

Výsledky léčby pyogenní koxitidy u dospělých

Rozkydal, Z., Tomáš, Kunovský, R.

I.ortopedická klinika
LF MU a FN u sv. Anny
v Brně

přednosta:

Doc. MUDr. P. Janíček, CSc.

Coxitis purulenta u dospělých

Závažné pyogenní onemocnění

V éře před antibiotiky – exitus v 2/3

Dnes mortalita v 13 %

Výrazné zhoršení funkce



Soubor nemocných

Období 1993-2003

Počet nemocných 30

Muži 18

Ženy 12

Průměrný věk 61,2 let (22 - 81 let)

Doba sledování 6,8 roků (3-13 roků)

Diagnostika

Anamnéza - předchozí infekce v těle
bolest

Objektivní vyšetření – palp. citlivost
omezení pohybu,
zhoršení chůze

Celkové symptomy zánětu, febrilie

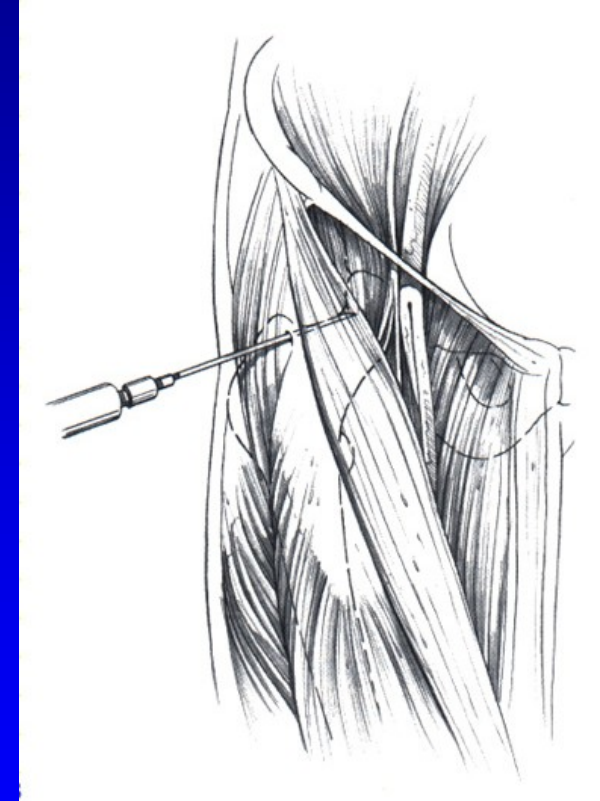
Labor: FW, CRP, leu, KO + diff., ELFO

RTG, SONO, CT, MRI, Scintigrafie

Punkce: zkalená tekutina

bakter. vyšetření, cytologie, PCR

hladina cukru o 3,5 mg/l nižší



Délka trvání symptomů do stanovení diagnózy

0 - 7 dnů 3

8 - 14 dnů 2

2 - 4 týdny 4

5 - 13 týdnů 6

14 - 27 týdnů 7

28 - 54 týdnů 8



FW

10- 50 mm Hg/ 1 hod. 6

51 – 100 mg Hg / 1 hod. 16

Nad 100 mg Hb / 1 hod. 8

CRP

5 – 10 mg /l 5

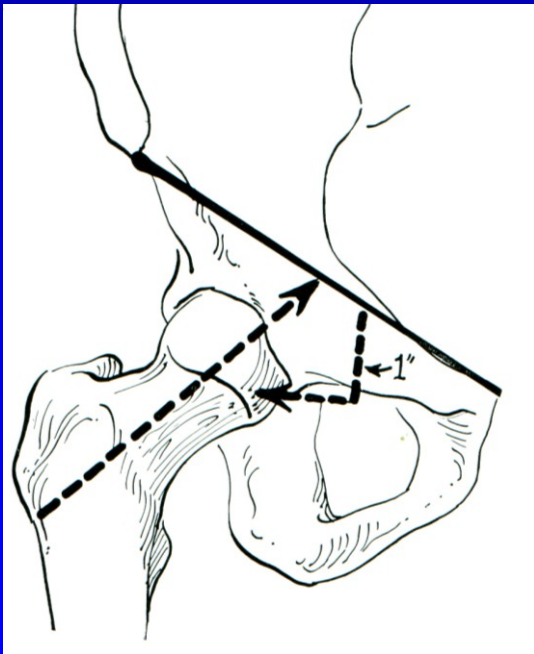
10 – 50 mg/l 9

Nad 50 mg/l 16

Leukocyty

Do 9 000 12

Nad 9 000 18



Bod punkce kyčle

Bakter. nález

Monoinfekce 17

Smíšená infekce 10

Kultivace negativní 3

Bakteriologický nále

St. aureus	15
St. koaguláza neg.	4
Pseudomonas aeruginosa	4
Str. pyogenes	2
E. coli	2
Enterococcus faecalis	2
Klebsiela pneumoniae	1
G- nefermetující tyčky	1
Kvasinky	1

