

Τραχηλοπροσωπικές λοιμώξεις

Ουρανία Σχοινοχωρίτη

Στοματικός και Γναθοπροσωπικός Χειρουργός

Επίκουρη Καθηγήτρια ΣΓΠΧ Οδοντιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ «ΣΓΠΧ II» 9^ο εξαμήνου 2024-
2025

Περιεχόμενα

- **Αίτια**
- **Τραχηλοπροσωπικά διαστήματα (επιπολής + εν τω βάθει)**
- **Οδοί επέκτασης**
 - Άνω γνάθος
 - Κάτω γνάθος
- **Στάδια λοίμωξης**
- **Μικροβιολογία τραχηλοπροσωπικών λοιμώξεων**
- **Θεραπεία**
 - Αντιμικροβιακή αγωγή
 - Χειρουργική θεραπεία

Αίτια τραχηλοπροσωπικών λοιμώξεων

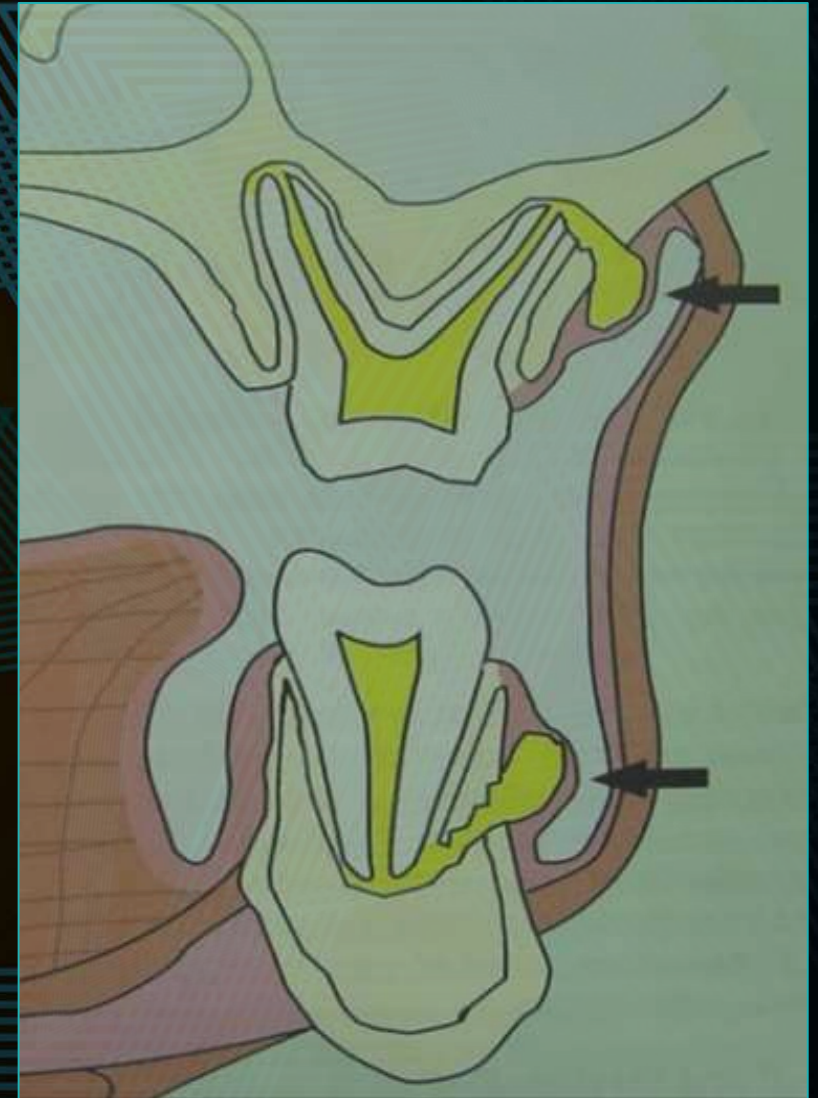
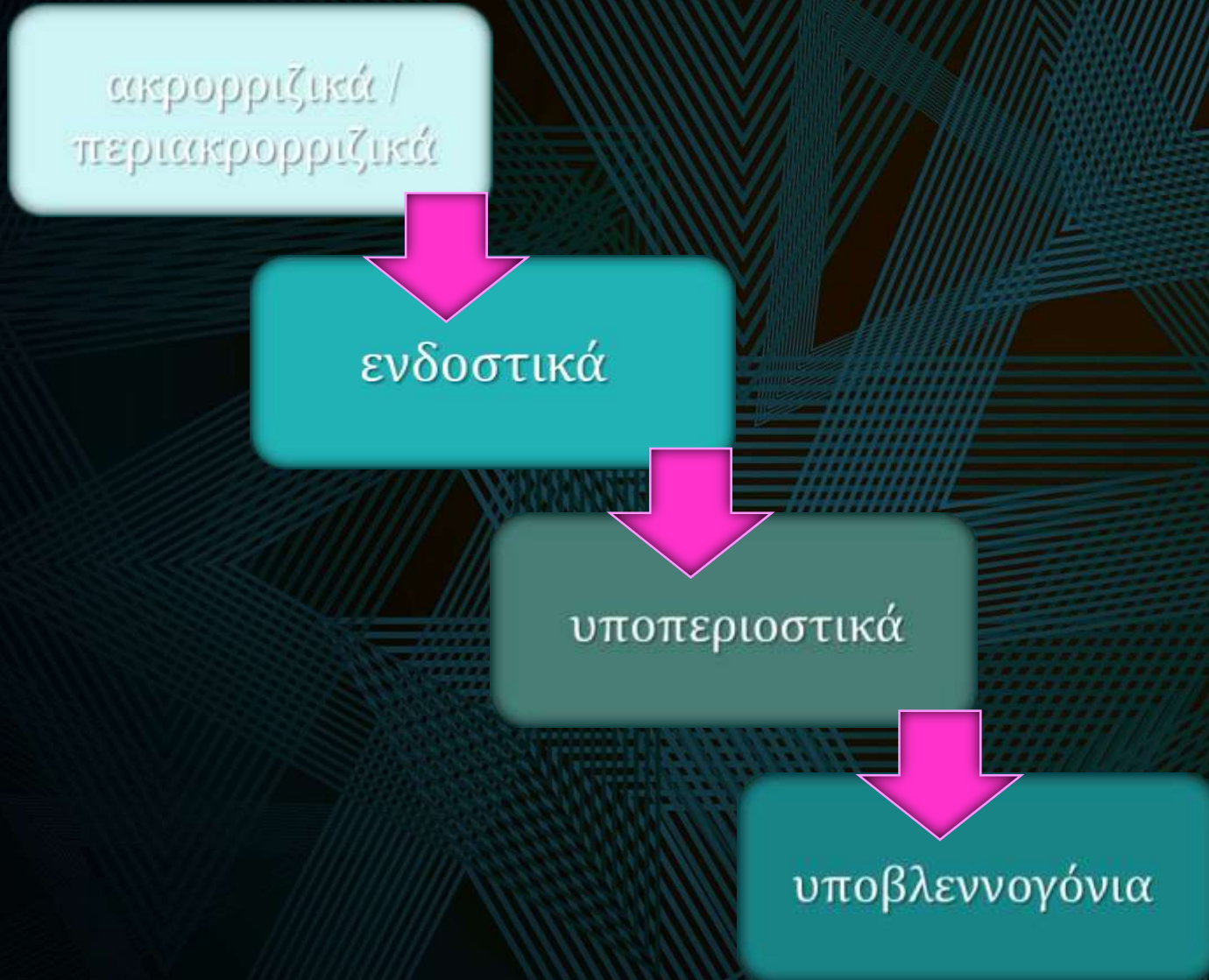
Οδοντογενή

- περιακρορριζική λοίμωξη
- περιοδοντική λοίμωξη
- περιστεφανίτιδα
- μετεξακτική λοίμωξη
- επιμόλυνση οδοντογενών όγκων / κύστεων

