

Spondilodiskit Olgu Sunumu

Dr. Mehmet Emin ÖZMEN

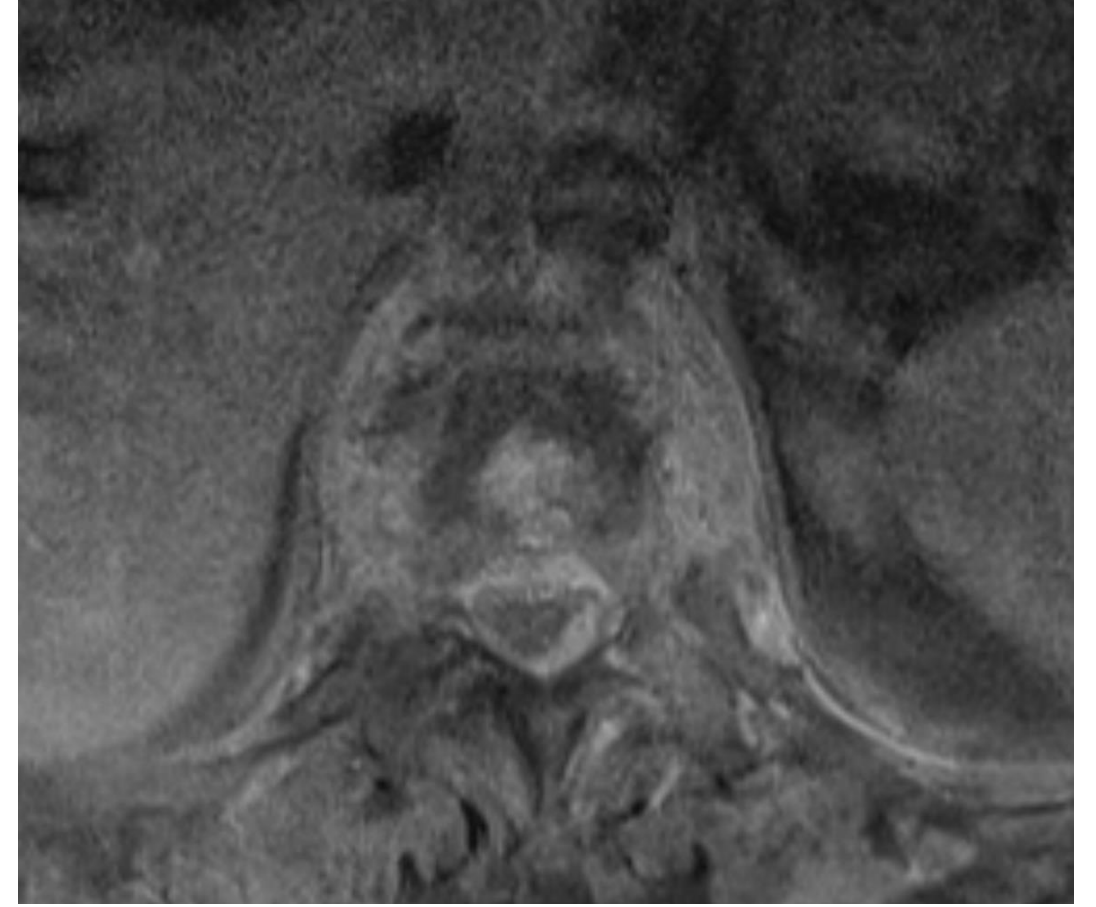
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji ABD

S.A. 60 yaş/K

ŞİKAYET: Bel ve bacak ağrısı, bacaklarda hissizlik, yürüyememe

HİKAYE:

- 1 aydır bel, bilateral kalça ve bacaklarda ağrı
- İstirahatte ağrı
- NSAİİ ile rahatlama
- Ara ara ateş ve yaygın vücut ağrısı



Kontrastlı Torakal+Lomber Vertebral MR: T11,T12 düzeyinde karşılıklı düzensiz end plato değişiklikleri ve buna bağlı T12 vertebrada hafif yükseklik kaybı, T11 end platoda ise yaklaşık %30 yükseklik kaybı izlenmiştir. **T11 ve T12 vertebra korpusunda yaygın kontrast tutulumu izlenmiş** olup ayrıca paravertebral kontrastlanan inflamatuvar yumuşak doku sinyalleri izlenmiştir. Tekal kese basılı, spinal korda bası izlenmiştir. Spinal kanal posteriorda da inflamatuvar dural kalınlaşma izlenmiştir. **T11-12 düzeyinde çevresel paravertebral kontrastlanan inflamatuvar yumuşak doku sinyalleri izlenmiştir.** Bulgular **spondilodiskit ile uyumludur.** Ayrıca tanıda piyojenik ve TBC spondilodiskit düşünülebilir.

