

TEREZA ANDRAŠINOVÁ

MARTIN NĚMEC, JAN KATOLICKÝ, BLANKA ADAMOVÁ





# Infekční komplikace v oblasti páteřního kanálu - kazuistiky, pohled neurologa



## „spinální infekce“

- Meziobratlový disk - discitis
- Obratlové tělo a obratlové koncové ploténky - spondylitis
- Disk a přiléhající obratlové tělo - spondylodiscitis
- Facetové klouby – septic facet joints
- Epidurální prostor – epidurální absces

- ▶ Spinální záněty vznikají:
  - ▶ hematogenním šířením z fokusů v organizmu
  - ▶ komplikace výkonů ve spinální chirurgii, při traumatu
  - ▶ přímým šířením z okolních tkání
- ▶ Incidence 0,2 – 2,4/100 tis. obyvatel ročně
- ▶ Rizikové faktory:
  - ▶ diabetes mellitus
  - ▶ imunosuprese
  - ▶ renální selhání
  - ▶ vyšší věk

- 
- 
- ▶ Konzervativní léčebný postup spočívá v antibiotické terapii (6 týdnů iv., 6 týdnů per os).
  - ▶ Indikací pro chirurgickou intervenci je
    - ▶ komprese nervových struktur
    - ▶ spinální instabilita
    - ▶ selhání konzervativní léčby

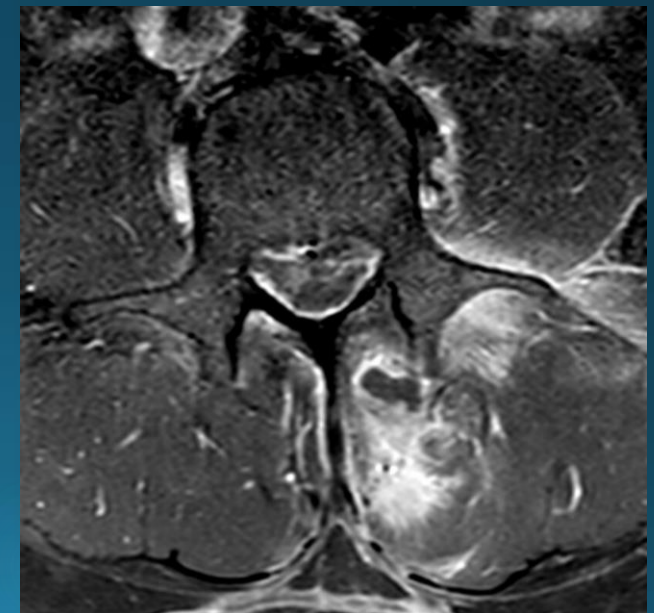
# Kazuistika 1

- ▶ Muž, 45 let
- ▶ OA: recidivující renální kolika vpravo, st.p. opakovaných extrakcích konkrementu
- ▶ 2.8. 2022 náhle vzniklé bolesti dolní části zad, v.s. kolika renalis
- ▶ 4.8. febrilie, CRP 200....240
- ▶ CT břicha neg, RTG S+P a LSp neg.
- ▶ Hemokultury - Staphylococcus aureus
- ▶ 6.8. lumbofemorální syndrom L4 vlevo, areflexie, bez paréz



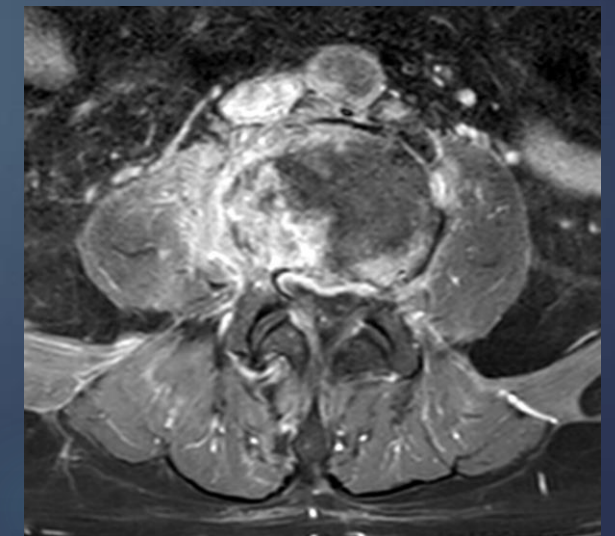
# Kazuistika 1

- ▶ MR – epidurální absces v etáži L3-5 zasahující na levou stranu, další ložiska paravertebrálně ve svalech
- ▶ NCH - akutně provedena evakuace abscesu z hemilaminektomie L4 vlevo
- ▶ ATB empiricky Vankomycin + Cefotaxim i.v....Linezolid p.o.....Biseptol
- ▶ Kontrolní MR s významnou regresí nálezu