Zhoršení imunity

Diabetes mellitus 9

Kortikoidy 5

Drogy 1

Infekční fokus

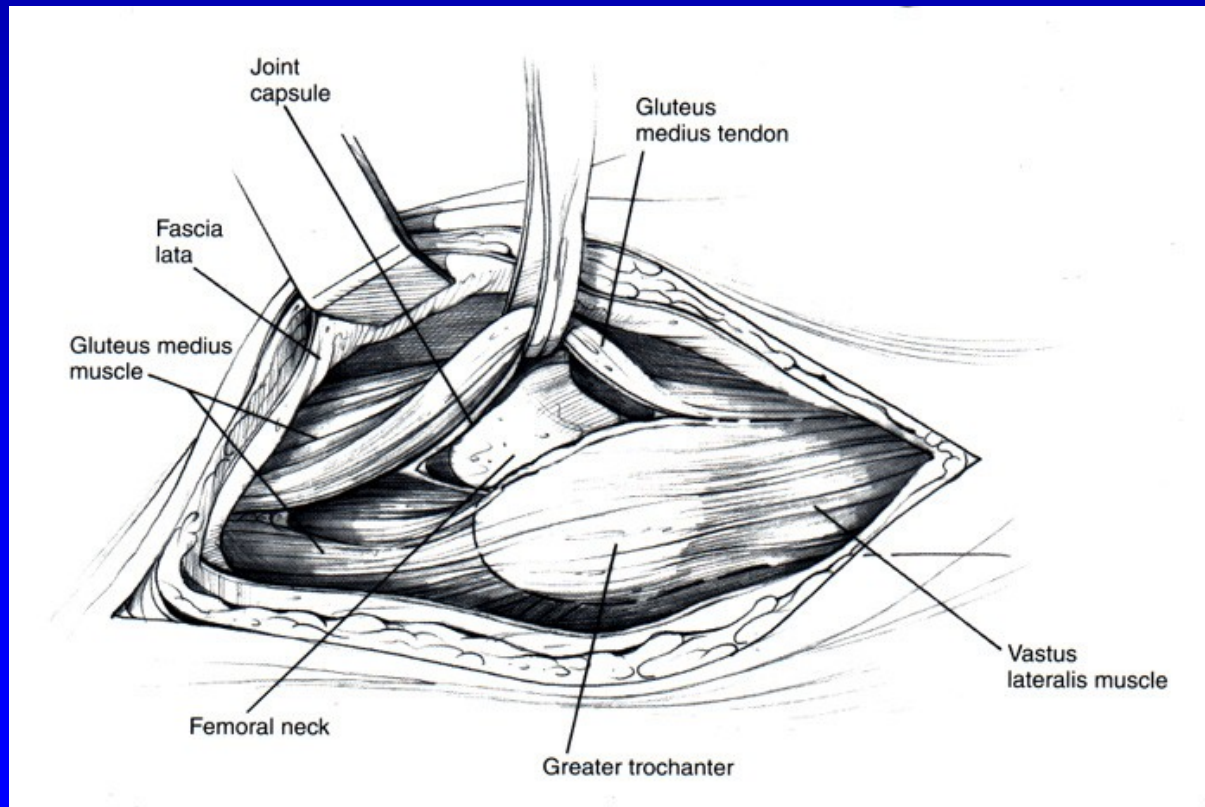
Pozitivní nález 8

Negativní nález 22

Skupina 1, n = 8

Artrotomie, debridement, lavage

CRP prům. 35 (15 – 75)
FW prům. 22/54 (15/30- 50/85)



Příklad sk. 1 - úspěch

M 23 let

pervitin i.v.

pneumonie, renální selhání

infekční endokarditis

Punkce- zkalená tekutina

CRP 180,FW 110/130,

Klebsiela pneumoniae

Op.: debridement, 5% Betadine
proplachová lavage

Targocid, rifampicin i.v.

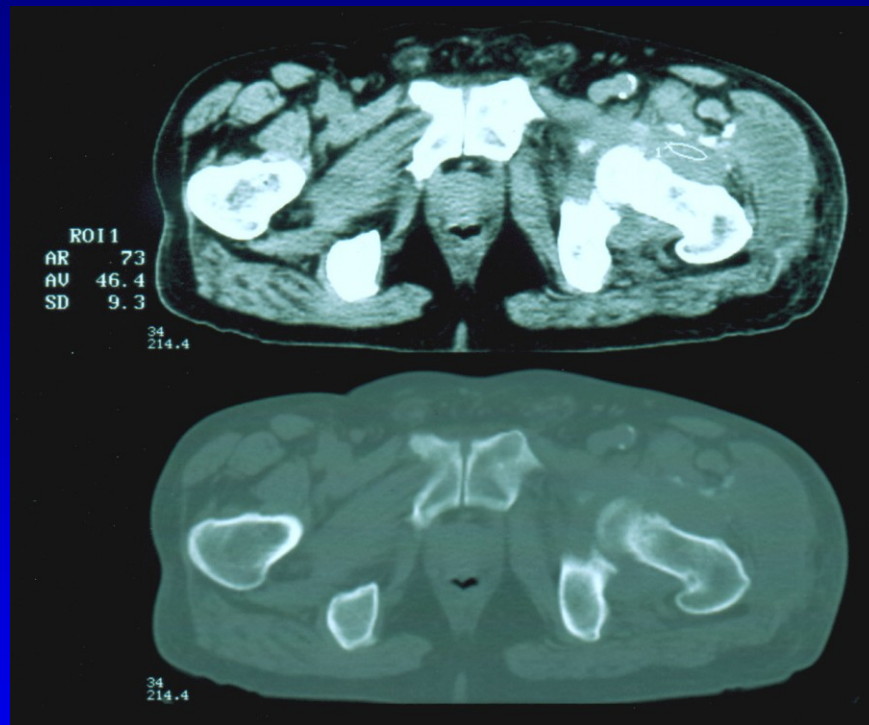
Po 6 měsících

CRP, FW norm.

RTG norm.



Příklad sk. 1 - neúspěch



M, 57 r., chronická píštěl sterna
po kardiochirurgickém výkonu
Výpotek v kloubu, zduření kloubního pouzdra

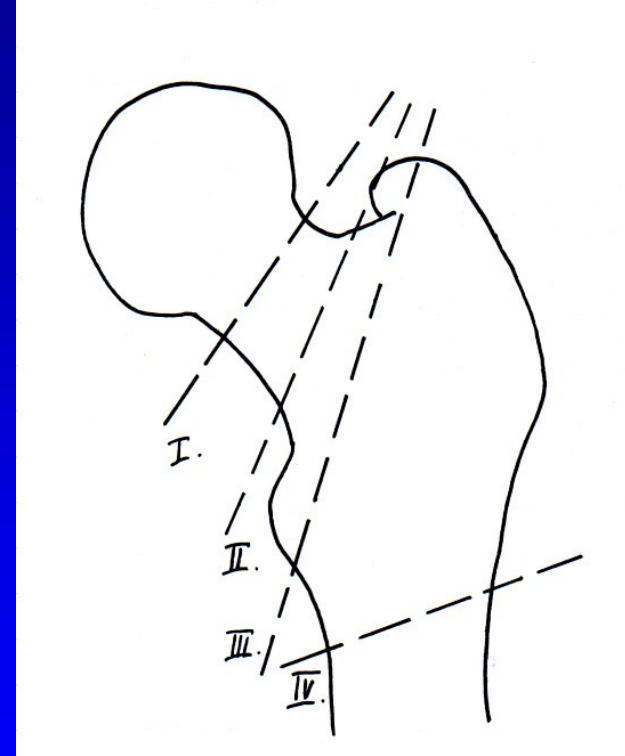


M, 57 r.y., 1 op. – artrotomie, debridement
2 op. - po týdnu Girdlestone op.