- NRŞ operasyon önerdi—**tedavi red**

1 hafta sonra..

- Bacaklarda hissizlik ve yürüyememe, dışkı kaçırma---**dış merkez acil**

Aynı gün hastanemize sevk

- **Apse/hematom drenajı + T11-T12 Laminektomi**

post-op tarafımıza danışılıyor...

- Aralıklı ateş
- Gece terlemesi, kilo kaybı, döküntü vs. yok
- Öksürük, balgam vs. yok
- TB teması yok
- Taze peynir kullanımı yok
- Ayaktan seftriakson + metronidazol, siprofloksasin, moksifloksasin kullanımı

Seyahat öyküsü: yok

Hayvan teması: yok

Özgeçmiş:

- Daha önce bilinen kronik hastalık yok
- Takibinde KBH saptandı

Fizik Muayene:

GD iyi , vitalleri stabil,

GKS 15, bilinç açık, koopere-oryante, ense sertliği yok, IR +/-,

bilateral alt ekstremitte kas gücü 0/5, haricen 5/5

Diğer sistem muayenelerinde özellik saptanmadı

CRP - 24,50 mg/L (N:0-5)

Sedimentasyon - 49 mm/sa

Lökosit (WBC) - 20,3 $10^3/uL$

Nötrofil mutlak sayısı (NEUT#) - 17,3 $10^3/uL$

Hemoglobin (HGB) - 12,6 g/dL

Trombosit (PLT) - 548 $10^3/uL$

Üre - 47 mg/dL

Kreatinin - 0,78 mg/dL

AST - 23 U/L

ALT - 40 U/L

LDH (Laktik Dehidrogenaz) - 179 U/L

Brucella aglütinasyonu (Coombs antiserumu ile): Negatif

Dış merkez

İnterferon Gama Salınım Testi (IGRA): negatif

Brucella tüp aglütinasyon: negatif

ANA,RF,Anti-CCP: negatif

Anti-HIV, Anti-HCV, HbsAg: negatif

Anti-Hbs: pozitif

Kan kx:üreme olmadı

Toraks+Batın BT: T11, T12 vertebra düzeyinde paravertebral alanda yağ dokuda bulanıklaşma ve vertebra korpuslarında düzensiz erozyon izlendi. Spondilodiskit?

1. Gün

- Ampirik **Ampisilin-Sulbaktam 4*2 gr**

2. Gün

Kan kx:2 şişe gr+ kok

Perop kx: Orta Sayıda ***S.aureus***

- Ampisilin-Sulbaktam kesilerek Vankomisin başlandı
- TTE/TEE açısından kardiyolojiye danışılması önerildi

Perop kx ve Kan kx: MRSA

Kültür Sonucu

Orta Sayıda Staphylococcus aureus üredi.

MRSA(Metisiline dirençli Staphylococcus türleri tüm betalaktam antibiyotiklere dirençlidir)

Staphylococcus aureus:Methisilin Direnci Pozitif

Antibiyotik Duyarlılığı

Staphylococcus aureus

ERİTROMİSİN	Duyarlı	MİK Değeri: 1.0
KLİNDAMİSİN	Duyarlı	MİK Değeri: 0.25
TRIMETOPRİM/SULFAMETAKSAZOL	Duyarlı	MİK Değeri: <=10.0
SEFOKSİTİN TARAMA	Pozitif	MİK Değeri: Pos
FUSİDİK ASİD	Dirençli	MİK Değeri: 8.0
PENİSİLİN	Dirençli	MİK Değeri: >=0.5
DAPTOMİSİN	Duyarlı	MİK Değeri: 0.25
İNDÜKLENEBİLİR KLİNDAMİSİN D.	Negatif	MİK Değeri: Neg
LEVOFLOKSASİN	Dirençli	MİK Değeri: 4.0
LINEZOLID	Duyarlı	MİK Değeri: 2.0
MUPIROSİN	Duyarlı	MİK Değeri: <=1.0
NITROFURANTOİN	Duyarlı	MİK Değeri: <=16.0
OKSASİLİN	Dirençli	MİK Değeri: >=4.0
TEİKOPLANİN	Duyarlı	MİK Değeri: <=0.5
TETRASİKLİN	Duyarlı	MİK Değeri: <=1.0
TİGESİKLİN	Duyarlı	MİK Değeri: <=0.12
VANKOMİSİN	Duyarlı	MİK Değeri: <=0.5

