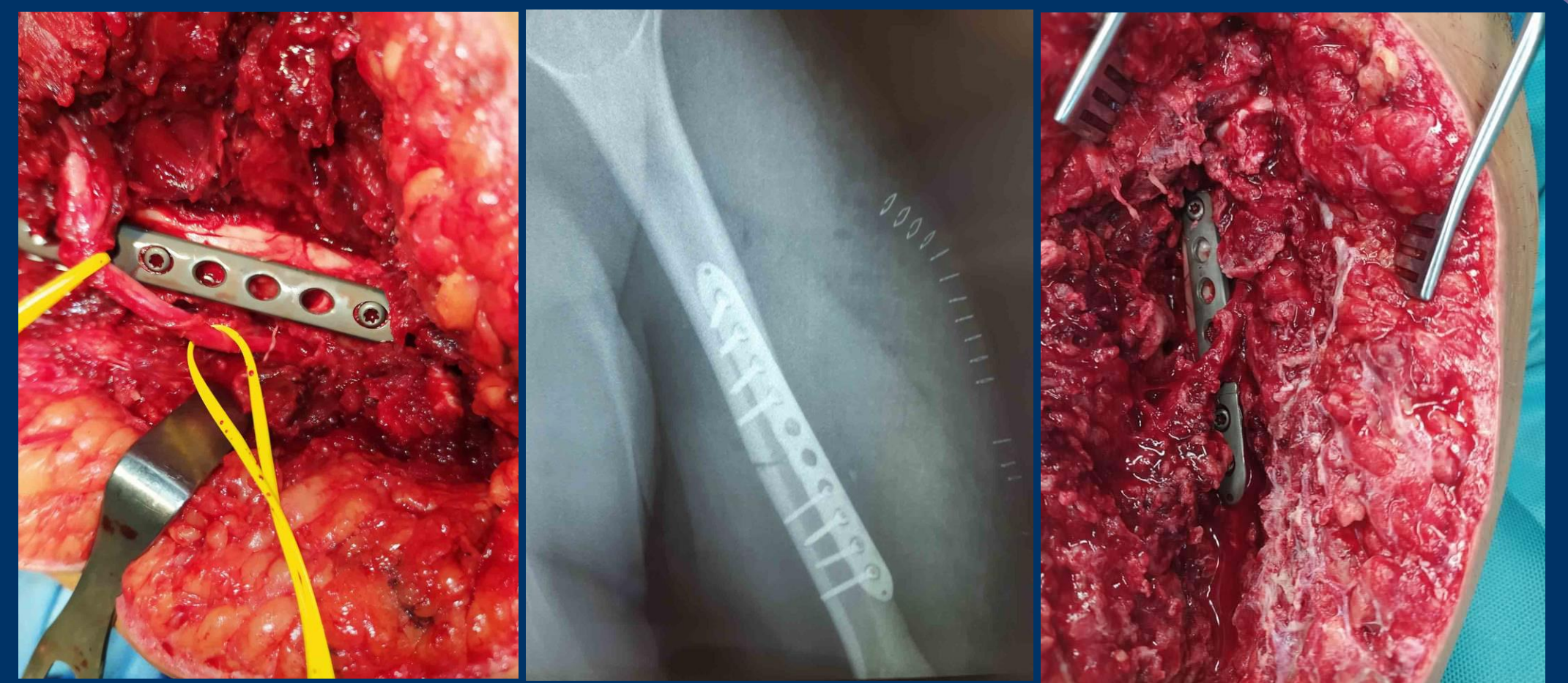
¹ Ορθοπαιδική κλινική Γ. Ν. Ηλείας – Ν. Μ. Πύργου

² Ορθοπαιδική κλινική Π. Γ. Ν. Π. Ρίο Πατρών

Introduction - Aim

Σκοπός αυτής της παρουσίασης είναι η αναφορά ενός περιστατικού με απρόσμενα αρνητική εξέλιξη, εξαιτίας λοίμωξης από ένα σπάνιο Gram (-) βακτήριο.

Patients Group



Material & Methods I

Ένας νέος άνδρας 24 ετών εισήχθη στην Ορθοπαιδική κλινική με κλειστό κάταγμα του αριστερού βραχιονίου 12 – B1 κατά AO, έπειτα από τροχαίο ατύχημα με δίκυκλο και πτώση σε αρδευτικό κανάλι με στάσιμα νερά. Το άκρο ήταν νευραγγειακά άθικτο και από το ατομικό αναμνηστικό δεν υπήρχαν συνοδές παθήσεις. Αντιμετωπίστηκε με ανοικτή ανάταξη και εσωτερική οστεοσύνθεση μέσω προσθιοπλάγιας προσπέλασης και παρασκευής του κερκιδικού νεύρου. Την τρίτη ημέρα μετά το χειρουργείο παρουσίασε οξεία λοίμωξη με πυρετό, εκροή πύου από την έξοδο της παροχέτευσης και πάρεση του κερκιδικού νεύρου.