Μη οδοντογενή

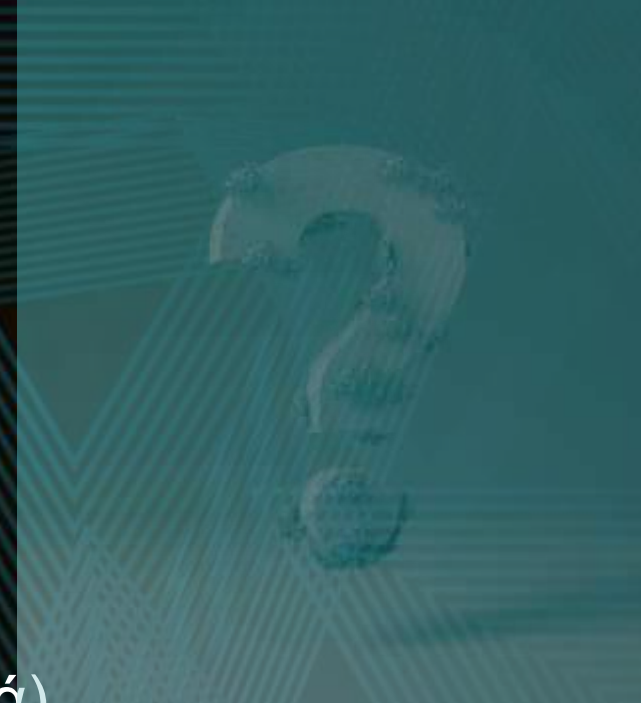
- επιμόλυνση όγκων / κύστεων
- επιμόλυνση τραύματος (θλαστικού, προσώπου, κατάγματος σπλαγχνικού κρανίου)
- ύπαρξη ξένου σώματος
- μετεγχειρητική λοίμωξη
- επέκταση σιαλαδενίτιδας

Εξέλιξη οδοντογενών λοιμώξεων



Από τι εξαρτάται η επέκταση της λοίμωξης

- Λοιμογόνο ικανότητα μικροοργανισμών
- Ανοσοεπάρκεια ξενιστή
- Ανατομικούς παράγοντες
 - θέση πρωτογενούς λοίμωξης
 - τοπικό αγγειακό και λεμφαγγειακό δίκτυο
 - παρουσία ανατομικών φραγμών (περιτονίες, μύες, οστά)
 - πάχος οστού, επίπεδο πρόσφυσης μυών σε σχέση με ακρορρίζιο



Επέκταση λοίμωξης

Είτε κατά συνέχεια ιστού, είτε δια της αιματικής
ή λεμφικής οδού



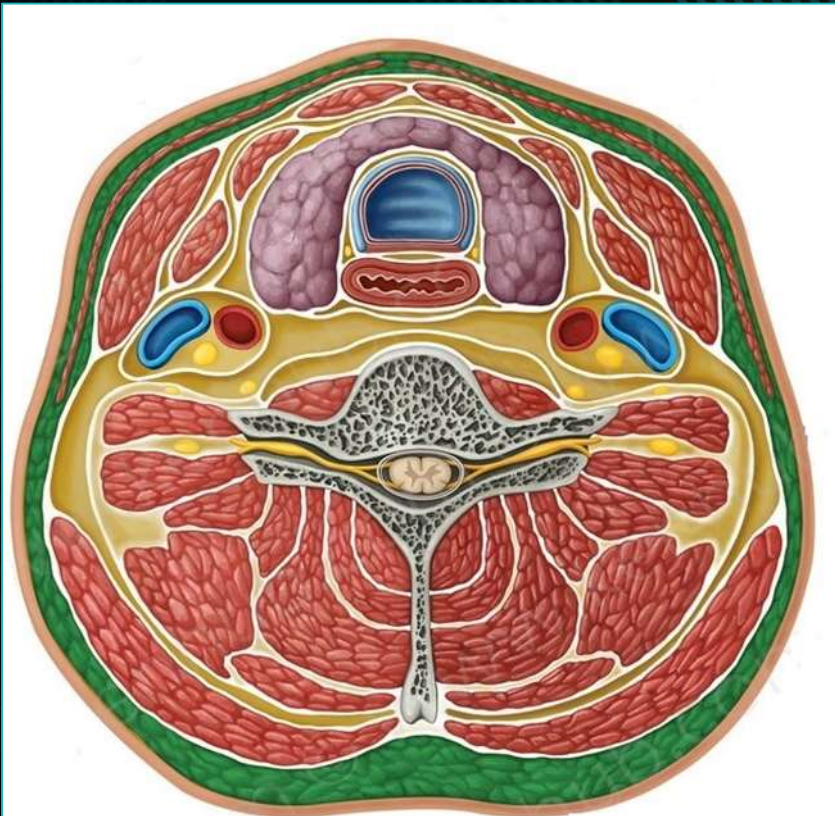
Τραχηλοπροσωπικά διαστήματα

αφοριζόμενα από πέταλα/στιβάδες τραχηλικής
περιτονίας με περιεχόμενα χαλαρό συνδετικό ιστό και
αγγεία, νεύρα, αδένες και λεμφαδένες

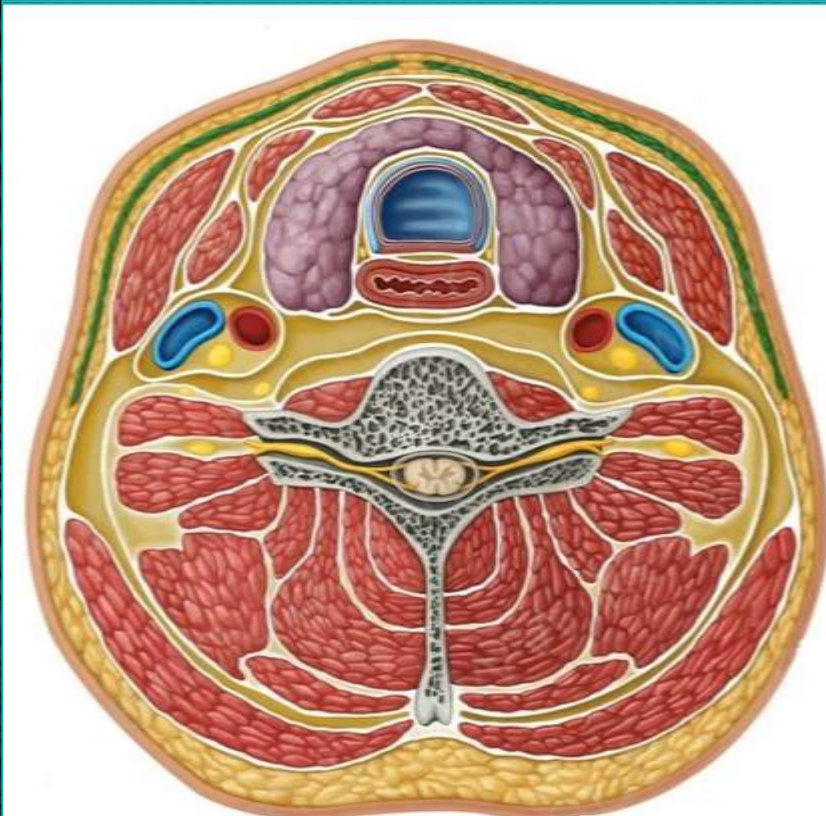
ακολουθώντας την οδό μικρότερης
αντίστασης!

Τραχηλοπροσωπικά διαστήματα

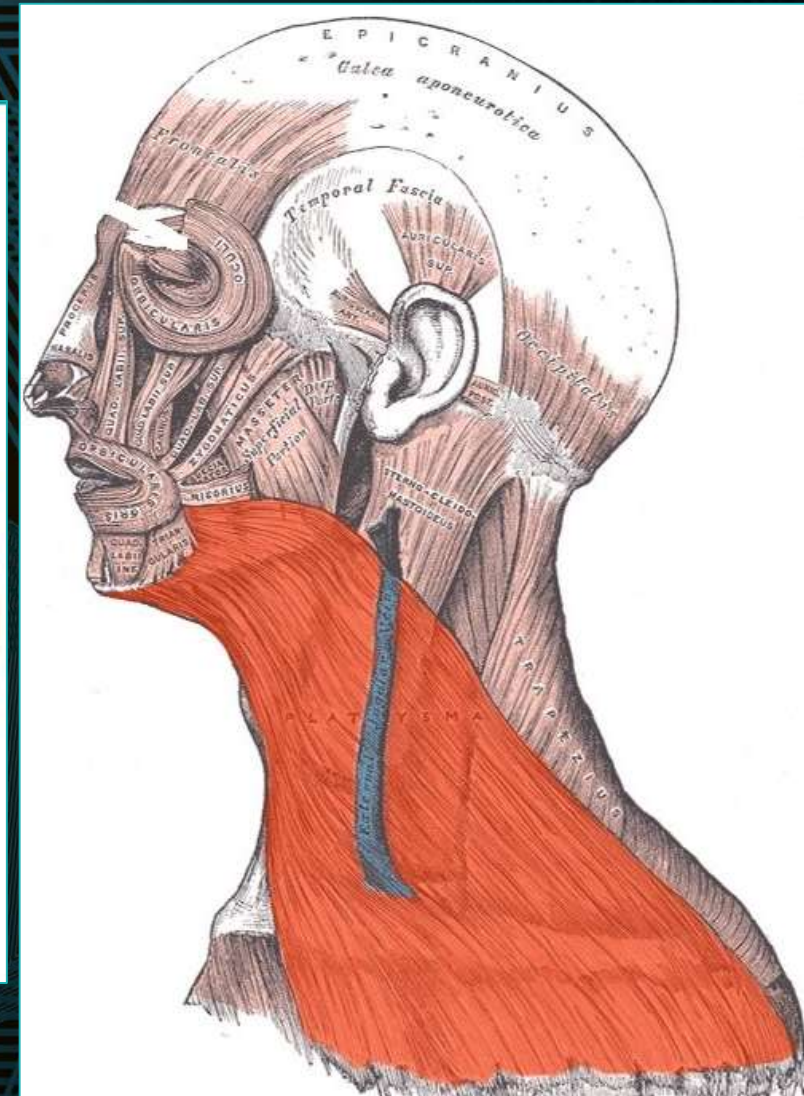
Επιπολής τραχηλική περιτονία (SMAS) και μύες πλάτυσμα