6.Gün

TEE: Kitle, vejetasyon görülmedi

Kontrol kan kx: üreme olmadı

10. Gün

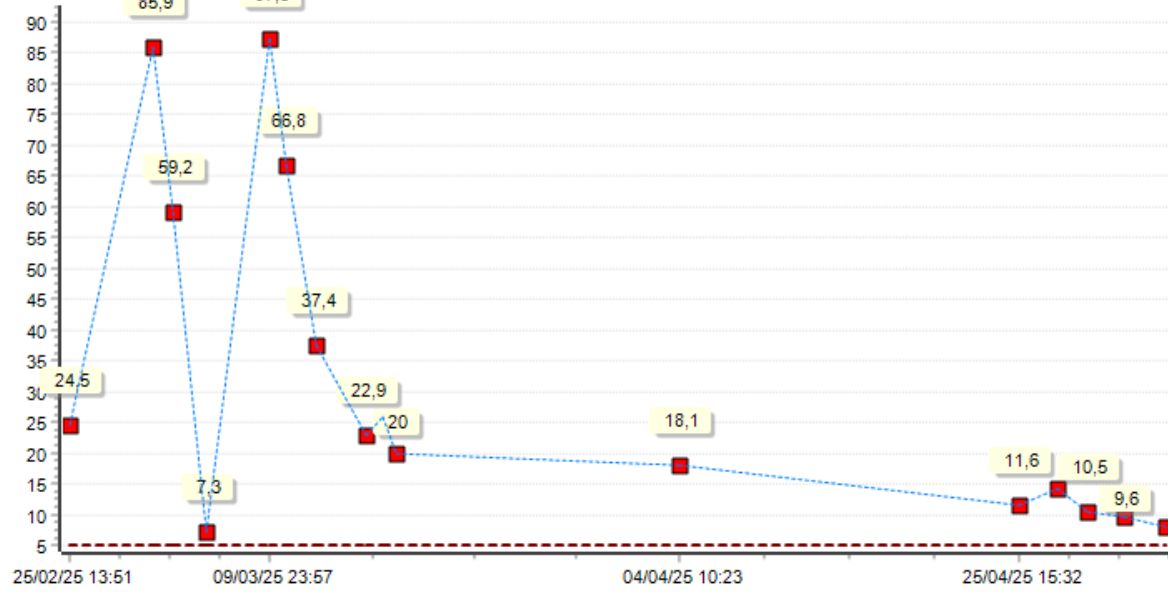
Patoloji sonuç: Malignite lehine bulgu saptanmadı. Granülom yapısı görülmedi. Uygulanan histokimyasal boyamalarda PAS ve Grocott ile spesifik bir mikrobial ajan görülmedi.

