

# Atypická komplikace spinálního pacienta- kasuistika



L.Vašíčková<sup>1,2</sup>, V.Mužík<sup>2</sup>, J.Ragan<sup>2</sup>

Spinální jednotka KÚCH LF MU a TC FN Brno

- 1) Rehabilitační oddělení, prim. MUDr.M.Jurášková
- 2) Klinika úrazové chirurgie,  
přednosta doc. dr. M. Mašek,CSc.

Mikulov 3.9.2020

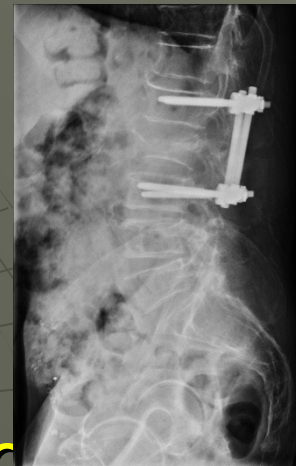


# Kasuistika

- ◆ ♂ , JP, \*1953, příjem 30.10.2019
- ◆ Dg.: Fr L2 nejasné etiol., v.s.pád,  
bez neurolog.deficitu, lab. v normě
  - FiSi od 2007/11; léčená hypertenze;  
DM II. typu komp. dietou, Mb. Parkinsoni,  
hypercholesterolemie, mikrocytární  
anemie, nefrolithiasis l.sin., tinnitus,  
vertigo

# 31.10.2019

- ◆ zadní transpedikulární stabilizace  
FJR L1-3, posterolater.  
desis Bonalive putty

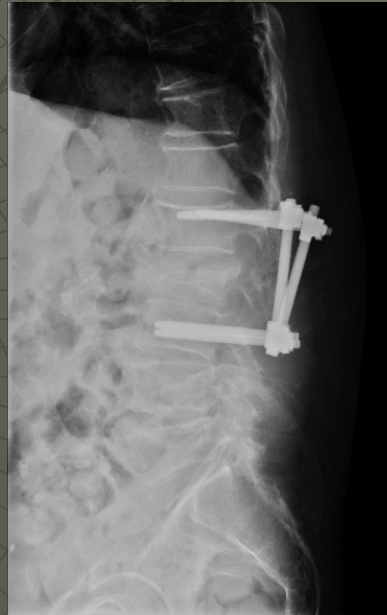


- ◆ 6.11.2019 propuštěn do dom. os.
- ◆ chůze o 2FB



# amb. Ko 29.11.2019

- ♦ výrazně zhoršen třes, rtg progrese kyfotizace, chodící o 2FB
- ♦ dop.: režim idem, neurolog. ko, ko za 6tý





# amb. Ko 10.1.2020

- kontinuální bolesti zad v předklonu
- bez neurolog.deficitu
- ◆ CT povytažení levostr.horního schanz šroubu o cca 1cm dorzálně, bez průkazu proříznutí krycí plochy obratlů
- hosp.odmítá, bederní pás, analgetizace, chodící

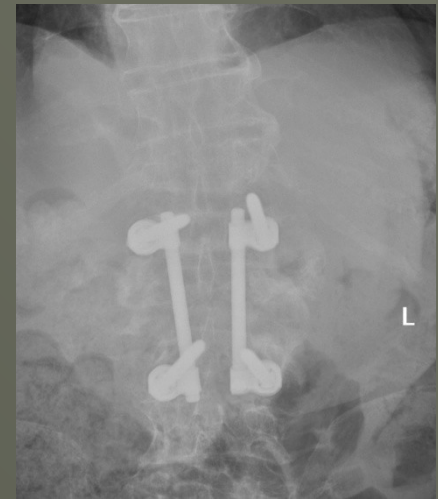
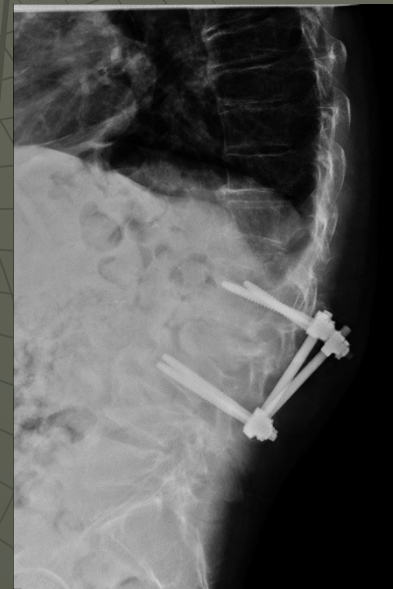


# amb. Ko 14.2.2020

- ◆ rtg idem
- ◆ dekompenzace Parkinsonovy choroby
- ◆ jizva klidná, prominence OS materiálu bez poruchy kožního krytu
- ◆ subj. se cítí lépe, bolesti menší, chodící, operační extrakci OS materiálu odmítá

# amb. Ko 27.4.2020

- ◆ zhoršení obtíží, nechodící, těžce asthenický, zcela na asistenci závislý
- ◆ PV vlevo gibbus v operované oblasti
- ◆ rtg dislokace horního šroubu vlevo
- ◆ přijat na SJ k extrakci (komorbidity, riziko dalšího selhání...)