επιπολής τραχηλική περιτονία

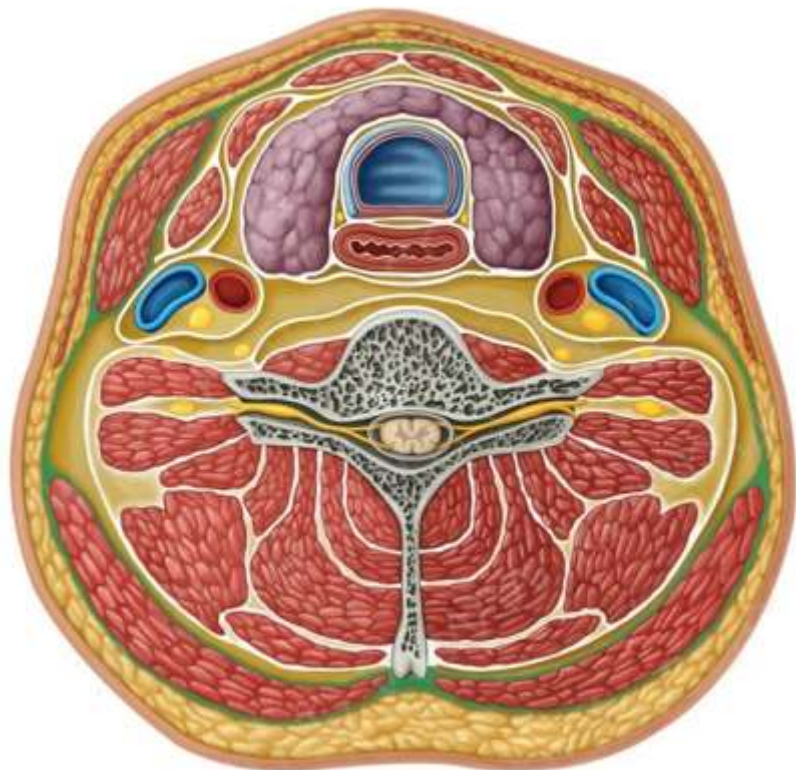


μύες πλάτυσμα

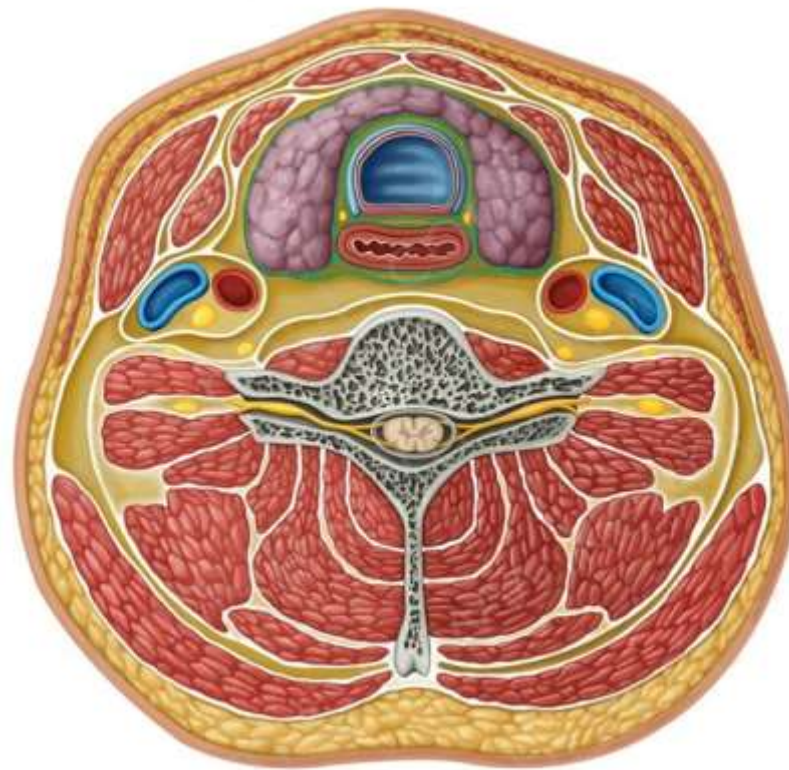


Τραχηλοπροσωπικά διαστήματα

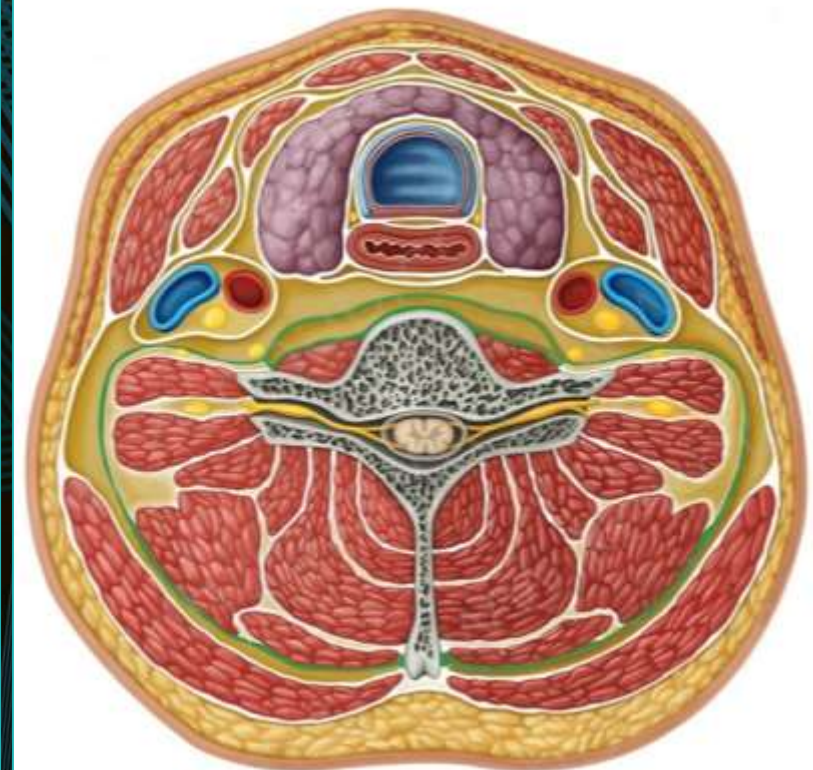
Εν τω βάθει τραχηλική
περιτονία



επιπολής πέταλο



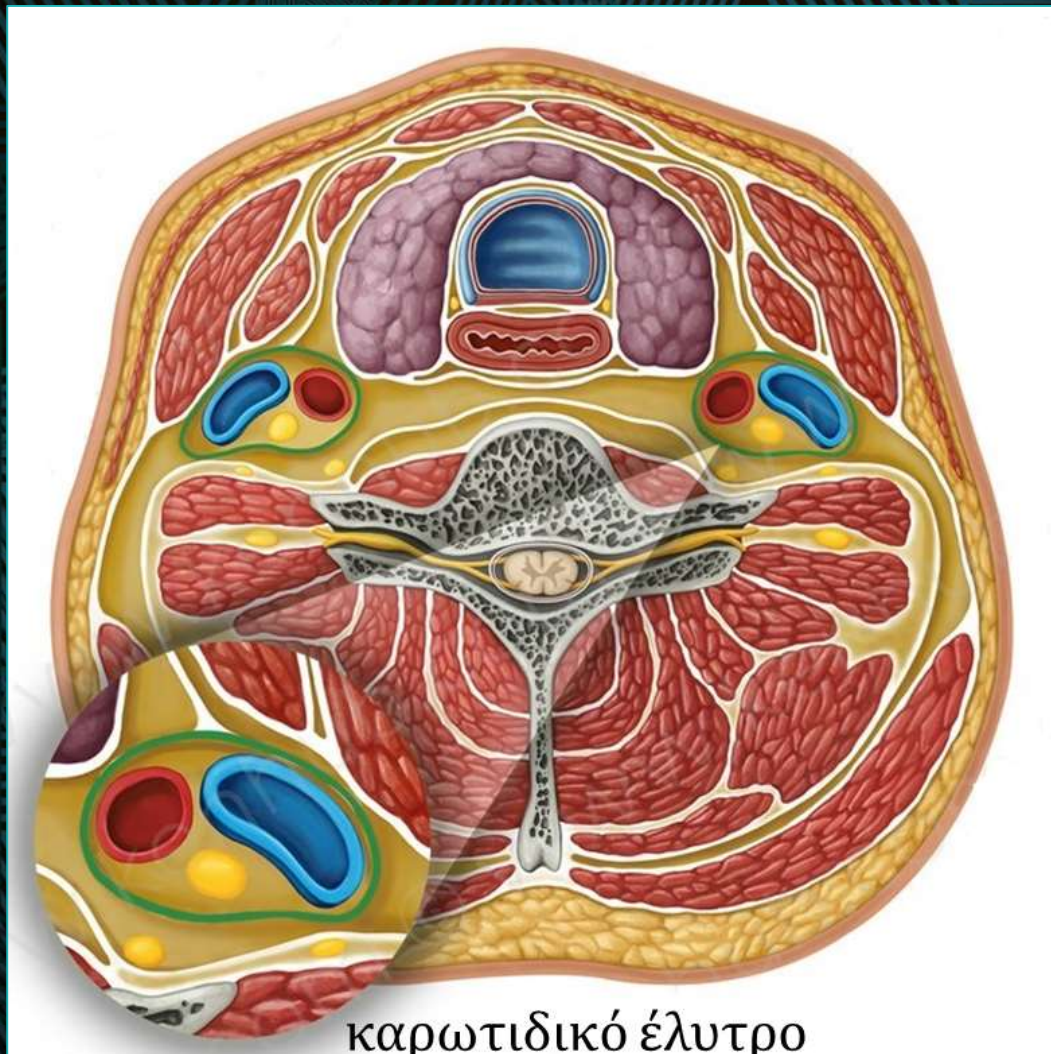
σπλαγχνικό (μέσο) πέταλο



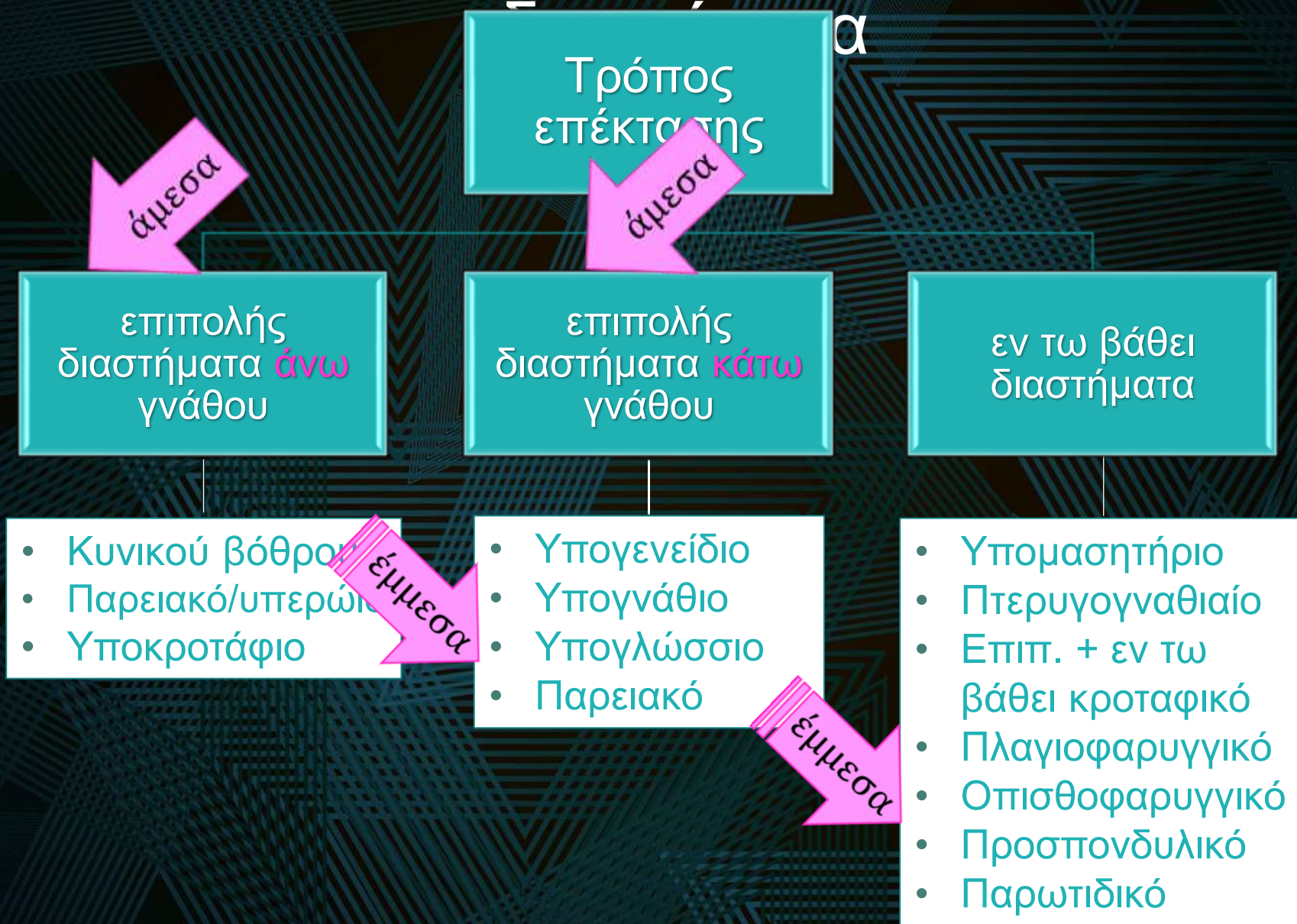