3. Hafta

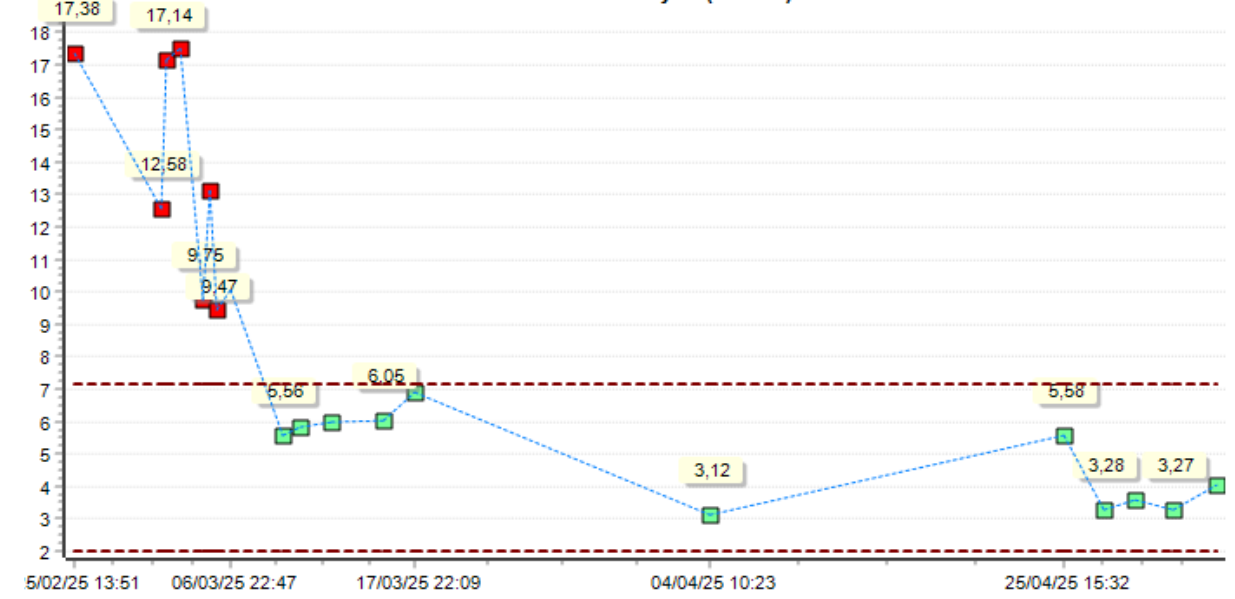
Hastanın ağrıları geriliyor, desteksiz mobilize

APAT; Vankomisin kesilerek Teikoplanin 1*600 mg

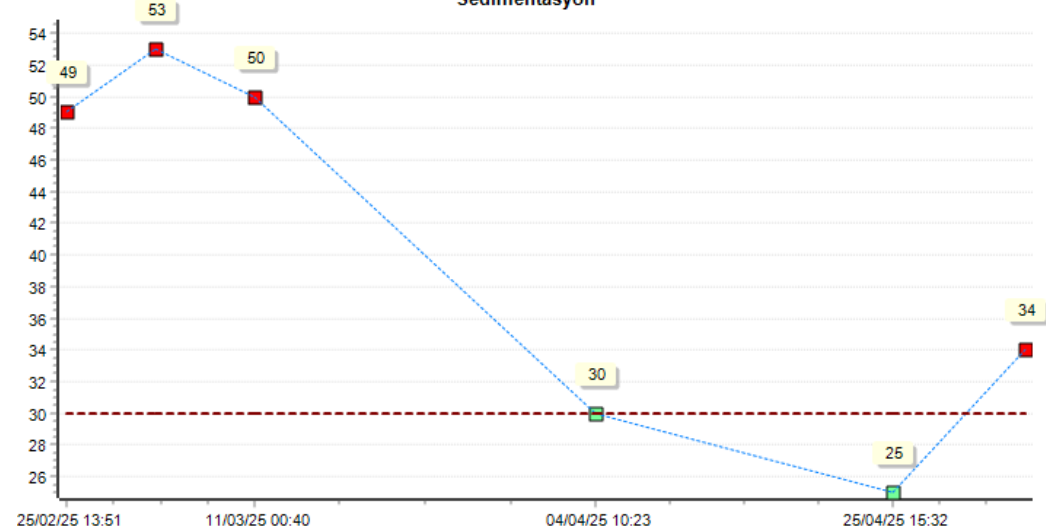
CRP (türbidimetrik)