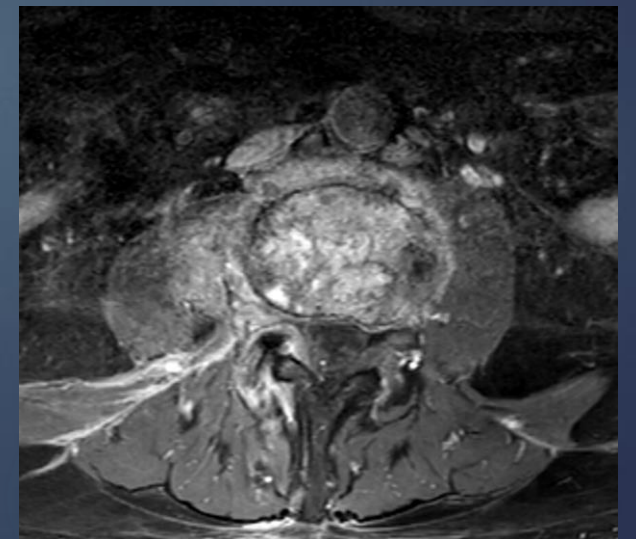
## Kazuistika 2

- ▶ Muž, 69 let
- ▶ OA: SM od r. 2011, obj. (chronicky) kvadruparéza lehká s dx. akcentací, paleocerebelární sy, sfinkterová dysfunkce (imperativní mikce)
- ▶ Od 7/22 bolesti dolní části zad, LF sy L2-4 bilat a kořenová slabost PDK stř. těžká, CRP 76
- ▶ Screening fokusy – neg.
- ▶ hemokultury *Enterococcus faecalis*



## Kazuistika 2

- ▶ MR spondylodiscitida L3/4
- ▶ ORT - konzervativní postup
- ▶ empiricky Ampicilin/Sulbaktam...Cefotaxim a Vankomycin....Linezolid...Amoxilicilin
- ▶ Kontrolní MR s částečnou regresí nálezu