προσπονδυλικό (εν τω βάθει) πέταλο

Τραχηλοπροσωπικά διαστήματα

Συμβολή 3 πετάλων εν τω βάθει τραχηλικής
περιτονίας

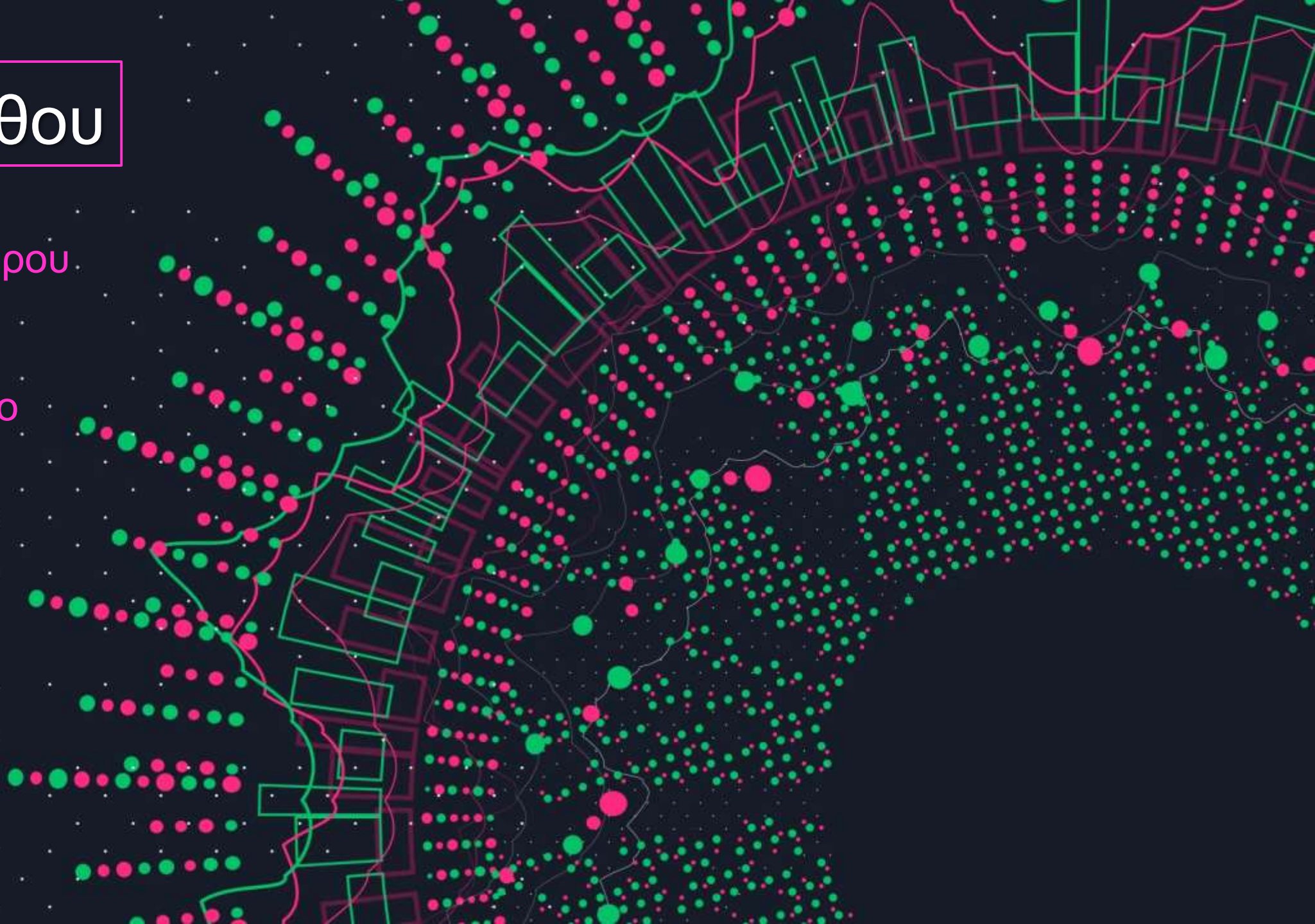


Επέκταση σε τραχηλοπροσωπικά



Άνω γνάθου

- Κυνικού βόθρου
- Παρειακό
- Υπερώιο
- Υποκροτάφιο



➤ Κυνικού βόθρου
(υποκόγχιο)
✓ Κυνόδοντες



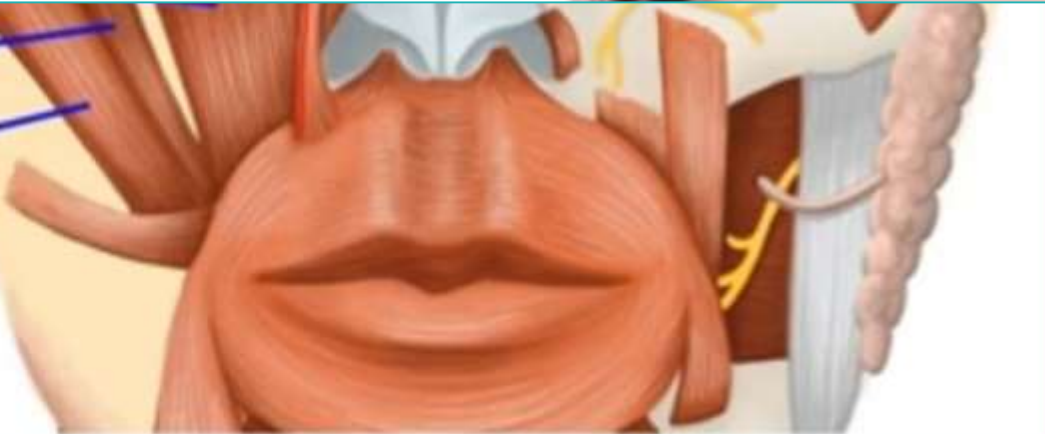