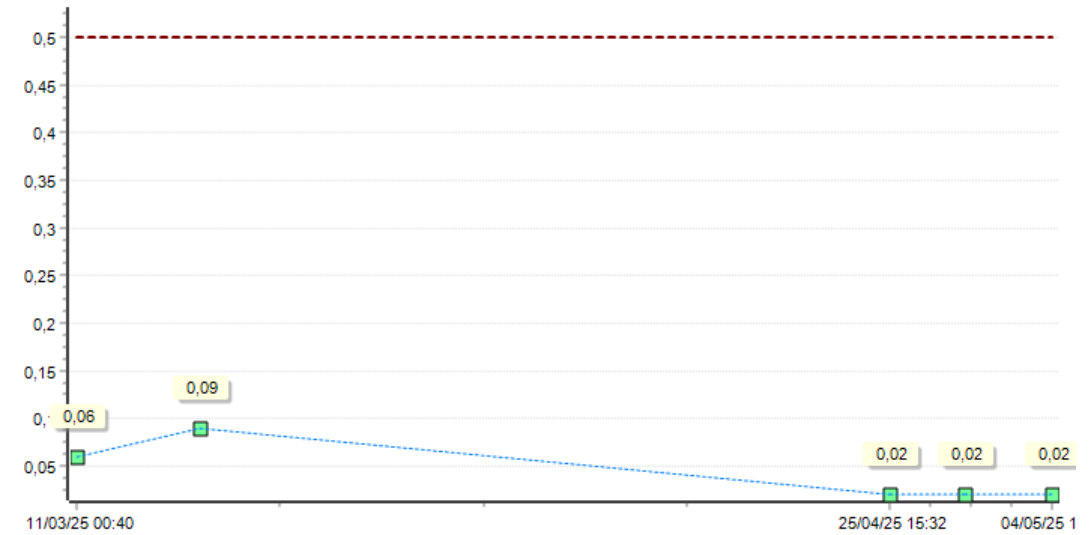
Nötrofil mutlak sayısı (NEUT#)