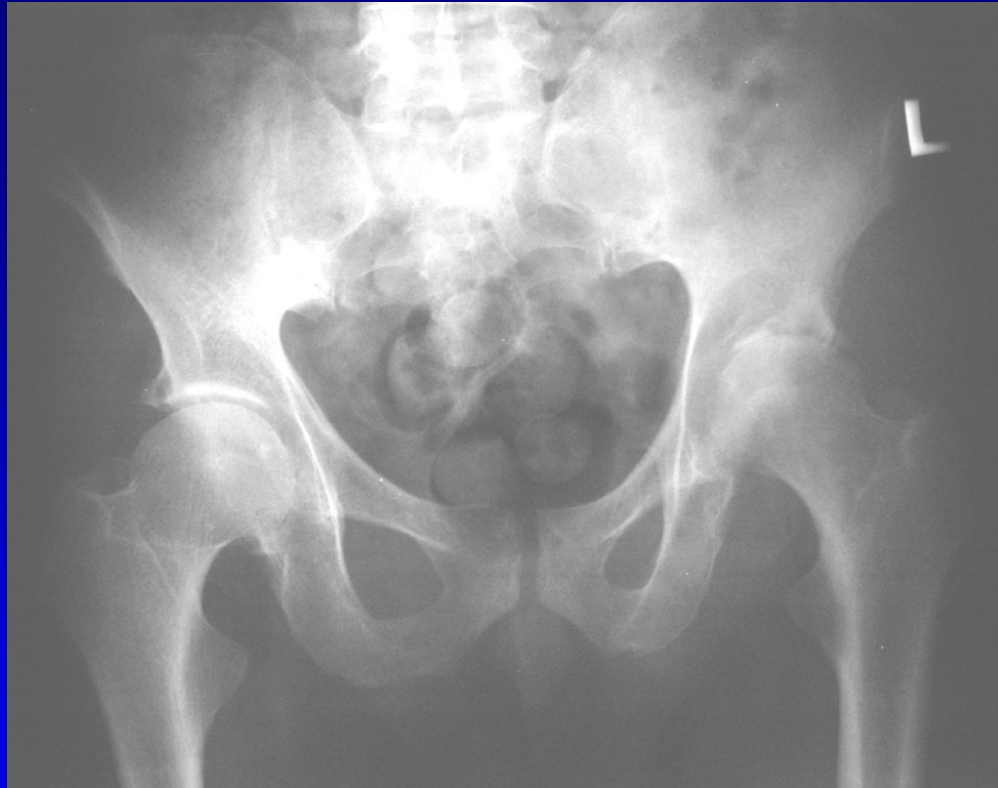
Skupina 2, n = 17 oper. sec. Girdlestone

CRP prům. 103 (65-286)

FW prům. 82/106
(35/70 – 110/130)



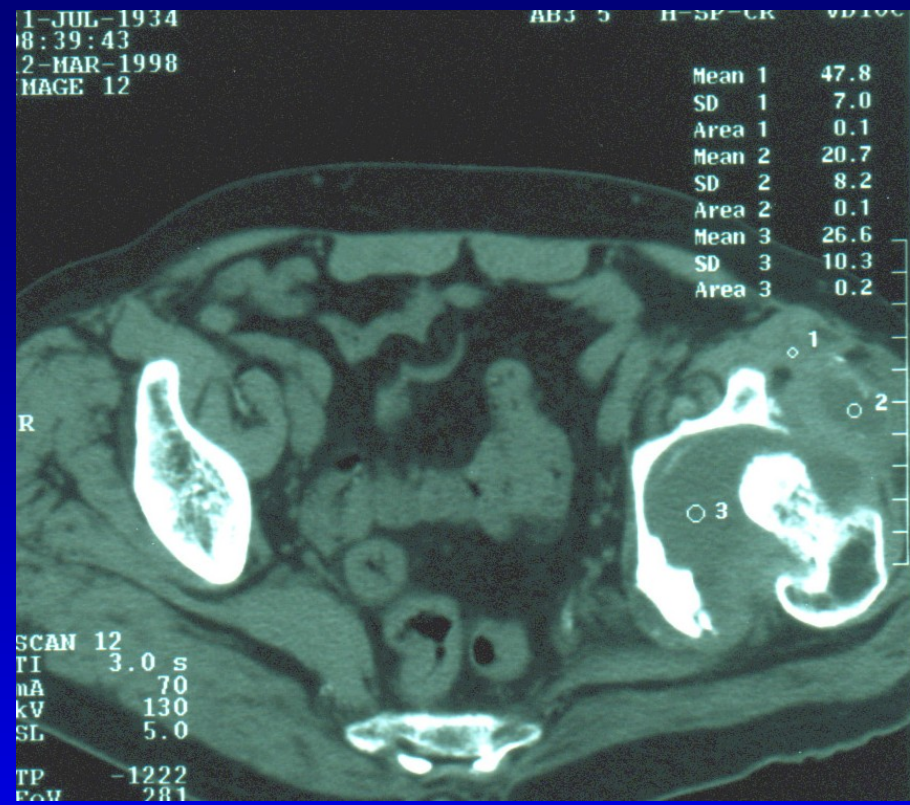
Příklad sk. 2



M, 1934, 7/97 FW 120/hod, CRP 161, PCR +
punkce St. aureus
léčen pro R.A., kortikoidy do kloubu



Nekróza hlavice femuru
Subluxace kyčle



Absces na zevní ploše ilické kosti

Eroze acetabula s nekrózou
hlavice femuru



1997 op. Sec. Girdlestone
Histol- chronická osteomyelitis



Po 3 letech 2001
bez známek infekce,
CRP a FW norm.

Skupina 3 – antibiotika, n = 5

Příklad sk. 3

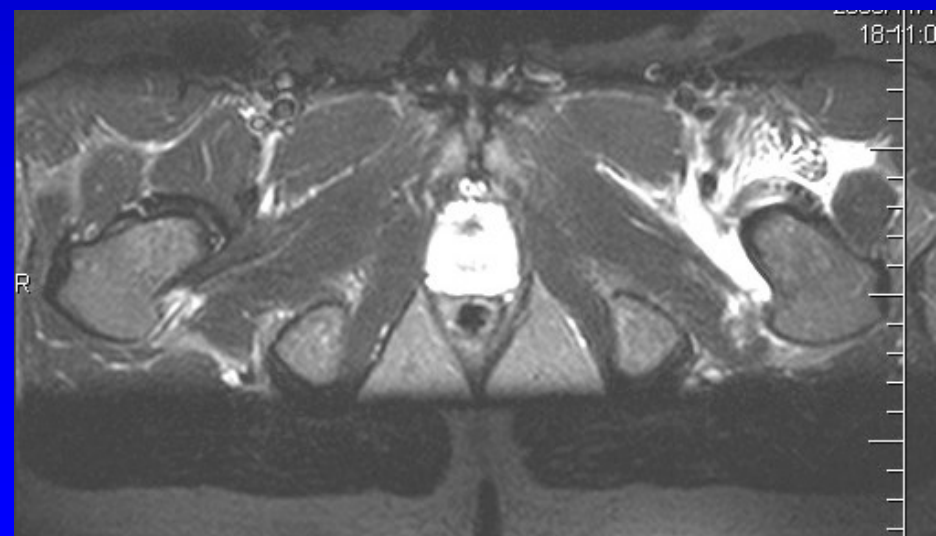
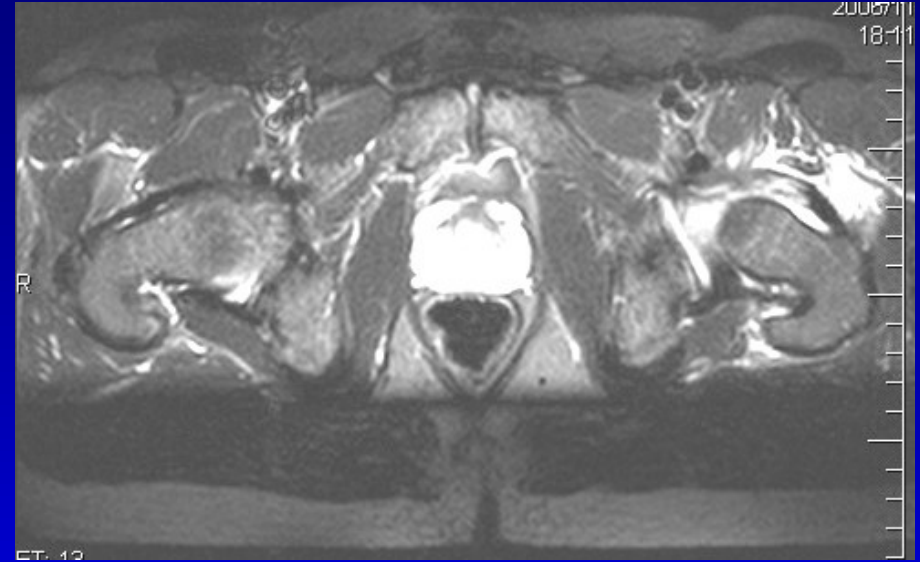
M, 47 r., akutní bolest