Quadratus labii m. {
Levator labii superioris alaeque nasi m.
Levator labii superioris m.

Zygomaticus minor m.

Zygomaticus major m.

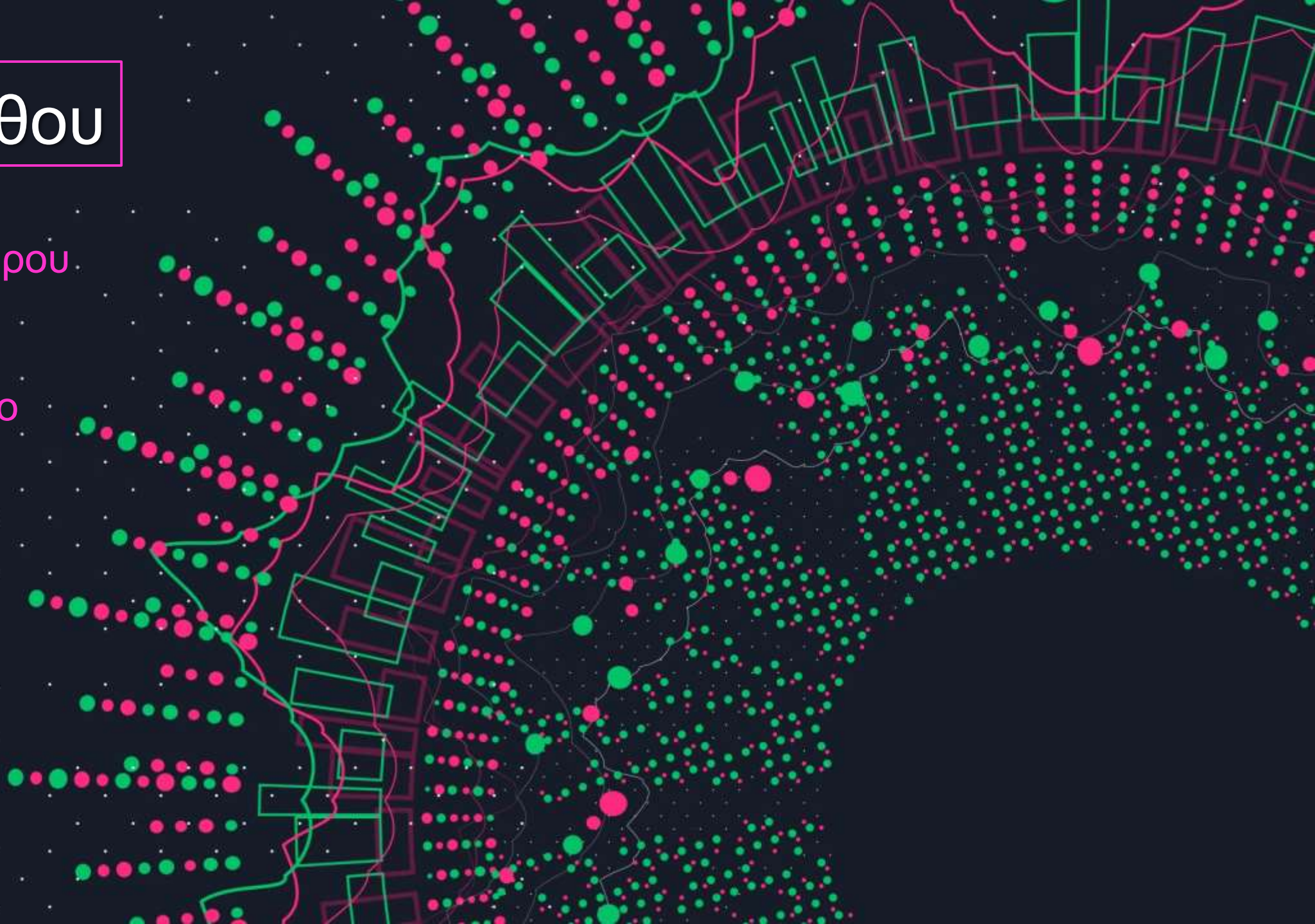
Περιεχόμενα:

- υποκόγχιο ΑΔ
- γωνιαία φλέβα



Άνω γνάθου

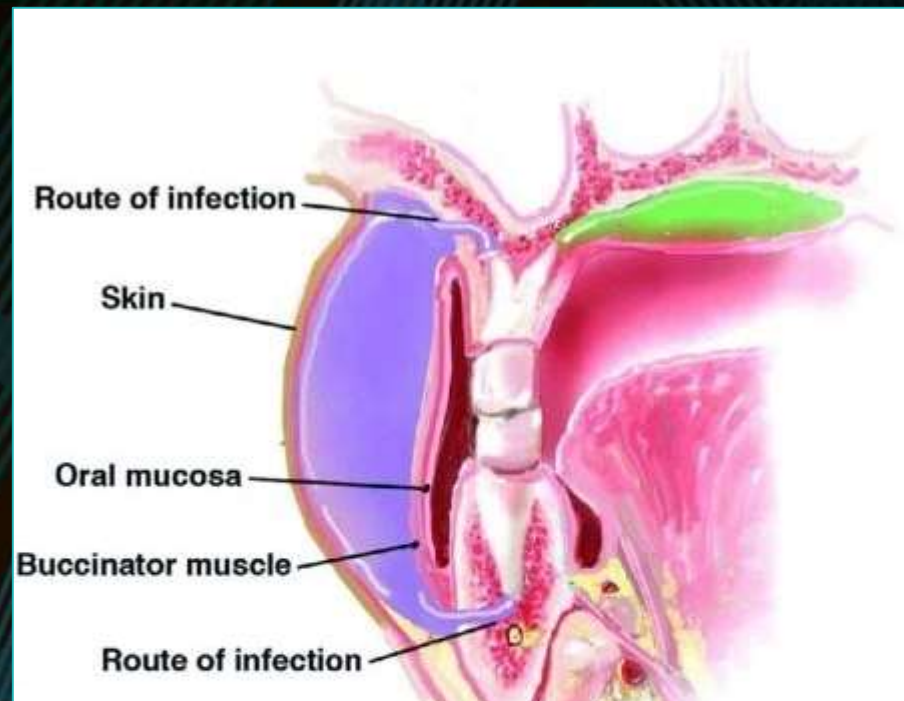
- Κυνικού βόθρου
- Παρειακό
- Υπερώιο
- Υποκροτάφιο