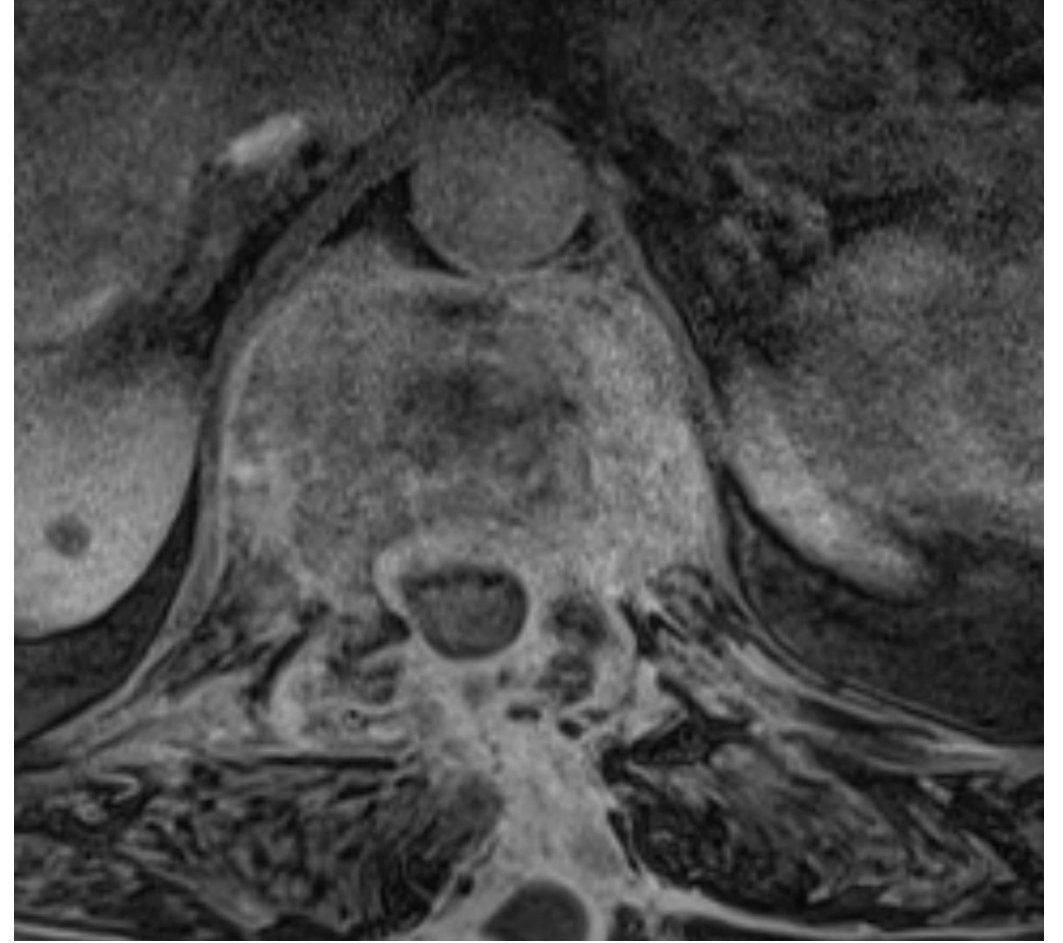
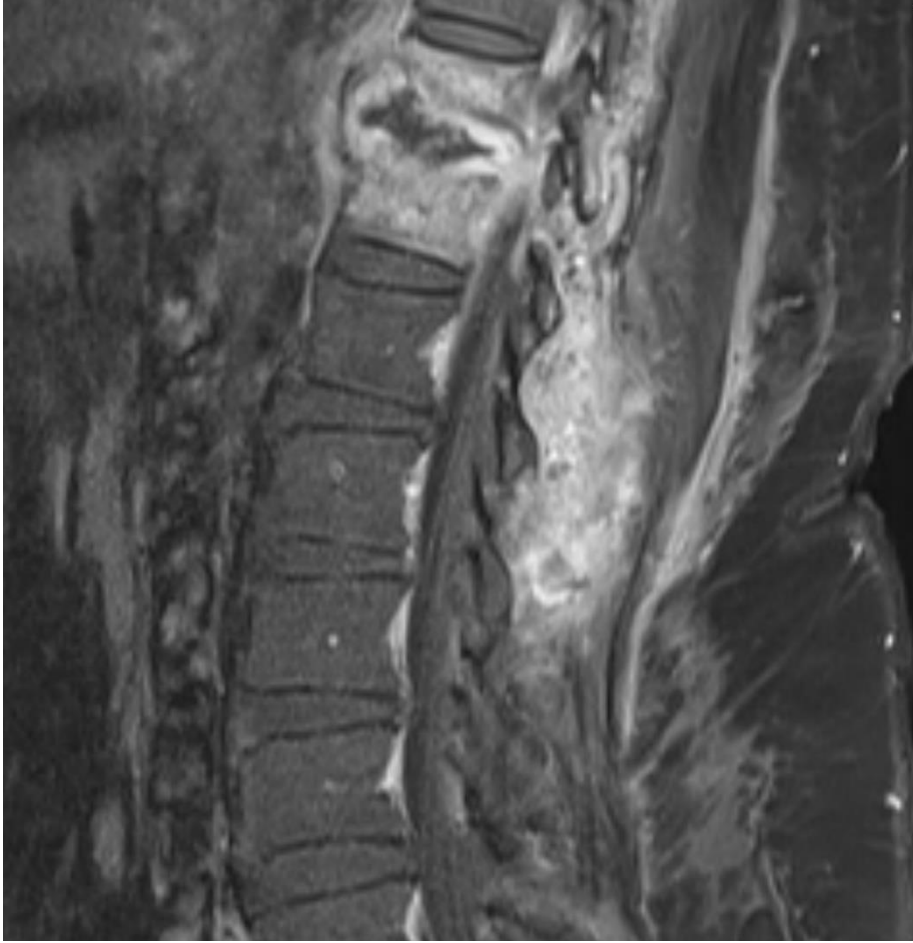