Nemožnost pohybu v kyčli

T 38,5 st C

CRP 162, FW, 35/76

leu 12 tis.



Příklad sk. 3

Terapie zahájena do 24 hod.:
Klid na lůžku
Augmentin a gentamycin i.v.

Po 10 dnech:

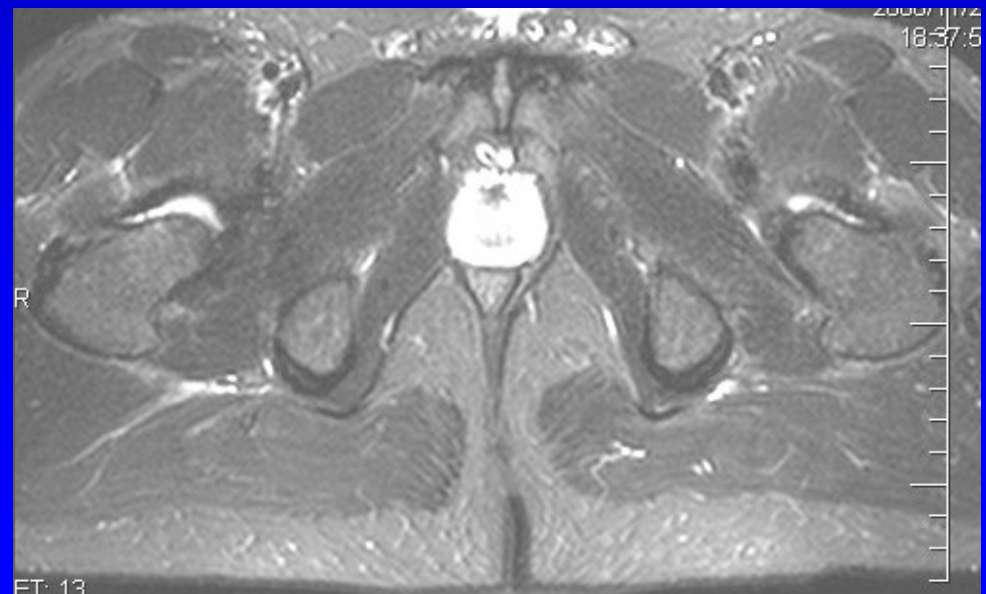
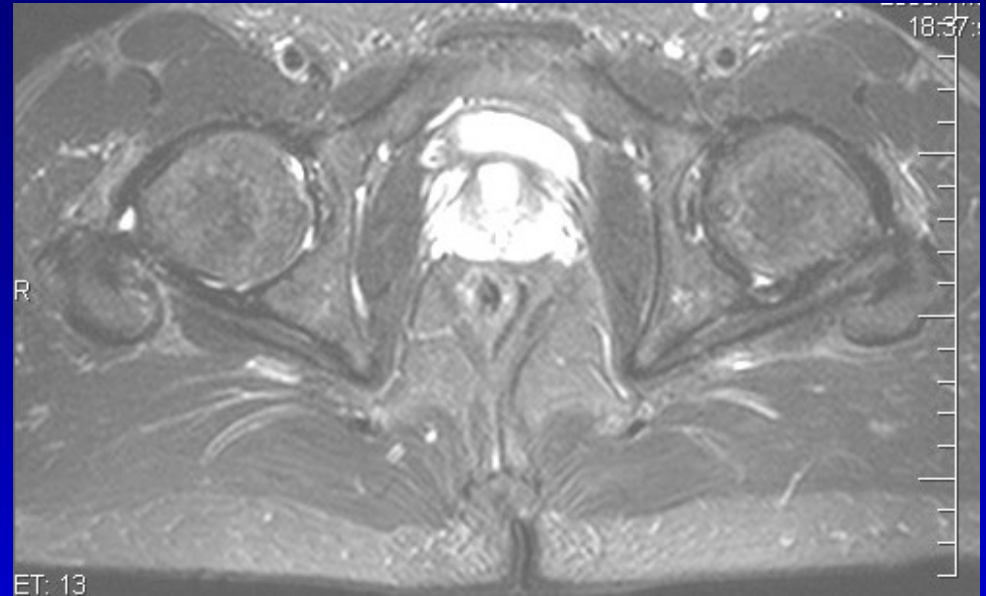
Afebrilní

Minimální bolest

MRI:

