

Serolojisi Brucella Tespit Edilen Torakal Fraktür Nedeniyle Opere Edilen Patolojis Pott Çıkan Olgu

18

Özkan ARABACI¹

GİRİŞ

Spinal enfeksiyonlar genellikle geç semptom verirler ve sıklıkla hastalar geç tanı alırlar. Enfeksiyona neden olan mikroorganizmaların geliştirdiği antibiyotik direnci tedavi sürecini zorlaştırmakta ve stabilizasyon tekniklerini daha karmaşık bir hale getirmektedir(1). Burada polikliniğe bel ağrısı şikayetleri ile başvuran hastanın tanı ve tedavi süreci paylaşılacaktır.

VAKA SUNUMU

65 yaşında bayan hasta polikliniğe tekerlekli sandalye ile sırt ağrısı ve bacaklarda kuvvetsizlik şikayeti ile getirildi. Hastanın yapılan nörolojik muayenesinde 1/5 paraparezik, Th 10 altında anestezi olduğu görüldü. Hasta ASIA-C olarak değerlendirildi. Hastanın daha önce alınan brucella testlerinin pozitif olduğu öğrenildi. Yapılan radyolojik tetkiklerde Th9-10 da destrüksiyon yapan lezyon (Şekil 1), Torakal MR da abse ile uyumlu görünümün vertebral kanalı kapattığı tespit edildi (Şekil 2). Acil operasyona alınan hastaya laminektomi ile posterior dekompresyon, epidural abse drenajı ve transpediküler vida ile uzun segment stabilizasyon uygulandı. Hastanın postop muayenesinde ek nörolojik defisit saptanmadı. Alınan patolojik örnek Pott olarak rapor edildi. Hasta FTR ve Göğüs klinikleri ile konsülte edildi. Antitüberküloz tedavisi başlandı. Destekle mobilize edilen hasta medikal tedavisi düzenlenerek taburcu edildi. Hastanın 6. aydaki takibinde ASIA-D olduğu ve destekle mobilize olduğu görüldü.

¹ Dr. Öğr. Üyesi. Van Yüzüncü yıl üniversitesi, drozkanarabaci@gmail.com

sağlanmasıdır. Sadece drenaj yapılabileceği gibi, anterior veya posterior greftleme veya kombinasyon yapılabilir. Bazı yazarlar antibiyoterapi ile eşzamanlı cerrahinin kifotik deformiteyi sınırlamak için daha etkili olduğunu önermiştir (10). Cerrahi endikasyonlar Tablo 2’de özetlenmiştir.

Tablo 2: Cerrahi Endikasyonlar

1. İlerleyici nörolojik defisit
2. Komşu vertebra tutulumu veya bir vertebrada% 50 den fazla çökme
3. İlerleyici deformite
4. Dayanılmaz spinal ağrı
5. Lokal kitle etkisi olan paraspinal abse
6. Konservatif tedaviye yanıt alınamaması

SONUÇ

Omurga enfeksiyonlarında ani kalıcı nörolojik kayıplara neden olma potansiyelleri nedeni ile uygun tedavinin biran önce başlanması gerekmektedir. Bizde hastamıza acil cerrahi planlayarak hastanın nörolojik defisitinin geri dönmesini sağlamış olduk. Literatüre baktığımızda spinal tüberkülozda erken tanı ve yakın takip ile mortalitenin % 5’in altına düşürüldüğü bildirilmiştir.

KAYNAKLAR

1. Zileli M. , F. özer (2014). Omurilik ve Omurga cerrahisi. İzmir: İnter tıp yayınevi 2. Cilt 1089-1100
2. Skaf GS, **Domloj NT**, Fehlings MG, et al. Pyogenic spondylodiscitis: an overview. J Infect Public Health. 2010;3(1):5-16. DOI: 10. 1016/j. jiph. 2010. 01. 001
3. Mylona E, Samarkos M, Kakalou E, et al. Pyogenic vertebral osteomyelitis: a systematic review of clinical characteristics. Semin Arthritis Rheum. 2009 Aug;39(1):10-7. doi: 10. 1016/j. semarthrit. 2008. 03. 002.
4. Juan D Colmenero , Juan D Ruiz-Mesa, Antonio Plata, et al. Clinical findings, therapeutic approach, and outcome of brucellar vertebral osteomyelitis. Clin Infect Dis. 2008 Feb 1;46(3):426-33. doi: 10. 1086/525266.
5. Irene S. , Kourbeti , Sotirios Tsiodras, Dimitrios T Boumpas. Spinal infections: evolving concepts. Curr Opin Rheumatol. 2008 Jul; 20(4):471-9. doi: 10. 1097/BOR. 0b013e3282ff5e66.
6. Davis AL. History of the sanatorium movement. In: Rom WN, Galary S (eds.), Tuberculosis. Little Brown and Co, USA,1996, pp :35-54
7. Haas F, Haas SS. The origins of mycobacterium tuberculosis and the Notion of its contagiousness. In : Rom Wn, Garay (eds.), Tuberculosis. Little Brown and Co. USA,1996, pp:3-20
8. G J Gorse, M J Pais, J A Kusske, et al. Tuberculous spondylitis. A report of six cases and a review of the literature Medicine (Baltimore). 1983 May; 62(3):178-93.
9. Monco GCJ. Central nervous system tuberculosis. Neurologic Clinics 1999 17(4): 737-759
10. Slucky AV, Eismont FJ. Spinal infections. In: Bridwell KH, Dewald RL, eds. Thetext book of Spinalsurgery. 2ndEdt, Philedelphia, Lippincot-Raven Pub, Vol. 2,1997 ,pp:2141-2183