Sedimentasyon



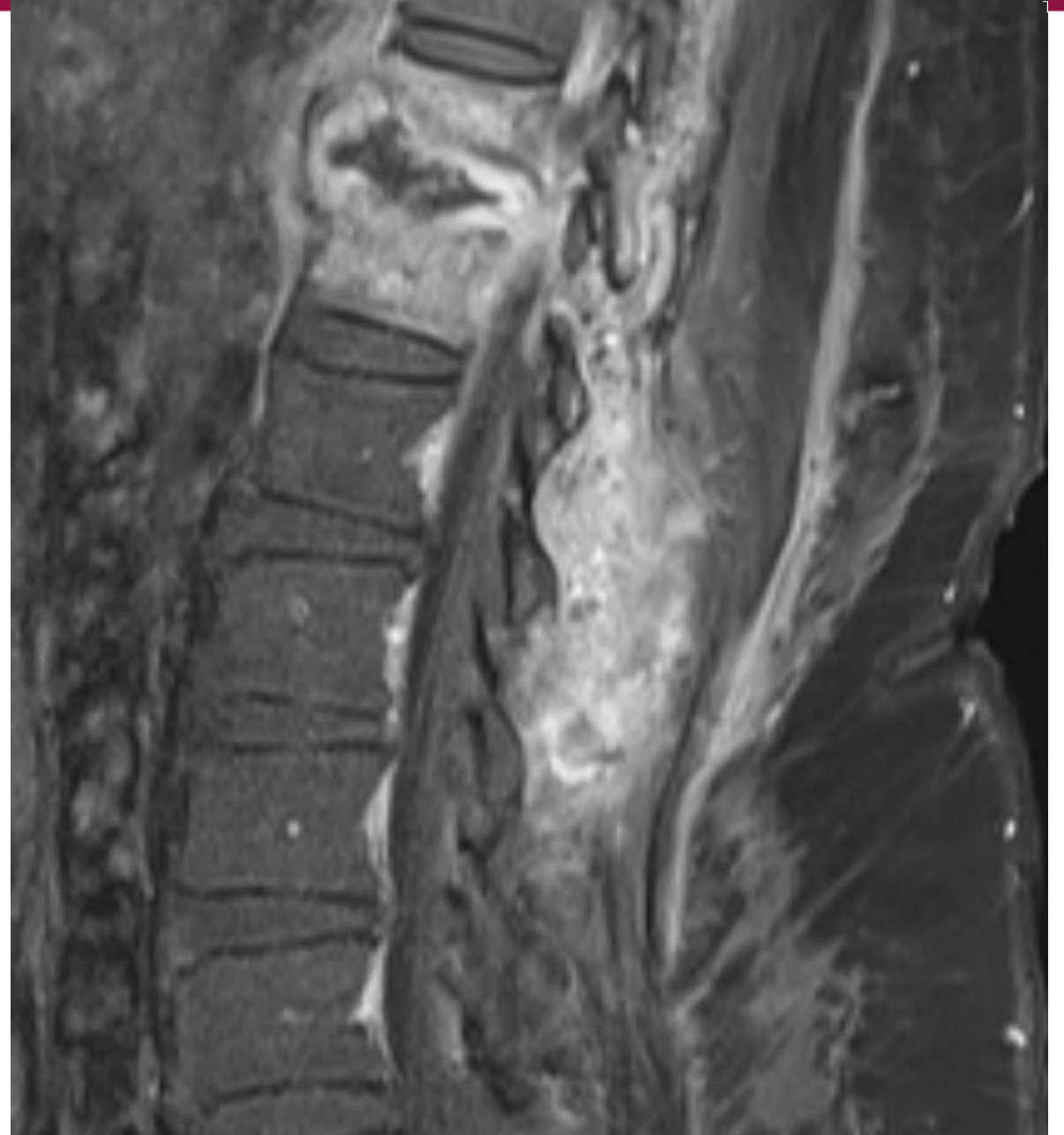
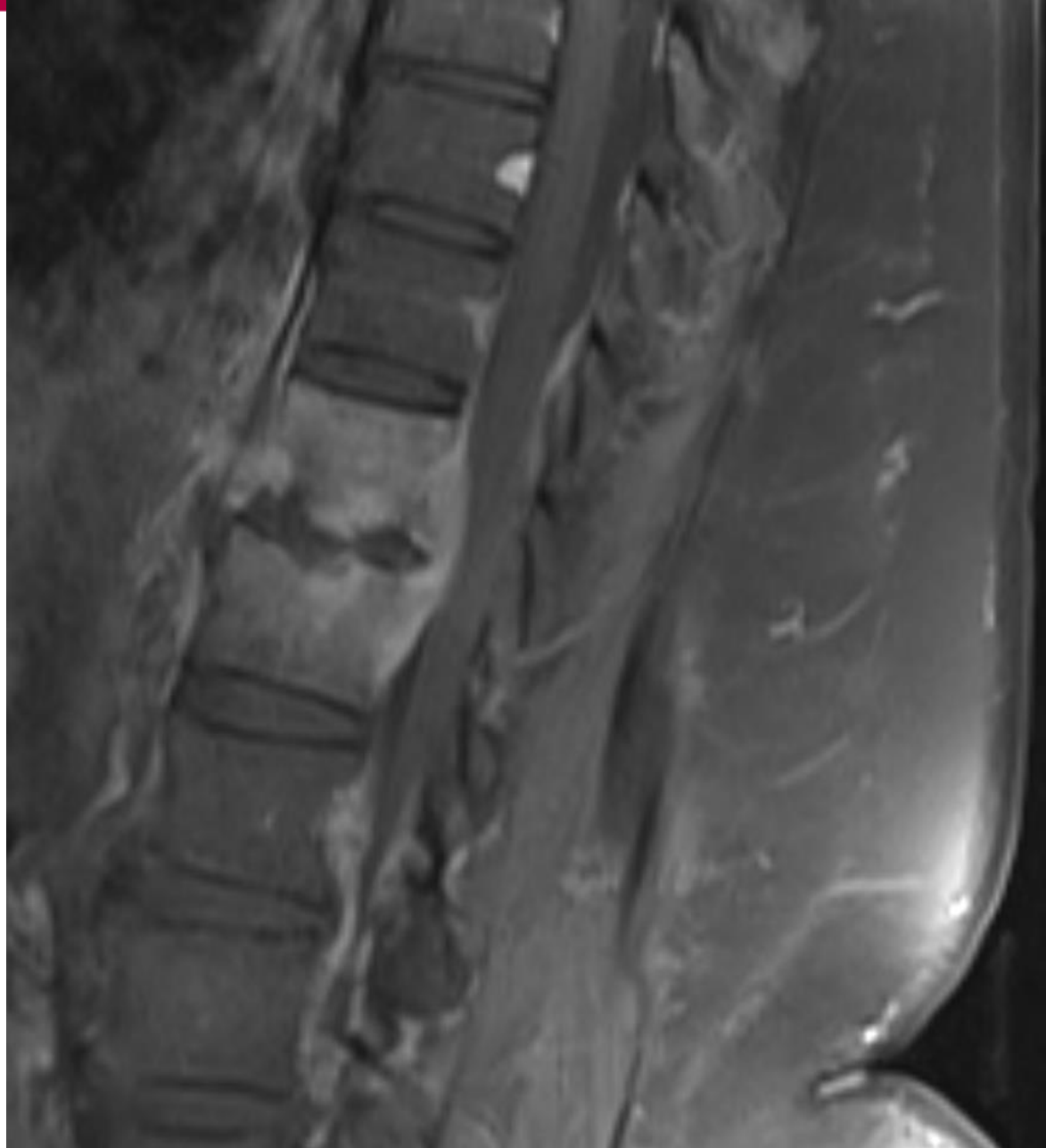
Prokalsitonin