➤ Παρειακό

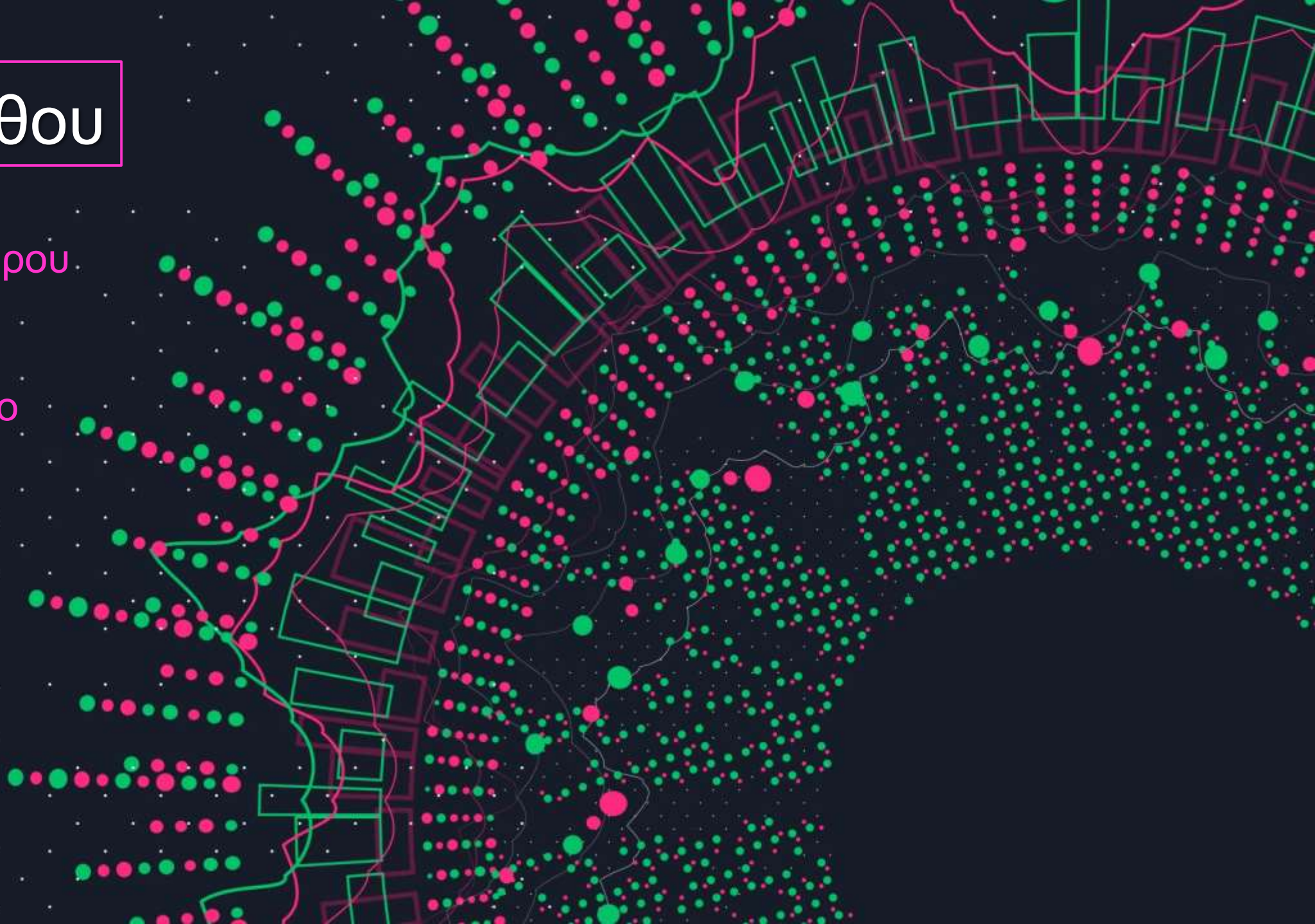
✓ Γομφίοι (άνω + κάτω)
Επικοινωνία με:

- κυνικό βόθρο
- υπομασητήριο
- πτερυγογναθιαίο



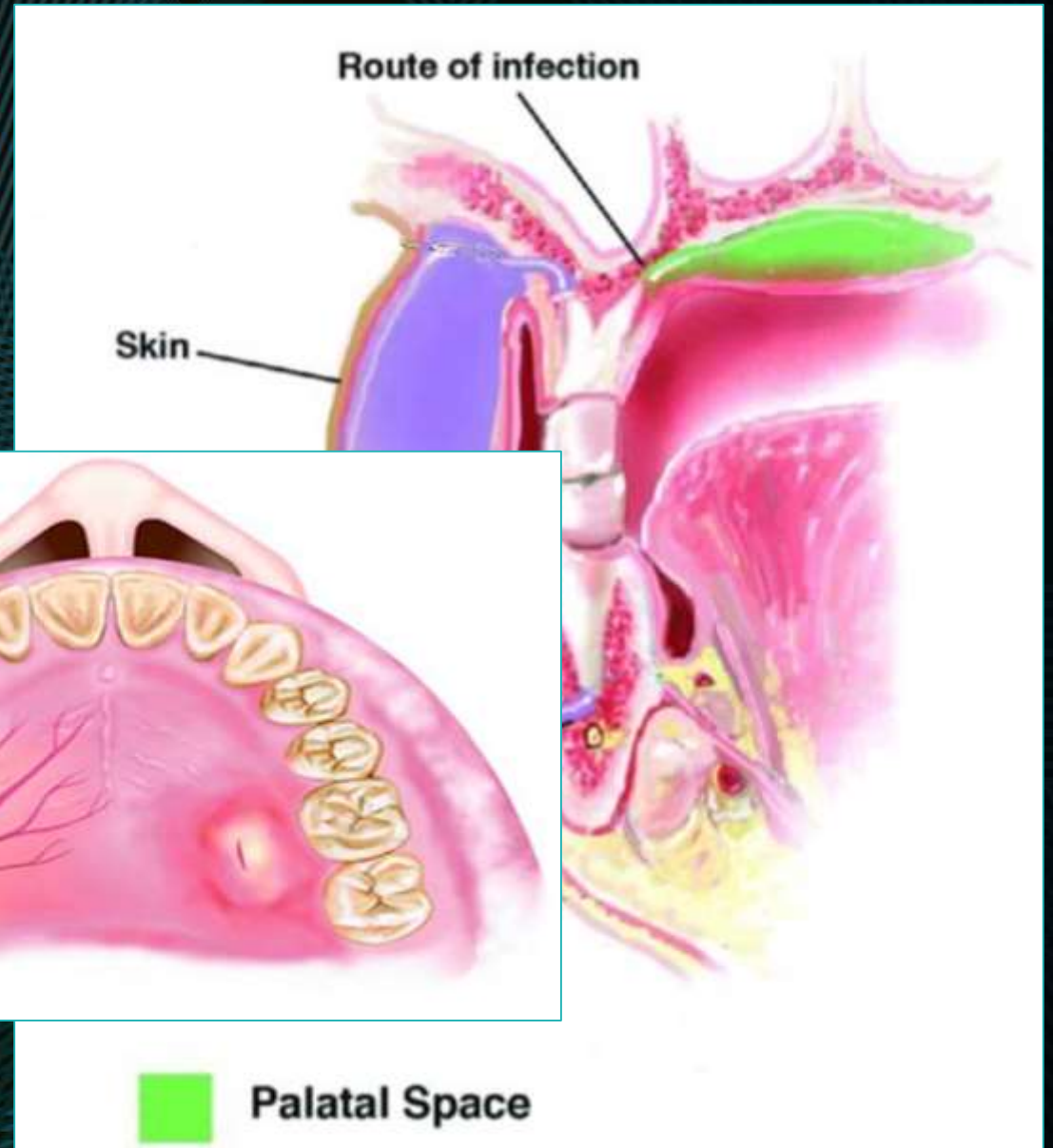
Άνω γνάθου

- Κυνικού βόθρου
- Παρειακό
- Υπερώιο
- Υποκροτάφιο



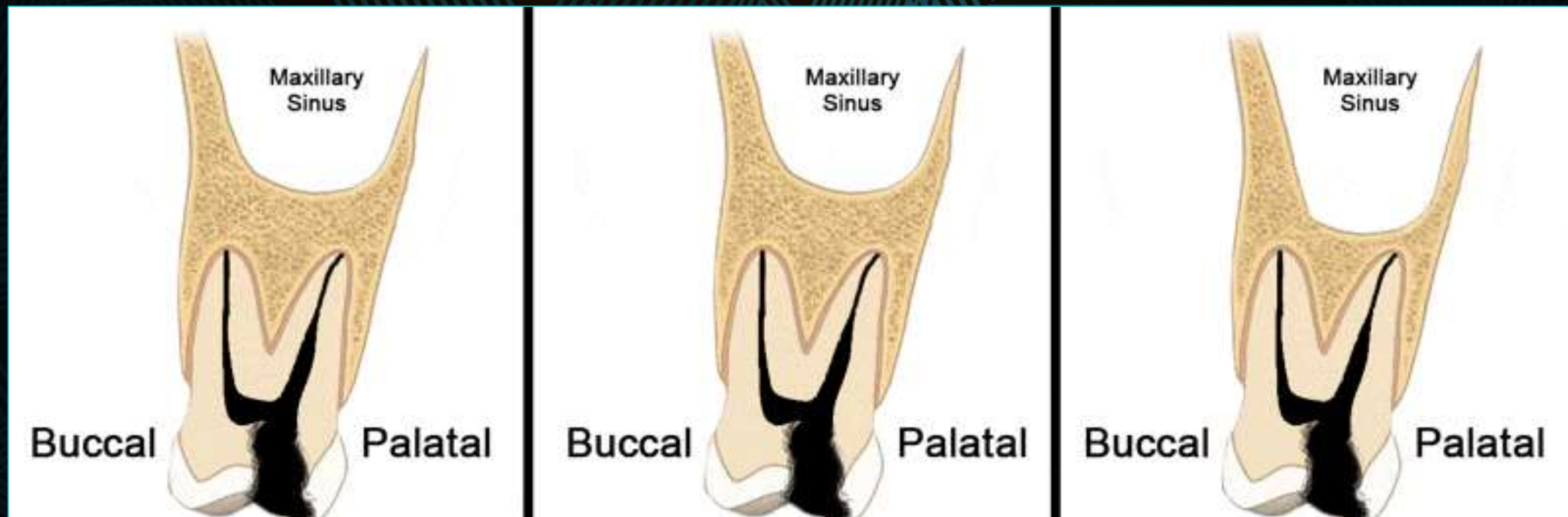
➤ Υπερώιο

- ✓ Πλάγιοι τομείς
- ✓ Υπερώιες ρίζες 1^{ου} προγομφίου / γομφίων



Προσοχή στη μείζονα υπερώιο αρτ.!

Παρειακό ή υπερώιο απόστημα;

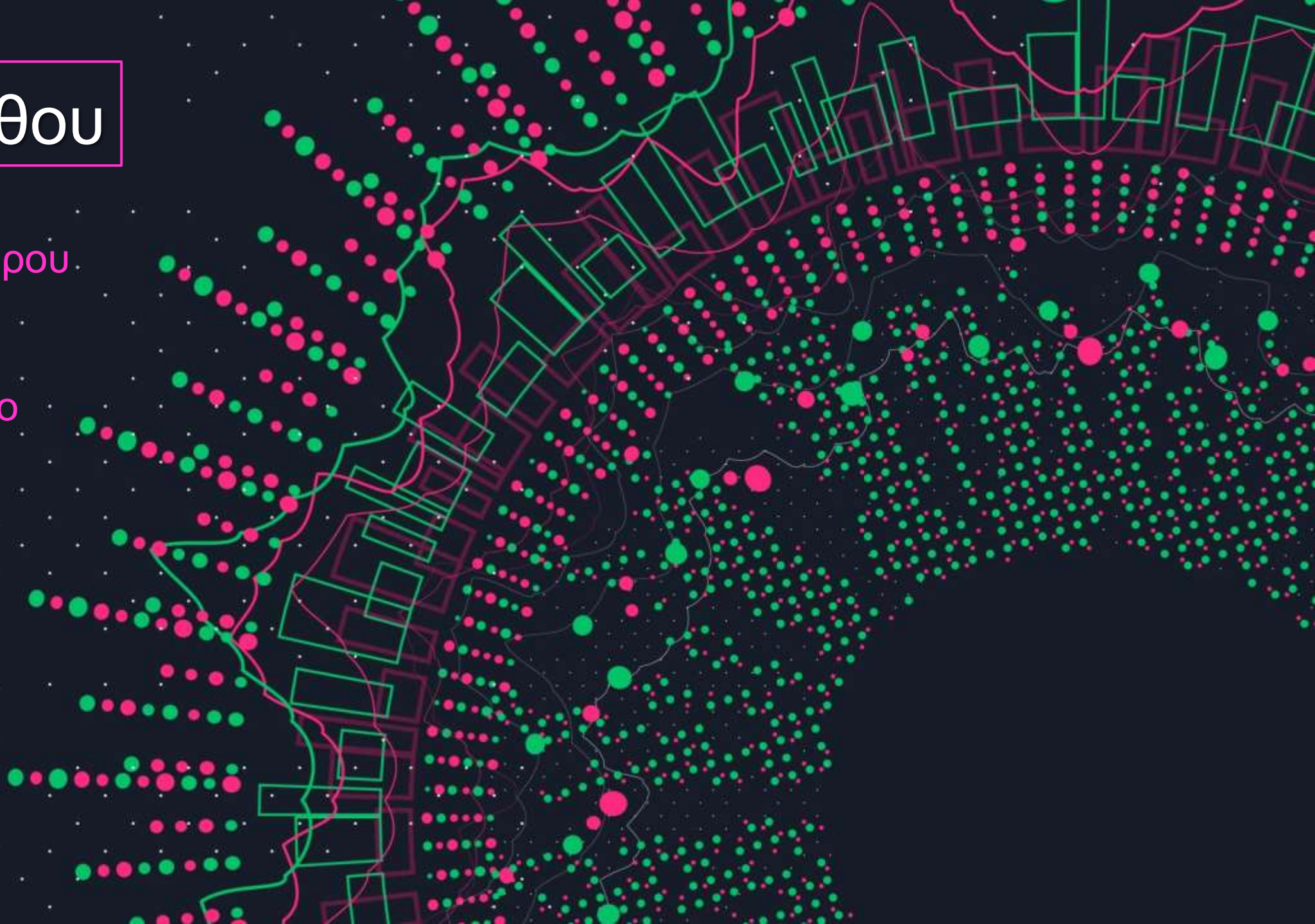


οδοντογενής ιγμορίτιδα →→ εμπύημα
ιγμορείου!