# Hospitalisace 27.4.20 - dosud

- ◆ **CT** – nově komprese Th12, dislok. a uvolnění šroubu kraniálního sin. v L1 včetně stabiliz.tyče Tělo L2 sníženo s promin.zad. hrany do KP, difusně prořídlá struktura Th12, L1,L2 až s **obrazem osteolýzy** a fragmentace resid.skeletu obratle. **Etiologie??**



Archiv FN Brno

- ◆ **Lab.:** CB 47,9g/l (64-83); albumin 22,3g/l (34-48), prealbumin 0,04 g/l (0,2-0,4); CRP 111,7 mm/l, snížené hodnoty T3,T4; TSH v normě, K 2,8mmol/l (3,5-5,1)



# Hospitalisace 27.4.20 – dosud

- ◆ redukce hmotnosti za 6 měsíců 15kg
- ◆ kruté bolesti v sedu a stojí, i s analg.th.  
VAS 7-8
- ◆ postupný rozvoj delirant.stavů
- ◆ plán : - výživa, korekce vnitř.prostředí,
  - etiologie osteolýzy – malignita?
  - zklidnění, rehabilitace
  - příprava na extrakci OS

# Hospitalisace 27.4.20 – dosud

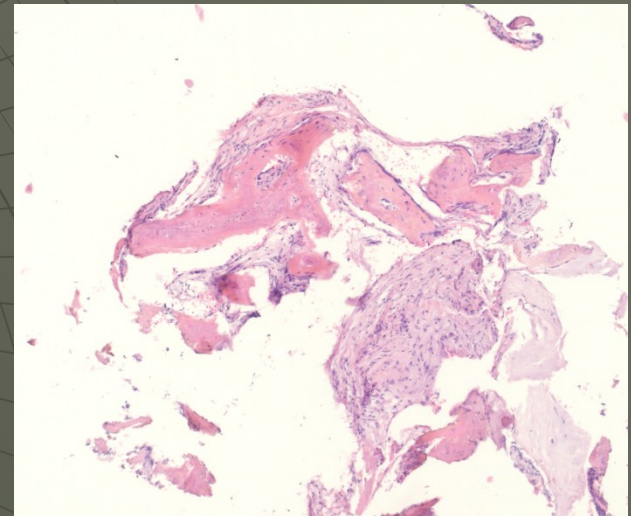
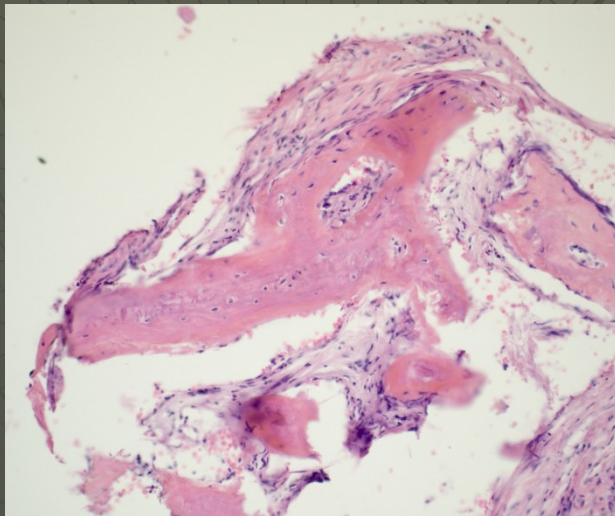
- ◆ endokrin.vyš.:S-kortizol,TST,PRL v normě, pravděpod.vliv psychiatr.medikace (Quetiapin)
- ◆ 9.6.20 MRI hrudník, břicho, pánev – bez patolog.ložisek v dutinách, bez malignity
- ◆ 16.6.20 celotělová scinti – malignita neprokázána
- ◆ extrapul.tbc vyloučena -Mantoux negat., quantiferon negat.
- ◆ UZ scorota-bez expanze
- ◆ IHOK, sternál.punkce- není hematolog.malignita

Archiv FN Brno



# Hospitalisace 27.4.20 – dosud

- ◆ 25.6.CT navig.biopsie Th12 : „holé“ kostní trámce, barvení na plasmatické buňky a metastatický karcinom negativní