Vertebral MR :T11-T12 vertebra korpusunda, anterior ve posterior longitudinal ligament boyunca yoğun kontrastlanma göstermektedir. Kontrastlanma dural keseyi çepeçevre sarmaktadır. Subkutenöz yağlı dokuda kontrast tutan yaklaşık 3x2 cm boyutlarında kistik mayii koleksiyonu izlenmekte olup cilde fistülize görünümündedir. Önceki MRG ile karşılaştırıldığında T11-T12 düzeyinde izlenen kontrastlanma sebat ediyor.

preop / postop 7. hf MR



8. Hafta

MR progresyonu nedeniyle interne

Teikoplanin kesilerek daptomisine geçildi

Kontrol kan kx: üreme olmadı

Mikobakteri kx:üreme olmadı

girişimsel radyoloji tarafından yeniden örnek alındı.

**Girişimsel radyoloji tarafından T11-T12
arasından alınan örnekler;**

Derin yara kx: üreme olmadı

Anaerop kx: çalışılıyor

Mantar kx: çalışılıyor

ARB:negatif //Mikobakteri kx: çalışılıyor

TB DNA PCR: negatif

Patoloji. çalışılıyor

Güncel Lab. Değerleri;

Lökosit : 7,11 $10^3/uL$

Nötrofil mutlak sayısı : 4,02 $10^3/uL$

Sedimentasyon : 34 mm/sa

CRP (türbidimetrik): 8,00 mg/L

Prokalsitonin : 0,02 ng/mL

9. Hafta

Kas gücü 5/5, desteksiz mobilize, ağrıları azaldı

Vankomisin/Teikoplanin 7 hf

Daptomisin 11. gününde tedavi devam ediyor...

Teşekkürler