ΥΠΟΙΝΩΔΟΓΟΝΑΙΜΙΑ ΚΑΙ ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΑΙΜΑΘΡΟ ΓΟΝΑΤΟΣ, ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΠΕΡΙΠΡΟΘΕΤΙΚΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΜΕ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΙΓΕΚΥΚΛΙΝΗΣ. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΤΗΣ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ.

Μπονάτσος Σ., Mavilla M., Κοσμάς Λ., Λάμπρου Χ. , Μπεκουλής Θ., Καραδήμας Ε., Αποστολόπουλος Α.

Ορθοπαιδική Κλινική, Γ.Ν.Α. "Κοργιαλένειο-Μπενάκειο ΕλληνικόςΕρυθρός Σταυρός"

ΣΚΟΠΟΣ : Η τιγεκυκλίνη, ένα αντιβιοτικό που πήρε πρόσφατα έγκριση από τον Αμερικάνικο και τον Ευρωπαϊκό οργανισμό φαρμάκων, είναι το πρώτο αντιβιοτικό της τάξης των γλυκυλκυκλινών. Η μοναδική της δομή και ιδιότητες την καθιστούν ένα χρήσιμο όπλο στην αντιμετώπιση λοιμώξεων από πολυανθεκτικά μικρόβια. Διαταραχές πήξης σε ασθενείς που λαμβάνουν τιγεκυκλίνη είναι ιδιαιτέρως ασυνήθεις. Η εμφάνιση υποϊνωδογοναιμίας είναι μια ιδιαίτερα σπάνια επιπλοκή της χρήσης του αντιβιοτικού, η οποία μπορεί να οδηγήσει σε ποικίλες κλινικές εκδηλώσεις. Ο ασθενής που παρουσιάζουμε εμφάνισε ένα εντυπωσιακό αυτόματο αίμαρθρο γόνατος.

ΥΛΙΚΟ: Ασθενής 82 ετών εξετάσθηκε στα εξωτερικά μας ιατρεία, λόγω μίας παραμελημένης περιπροθετικής λοίμωξης, σε έδαφος ολικής αρθροπλαστικής στο αριστερό γόνατο. Είχε υποβληθεί σε αρθροπλαστική γόνατος προ 11 ετών, ενώ δύο χρόνια αργότερα χρειάστηκε να υποβληθεί σε επέμβαση αναθεώρησης. Κατά την προσέλευση στο ίδρυμα μας, ο ασθενής ανέφερε έντονο πόνο στο άκρο, ήταν απύρετος, ενώ η άρθρωση του αριστερού γόνατος ήταν εξέρυθρη, θερμή και οιδηματώδης. Ο απαραίτητος εργαστηριακός και απεικονιστικός έλεγχος επιβεβαίωσε την περιπροθετική λοίμωξη. Το ινωδογόνο εισαγωγής ήταν φυσιολογικό (398 mg/dl). Οι καλλιέργειες ανέδειξαν ένα πολυανθεκτικό κολοβακτηρίδιο (ESBL- Escherichia coli). Βάσει αντιβιογράμματος αποφασίστηκε η χορήγηση ενδοφλέβιου σχήματος που περιλάμβανε την τιγεκυκλίνη.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Δύο εβδομάδες μετά την έναρξη της χορήγησης τιγεκυκλίνης, εμφανίστηκε αυτόματο αίμαρθρο αριστερού γόνατος. Το αίμαρθρο επιδεινώθηκε τις επόμενες ημέρες παρά την παγοθεραπεία. Τα επίπεδα ινωδογόνου είχαν μια σταθερά πτωτική πορεία και έφτασαν τα 158 mg/dL την δέκατη όγδοη ημέρα, όταν και έγινε διακοπή του φαρμάκου. Το αίμαρθρο χρειάστηκε να παροχετευτεί στο χειρουργείο. Τα επίπεδα ινωδογόνου επανήλθαν σε φυσιολογικά όρια έξι ημέρες μετά τη διακοπή της τιγεκυκλίνης.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η υποϊνωδογοναιμία, που προκαλείται από τη τιγεκυκλίνης, μπορεί να οδηγήσει σε δημιουργία αυτόματου αιμάρθρου. Απαραίτητος είναι ο εκτενής έλεγχος της πηκτικότητας σε ασθενείς στους οποίους χορηγείται τιγεκυκλίνη. Η διακοπή χορήγησης του αντιβιοτικού οδηγεί στην επάνοδο των επιπέδων του ινωδογόνου σε φυσιολογικά επίπεδα.