výrazná regrese zánětu-
bez výpotku

norm síla kl. pouzdra



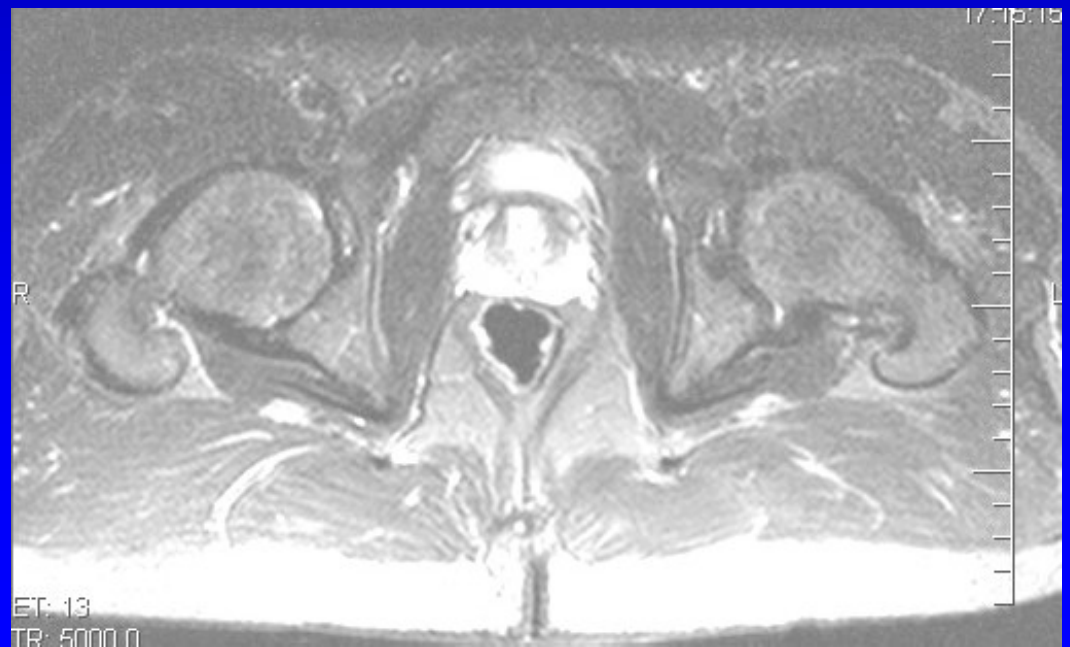
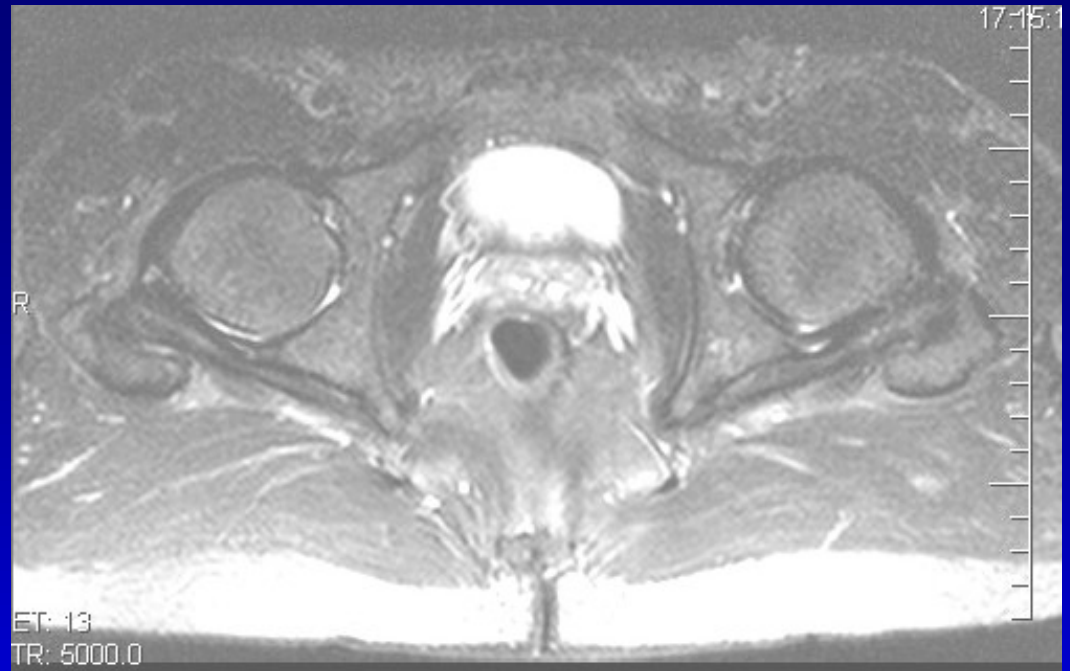
Příklad sk. 3

Po 5 týdnech

Bez potíží

Normální hybnost v kyčli

MRI- normální obraz



Výsledky - recidiva infektu

Sk. 1	artrotomie, debridement, lavage, ATB	5/8
Sk. 2	Girdlestone, lavage, ATB	2/17
Sk. 3	ATB	3/5

Výsledky – Harris Hip Score u nemocných bez recidivy

Skupina 1	92 bodů (81-98)
Skupina 2	58 bodů (35-72)
Skupina 3	96 bodů (85-96)

Exitus letalis – 2 nemocní ve skupině 2

Příčiny neúspěchů

Pozdní záchyt

Pozdní zahájení léčby

Většina případů- po více jak 14 dnech

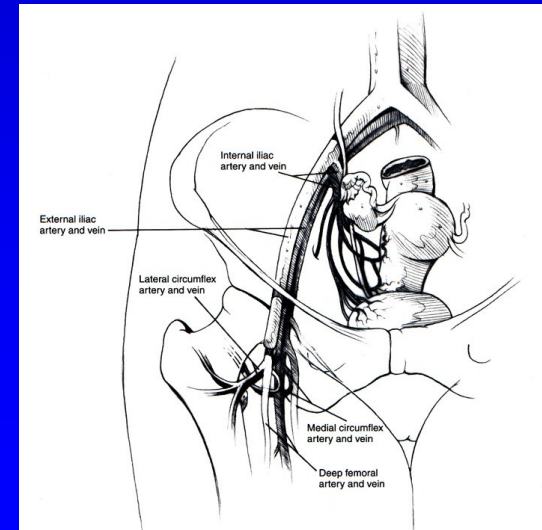
Netypické příznaky

Virulentní infekce

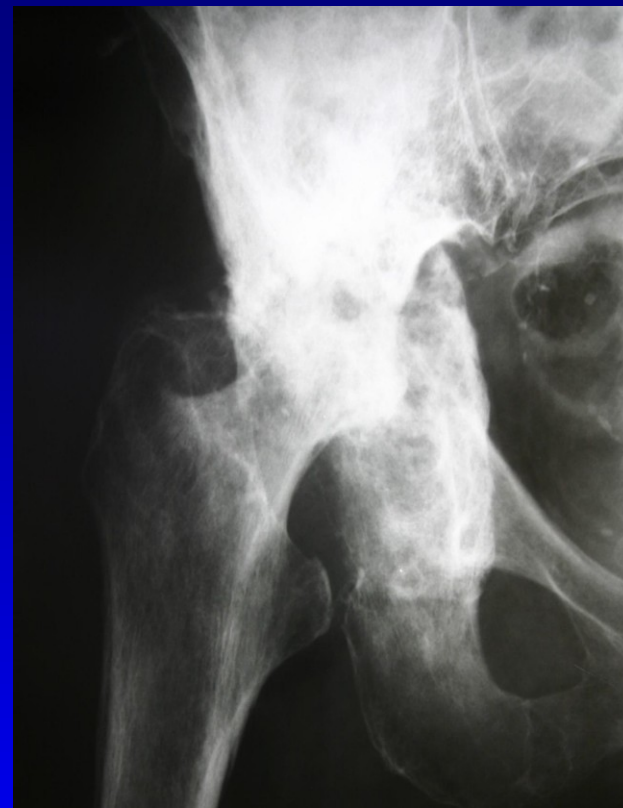
St. aureus, G- bakterie, anaeroby

Retroperitoneální abscesy

Snížení imunity



Drenáž abscesu bez výkonu na kyčli



Chronická coxitis Ž., 58 let, 6/01 absces na med. ploše acetabula,
CRP 185, FW 95/120