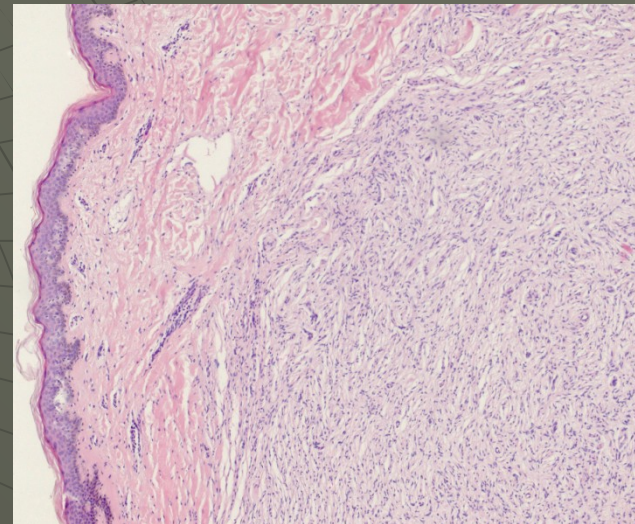


# Hospitalisace 27.4.20 – dosud

- ◆ 7.7.20 ortop.konsilium: dif.dg. nejspíše myelom či metapostižení, dop. onko konsilium, int. a ARO – schopnost mnohahodinové operace
- ◆ 8.7.20 IHOK: paraprotein (stern.punkce) i onko markery negat. – biopsie podkož.ložiska PV (vyloučení měkkotkáňového tu), GFS, posouzení kostní komise pro sek. kostní nádory

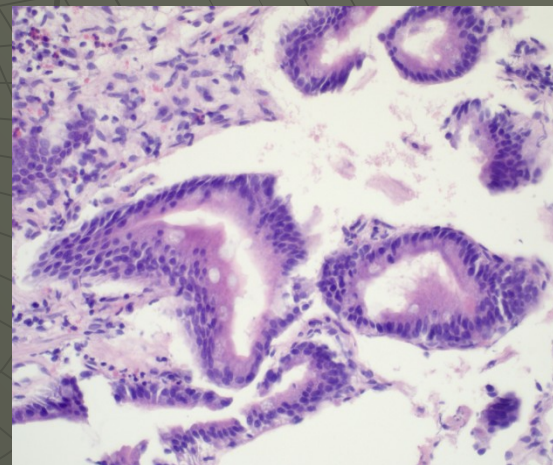
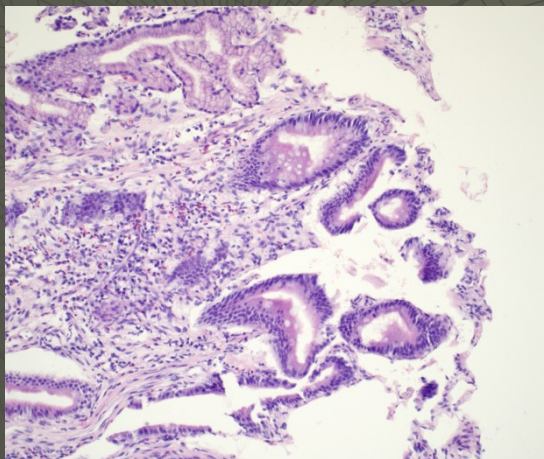
# Hospitalisace 27.4.20 – dosud

- ◆ 10.7. UZ št.žl. + endokrin.konsilium-negat.
- ◆ 13.7. revmatolog.vyš.: nejedná se o autoimunitní onemocnění
- ◆ 16.7. histologie kožní excise- neurofibrom



# Hospitalisace 27.4.20 – dosud

- ◆ 23.7. onko konsilium MOU – biopsie stran ca negat., spíše podezření na chron.zánět páteře
- ◆ 27.7. GFS – intestinální metaplázie, obraz koreluje s odběrem z okolí eroze/ulcerace





# Hospitalisace 27.4.20 – dosud

- ◆ 28.7. kožní: v.s. alergie na kov
- ◆ 31.7.202- extrakce kovu, fluktuace laterálně navazuje na prominující levý kraniální šroub, serózní, nezakalený obsah
- ◆ histologie: střední a chronická synovialitis bez specificity či zn.malignity
- ◆ kultivace: negativní



# Hospitalisace 27.4.20 – dosud

- ◆ 20.8.rtg – bez zásadnějších změn, stacionární klínovitost L5, Th11a Th12, komprese a prominence dors.porce L2 do KP, bez progresu v mezidobí. Prohloubení krycí plochy L4.



# Závěr

- ◆ normalizovány výživové parametry, vnitřní prostředí, CRP 2,4mmol/l
- ◆ odezněly bolesti, hmotnost + 14kg
- ◆ pacient je po rehabilitaci na lůžku soběstačný, sám se oblékne, posadí, s drobnou asistencí chodí v nízkém chodítku 100m, začíná s FB
- ◆ prořídnutí kostní hmoty neonkologické etiologie s následnou reakcí v okolí kovové fixace





# Diskuse

- ◆ úbytek na hmotnosti s malnutricí
- ◆ dořešení alergie na kov
- ◆ následná ambulantní rehabilitace
- ◆ dosud částka za hospitalisaci 420.000,- Kč
- ◆ vývoj postavení páteře – řešení
- ◆ sociální zázemí

# Děkuji za pozornost