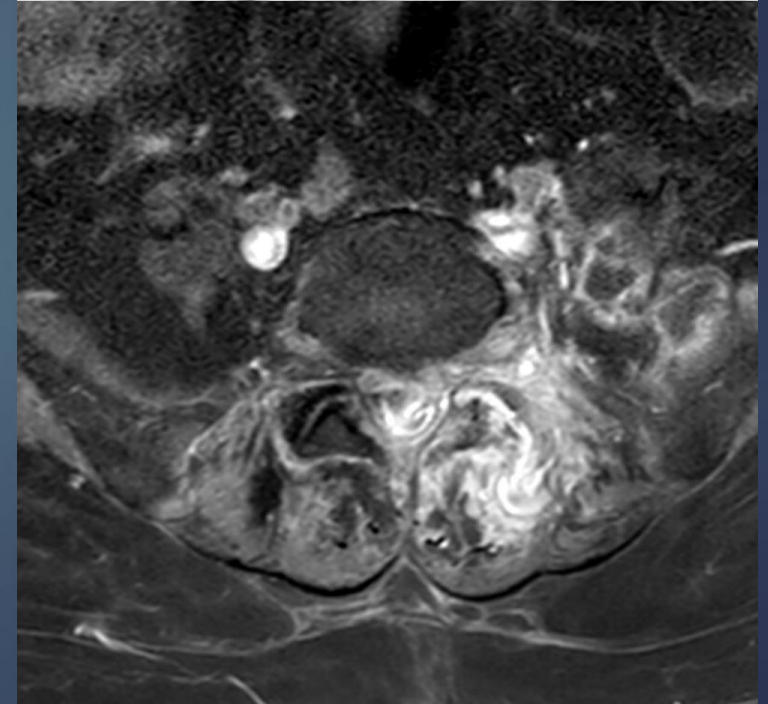
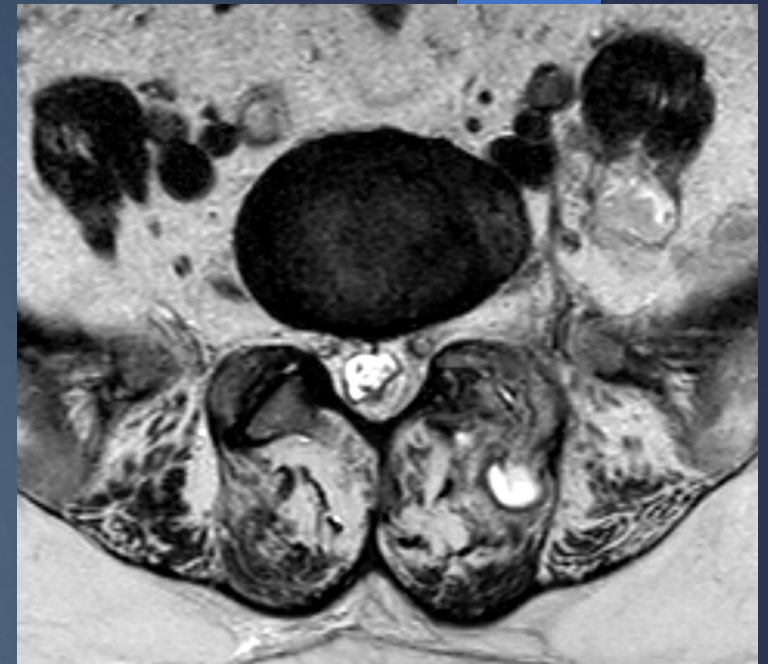
# Kazuistika 3

- ▶ Žena, 74 let
- ▶ OA: dosud zdravá
- ▶ Od 12/2021 bolest LSp. a LIS S1 vpravo
- ▶ Od 25.12. progrese chronického vertiga, bolestí LSp., zhoršení chůze .....CRP 395....540, přijata k provedení LP a vyloučení neuroinfekce
- ▶ LP opak. pokusy, suchá punkce
- ▶ Screening fokusy – UZ břicha, RTG s+p, ORL, TTE, TEE, kariézní chrup ( extrakce 3 zubů, v.s. origo dle KICH)
- ▶ 26.12. retence moči, kvadruparéza stř. těžká s pravostrannou akcentací



## Kazuistika 3

- ▶ MR - nález rozsáhlé kolekce epidurálního empyému v rozsahu C2-S1
- ▶ NCH - 26.12. provedena evakuace kolekce z hemilaminektomie Th7 vpravo, makroskopicky verif. empyém
- ▶ Hemokultura - Streptococcus intermedius a koaguláza neg. Stafylokok (v.s. kontaminace)
- ▶ ATB – Cefotaxim....Amoxicilin
- ▶ Kontrolní MR celé páteře (14.1. a 4 a 5/2022) - regrese nálezu
- ▶ Klinicky subj. hypestezie aker HKK a velmi lehká spastická kvadruparéza, CRP neg., vyšší FW