6/2001 - provedena drenáž pod CT kontrolou

1/2002- chron. infiltrát s kalcifikacemi

Drenáž abscesu bez výkonu na kyčli



1/2002-coxitis chron.
CRP 41, FW 50/92
chronický infiltrát s kalcifikacemi

DX/5921/1



St.p. op. sec. Girdlestone,
CRP 13 mg/l

75.0 kV
320.0 mA
Pixel size: 0.190 mm
W: 2599 L: 5319

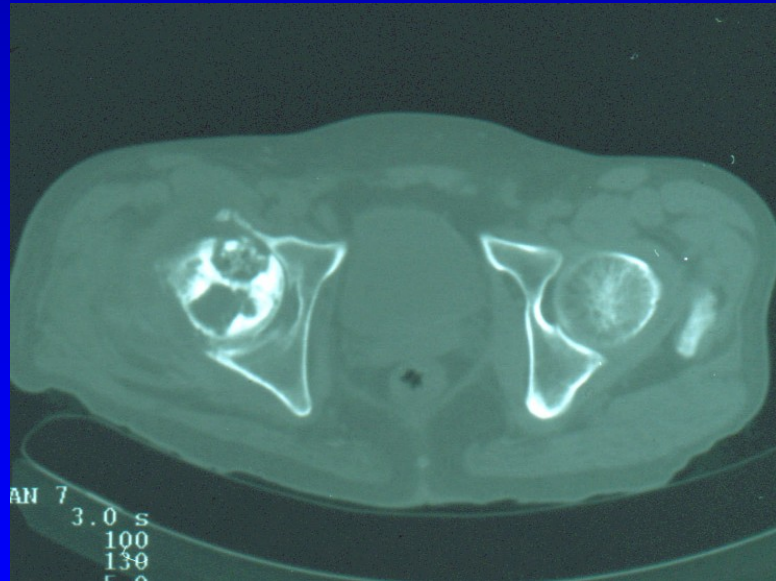
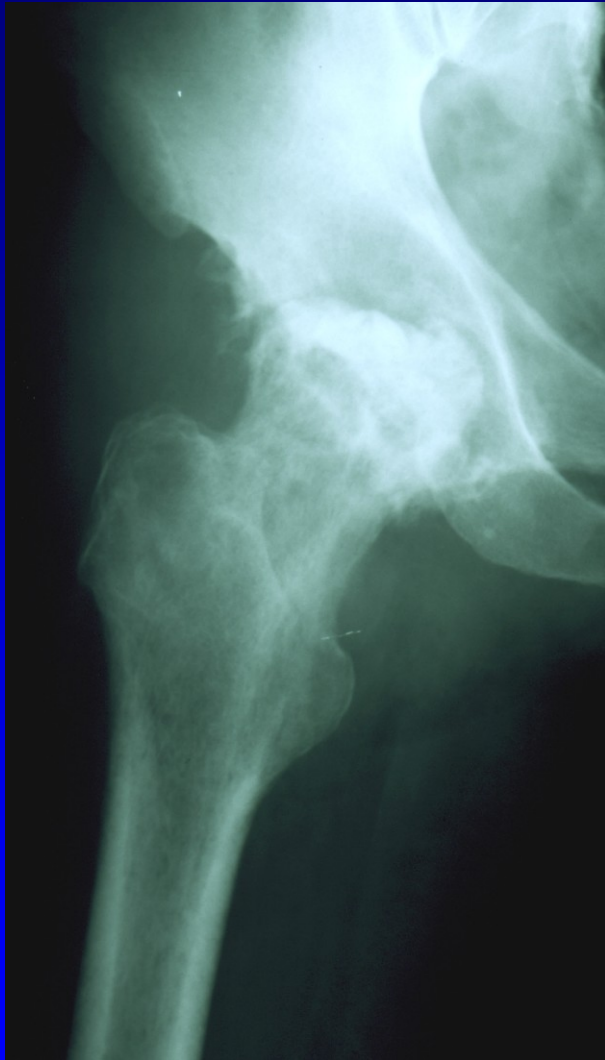
Revize abscesu bez artrotomie kyčle



M, 72 r.,
Bolesti levé kyčle 6 týdnů
Provedena pouze revize abscesu
v proximální části stehna



Nekróza hlavice



M, 47 r. nekróza hlavice femuru
Chronická coxitis

TP kyčle , n= 16

V průměru 10 měsíců (9-12)
od op. sec. Girdlestone

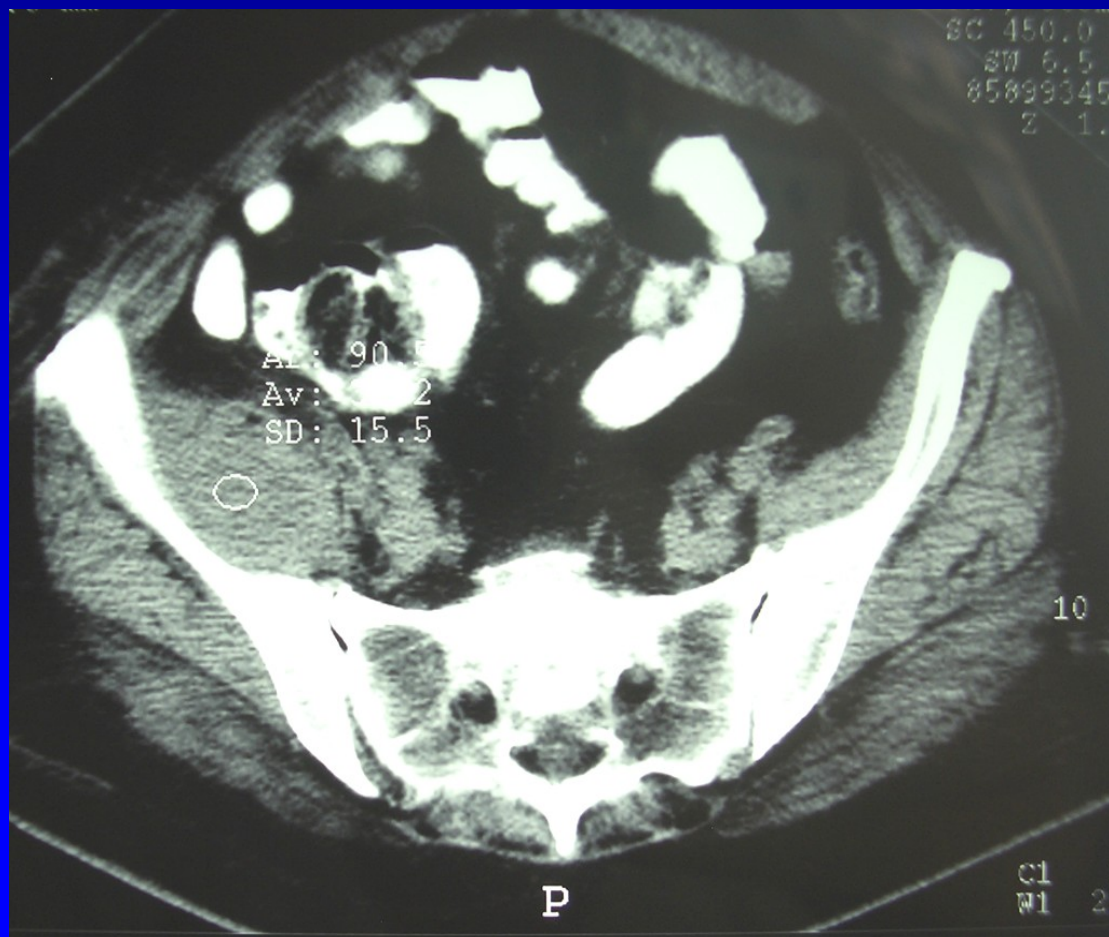
Výsledky po 7 letech:
HHS prům. 89 bodů (70 – 94)