Results

Ο ασθενής παρακολουθήθηκε τακτικά με γνώμονα τους δείκτες φλεγμονής και Ηλεκτρομυογράφημα τρεις μήνες μετά το χειρουργείο. Το κερκιδικό νεύρο είχε σαφή βελτίωση στους τρεις μήνες, ενώ ανένησε περίπου έξι μήνες μετά τη βλάβη. Ακτινολογικά είχαμε ψευδάρθρωση με θραύση του υλικού οστεοσύνθεσης. Περαιτέρω αντιμετωπίστηκε σε τριτοβάθμιο νοσοκομείο με νέα συμπιεστική οστεοσύνθεση και τοποθέτηση αυτομοσχεύματος. Το κάταγμα πωρώθηκε κλινικά έξι μήνες και ακτινολογικά εννιά μήνες μετά το τελευταίο χειρουργείο.

Material & Methods II

Ακολούθησε διάνοιξη, χειρουργικός καθαρισμός και έκλυση του τραύματος όπου αναγνωρίστηκε νεκρωτική μιοπεριτονίτιδα με εκτεταμένη καταστροφή μυών, περιτονιών και υποδόριων ιστών δυσανάλογη με την εξωτερική όψη του τραύματος και τη γενική κατάσταση του ασθενούς. Οι καλλιέργειες του τραύματος αποκάλυψαν δύο παθογόνους μικροοργανισμούς *Aeromonas Hydrophila* και *Pseudomonas Aeruginosa* με τον πρώτο να ευθύνεται για την εκτεταμένη καταστροφή των μαλακών μορίων. Η πάρεση του κερκιδικού νεύρου αποδόθηκε σε σύνδρομο διαμερίσματος.

Conclusion

Στην αντιμετώπιση ενός κλειστού κατάγματος βραχιονίου οστού χειρουργικά μπορούν να παρουσιαστούν διάφορες επιπλοκές όπως λοίμωξη, ψευδάρθρωση ή και πάρεση του κερκιδικού νεύρου. Ο συνδυασμός όλων των ανωτέρω με αρχική αιτία έναν σπάνιο μικροοργανισμό αποτελεί σίγουρα μια σπάνια περίπτωση που απαιτεί εγρήγορση και μεγάλη κλινική υποψία από τον κλινικό ιατρό θέτοντάς τον αντιμέτωπο με μια κατάσταση απειλητική για τη ζωή του ασθενούς.

References

1. *Aeromonas hydrophila* necrotizing fasciitis and gas gangrene in a diabetic patient on haemodialysis. A. Furuu, N. Yoshizuka, K. Abe, O. Sasaki, K. Miyazaki, M. Miyazaki, Y. Hirakata, Y. Ozono, T. Harada and S. Kohno. *Nephrol Dial Transplant* (1997) 12: 1730–1734.
2. *Aeromonas* Pneumonia in a Trauma Patient Requiring Extracorporeal Membrane Oxygenation for Severe Acute Respiratory Distress Syndrome: Case Report and Literature Review. Nabil Issa and Lena M. Napolitano. *SURGICAL INFECTIONS*, Volume 12, Number 3, 2011.
3. Case Report: Bothrops lanceolatus Snakebite Surgical Management—Relevance of Fasciotomy M. Severyns, R. Nevière, D. Resiere, T. Andriamananaivo, L. Decaestecker, H. Mehdaoui, G. A. Odrí, and J. L. Rouvillain. *Am. J. Trop. Med. Hyg.*, 99(5), 2018, pp. 1350–1353.
4. Clinical and Therapeutic Implications of *Aeromonas* Bacteremia: 14 Years Nation-Wide Experiences in Korea Ji Young Rhee, Dong Sik Jung, and Kyong Ran Peck <https://doi.org/10.3947/ic.2016.48.4.274> *Infect Chemother* 2016;48(4):274-284
5. Rapid progression and mortality of necrotizing fasciitis caused by *Aeromonas hydrophila* in a patient with type I open tibial fracture. <https://doi.org/10.1016/j.kjms.2017.12.001> 1607-551X/Copyright © 2017, Kaohsiung Medical University. Published by Elsevier Taiwan LLC. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).
6. Surgical Site Infection Caused by *Aeromonas hydrophila* in a Patient with Underlying Malignancy. Frincy Khandelwal Baruah, Nishat Hussain Ahmed, Rajesh Kumar Grover. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*. 2015 Jan, Vol-9(1): DD01-DD02