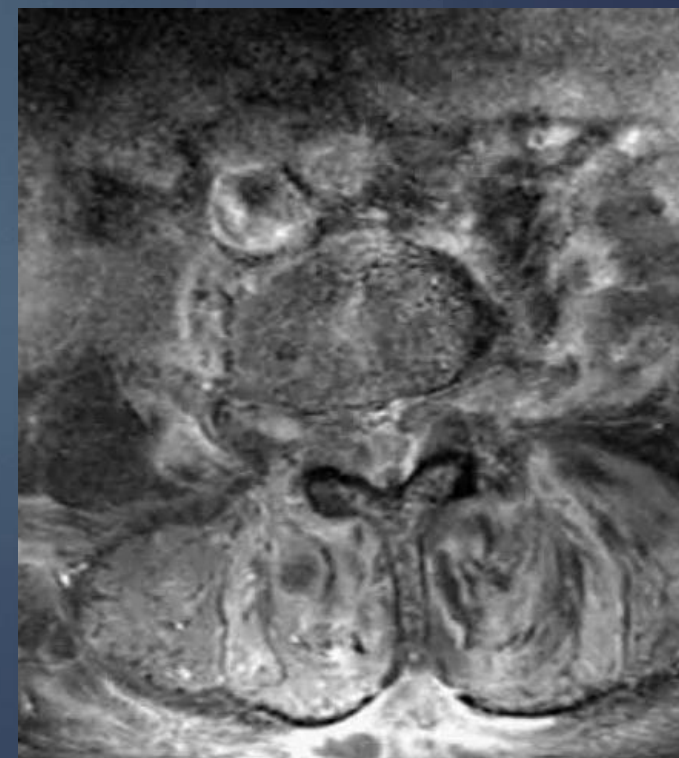
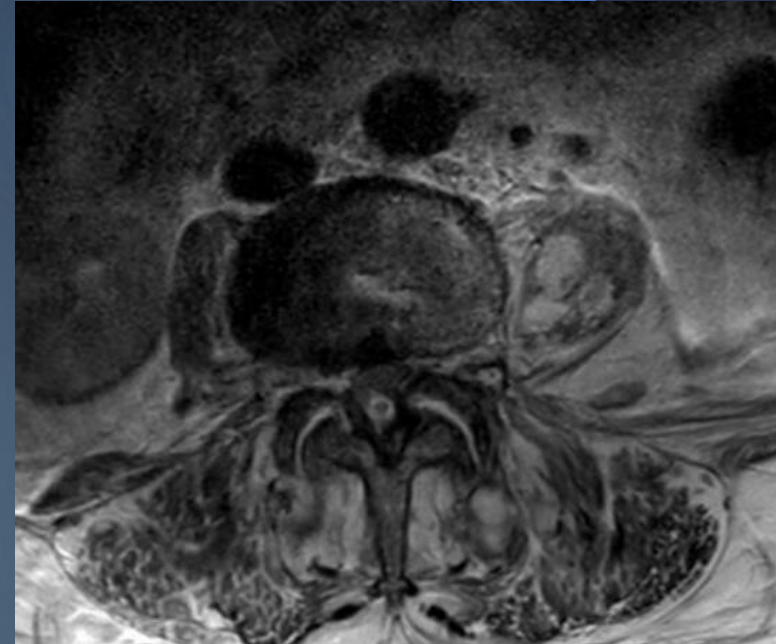


## Kazuistika 4

- ▶ Žena, 75 let
- ▶ OA: AH, st.p. TEP kyčlí bilat. a kolene vpravo, osteoporóza
- ▶ NO: od 18. 10. 2022 lumbofemorální syndrom L4 vpravo (3 dny trvající při návštěvě pohotovosti), bez paréz
- ▶ Cca týden před rozvojem potíží přeléčen zánět (flegmóna) na ruce
- ▶ Vstupně CRP 321, renální insuf., hepatopatie, leu 19 tis (...počínající sepse)
- ▶ Screening fokusy - RTG LSp., S+P , UZ břicha, TEE

## Kazuistika 4

- ▶ Pozitivita hemokultur MRSA
- ▶ Klinicky postupně rozvoj chabé paraparézy DKK (lehká L2,3 vlevo a L2-5 vpravo)
- ▶ MR - epidurální a v.s. i intradurální abscesové kolekce od Th11 kaudálně, abscesy v psoatech a paraspinálně, zdrojem abscesů se spondylodiscitis nezdá (všechny ploténky mají alterovaný signál, nicméně zde možný vliv degenerace), v.s. zdrojem facetové klouby



## Kazuistika 4

- ▶ ORT - dekomprese Th12-L1, L2-3 a L4-5, debridement, lavage, evakuace abcesesu v psoatu vlevo
- ▶ ATB - Ceftriaxon a Oxacilin....Vankomycin.....Cotrimoxazol....Linezolid
- ▶ Kontrolní MR - regrese nálezu



# Závěr

- ▶ Život ohrožující onemocnění.
- ▶ Na toto onemocnění je nutno myslet v diff.dg. bolestí páteře, zejména při výskytu klidových bolestí a celkových známek zánětu.
- ▶ Diagnostika obtížná především v počátečních stádiích onemocnění (prosté snímky často negativní).
- ▶ Metodou volby MR.