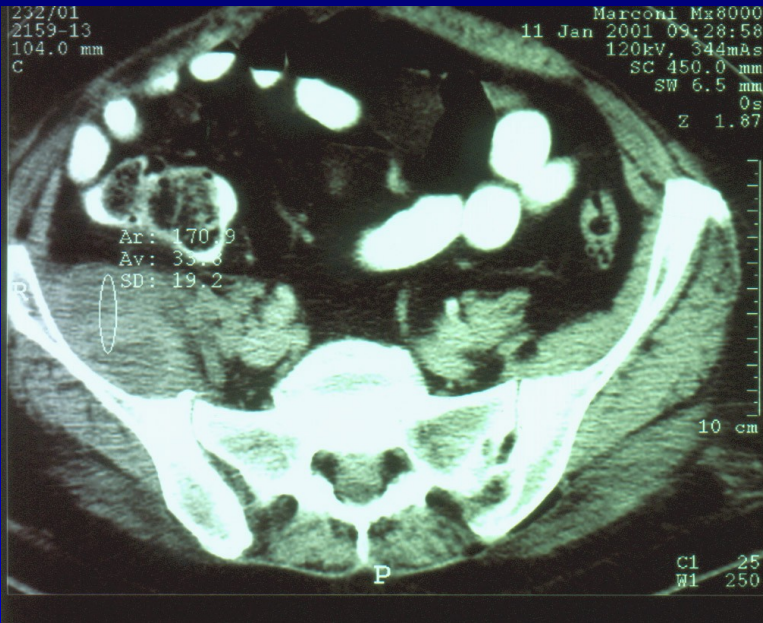
Bez známek infekce:
16 pac. (100%)



Ž 60 let

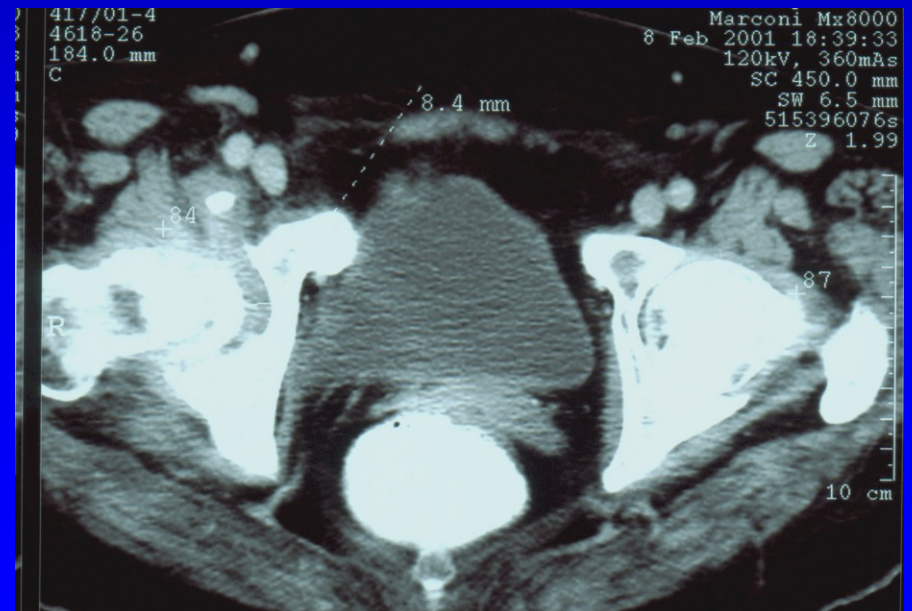
15.1. a 19.1.01 revize + lavage pro retroperitoneální absces,
CRP 231, FW 80/116, leu 14,5, staphylococcus aureus
origo- panaritium téže končetiny

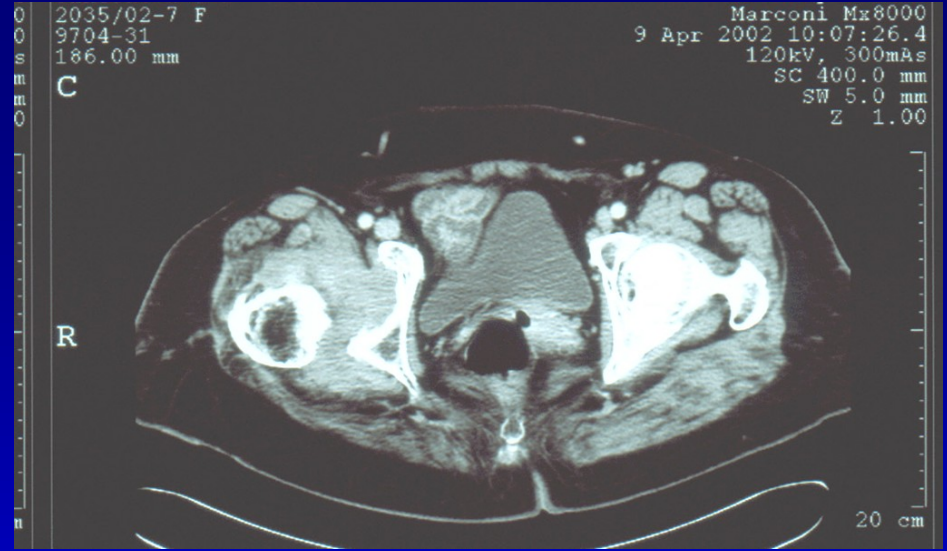




Intrapelvický absces
Pyogenní coxitis
Staphylococcus aureus

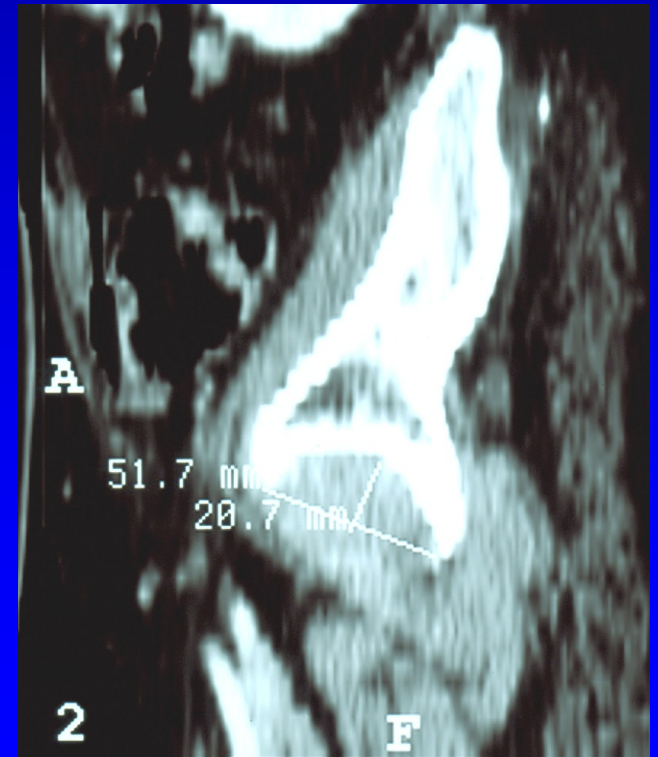
chronická synovialitis
Eroze hlavice a okrajů
acetabula





Op. Sec. Girdlestone

Po 1 roce, Girdlestone situace
Vazivové jizvy, osteopenie,
Resorbované okraje acetabula
Tenká mediální stěna





F, 60 y.



HHS 95 bodů, 7 roků po op.

Artrotomie, debridement, proplachová lavage

Časný záchyt (do 7 dnů)

Zdravá lesklá chrupavka

U mladých pacientů

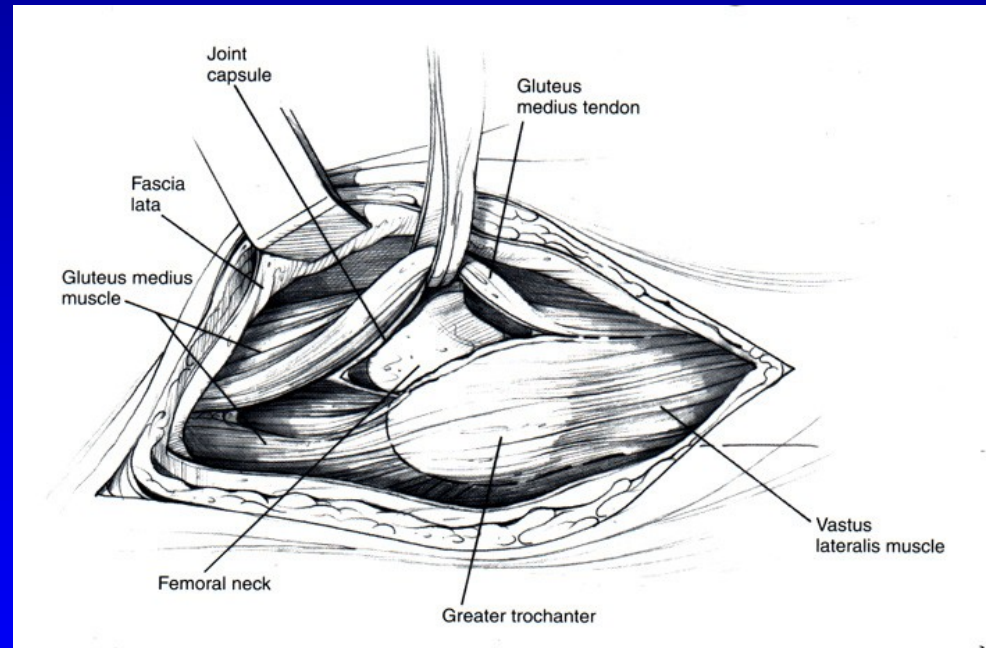
Důkladné proplachy

Braunol, Ringer s ATB

synovektomie

ATB i.v. 14 dní,

p.os. až 3 měsíce



Anterolat. přístup

Op. sec. Girdlestone

Jasná purulentní coxitis

Výrazné poškození chrupavky

Chronická coxitis

Nevýhody:

zkratek

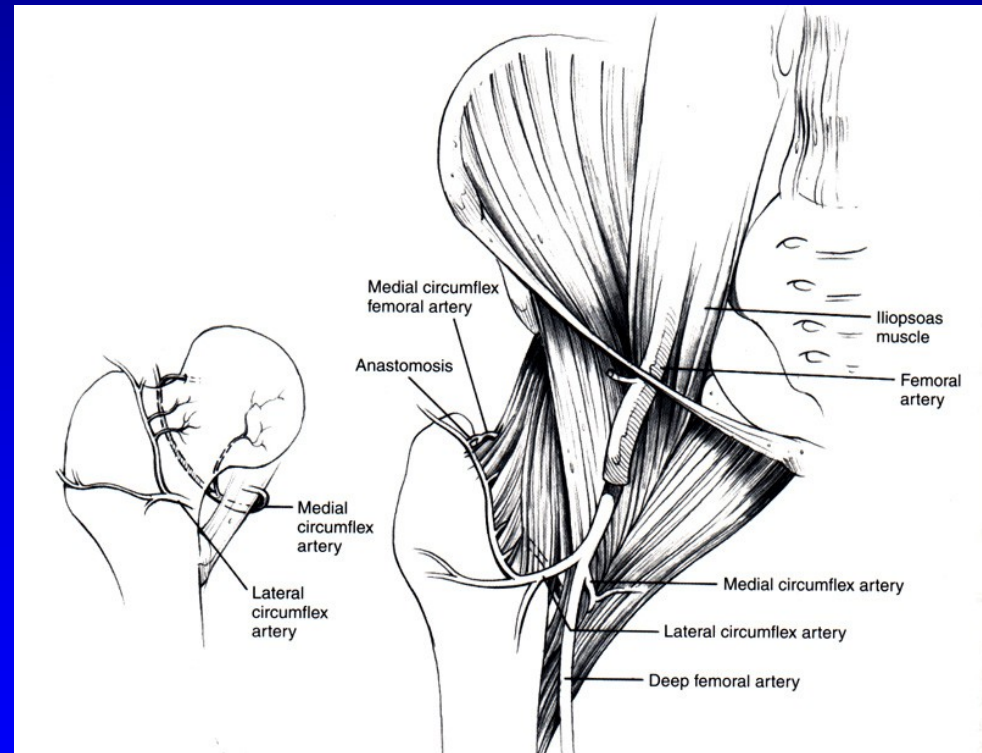
nestabilní kyčel

ztráta opory DK



Léčba pouze antibiotiky

Do 48 hod. od zač. symptomů
G+ mikroby
Dobrá sensitivita na ATB
Relativně zdravý pacient



Synoviální forma zánětu

Závěr

Typický klinický obraz akutního zánětu není obvyklý

Léčba je zahájena pozdě (týdny a měsíce)

Labor. hodnoty FW, CRP, leu nejsou vždy spolehlivé

Zásadní je punkce kyčle, punkce pod USG

Diabetes mellitus ve 30 % nemocných



Závěr

Největší počet recidiv u kons. th pouze ATB
Zlatý standard - artrotomie, debridement, lavage, ATB
Dobré výsledky u op. sec. Girdlestone a následně TEP



Děkuji Vám za pozornost