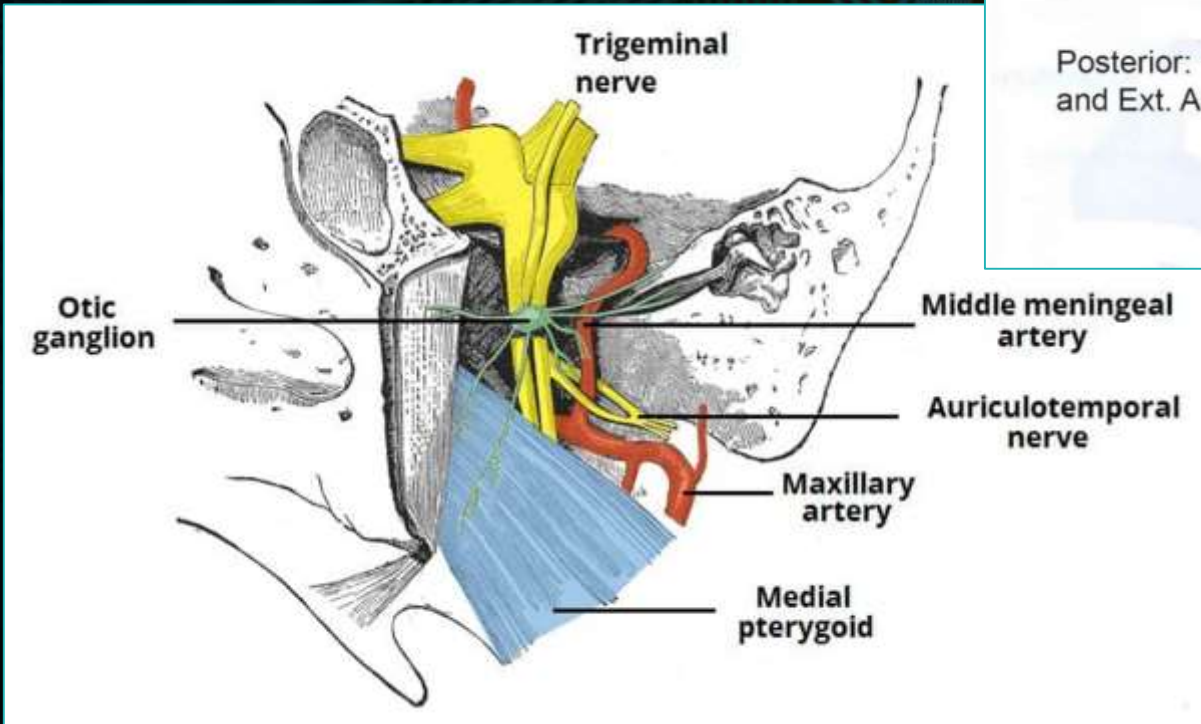
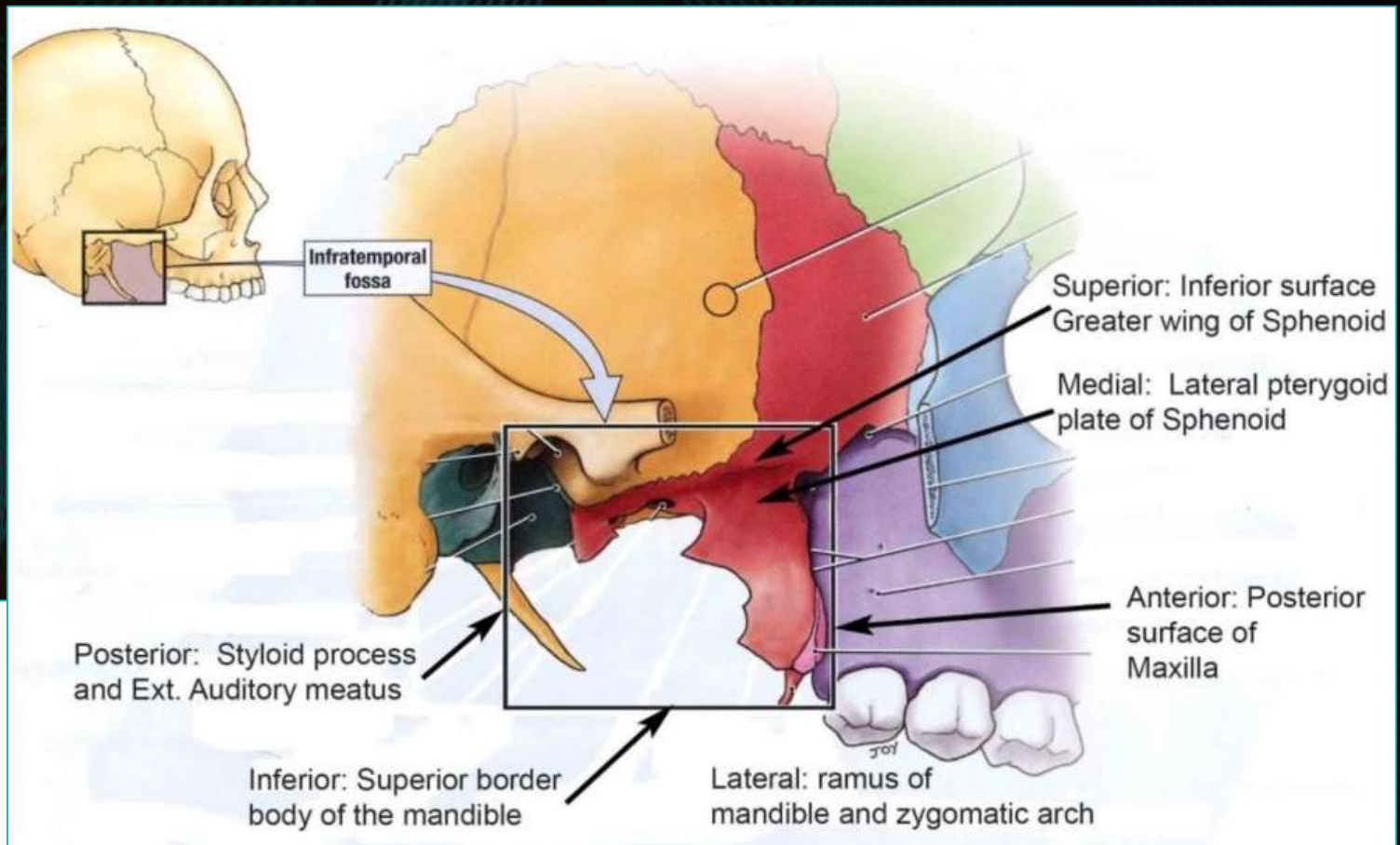
Άνω γνάθου

- Κυνικού βόθρου
- Παρειακό
- Υπερώιο
- Υποκροτάφιο



➤ Υποκροτάφιο

✓ Γομφίοι (2^{ος} ή 3^{ος})



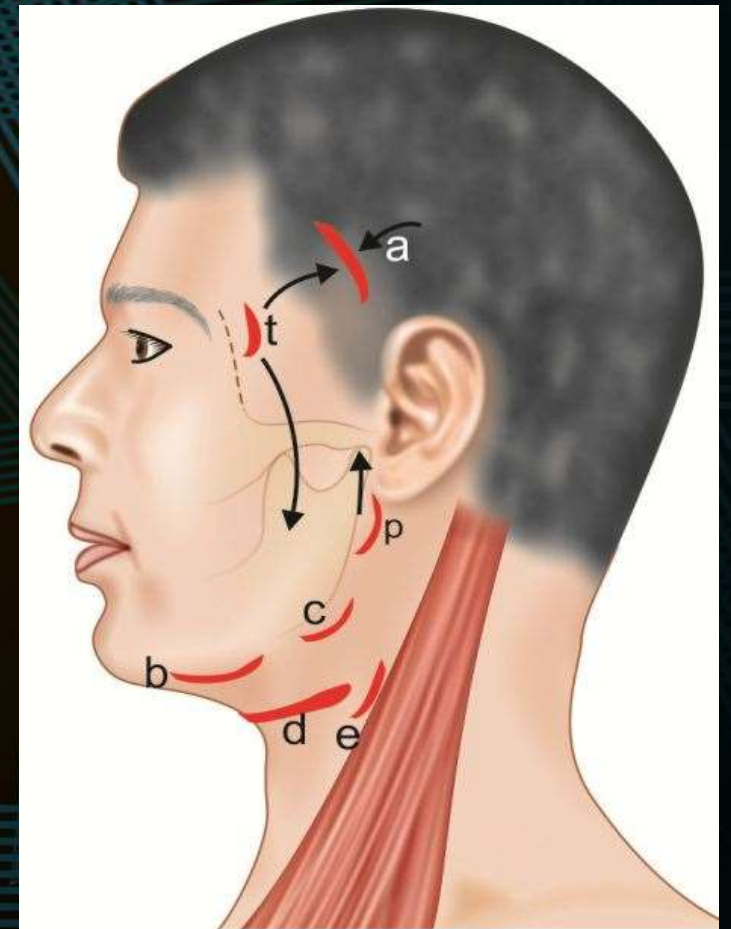
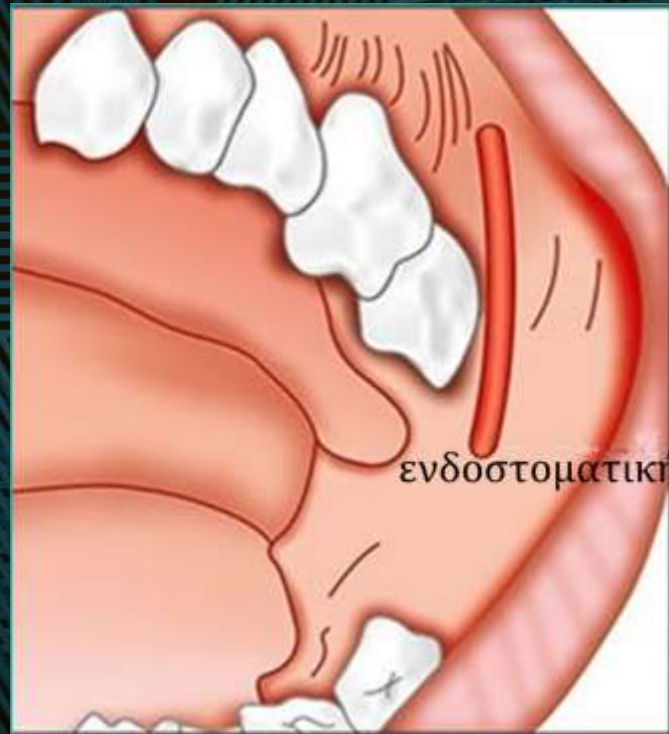
➤ Υποκροτάφιο

Επικοινωνία με:

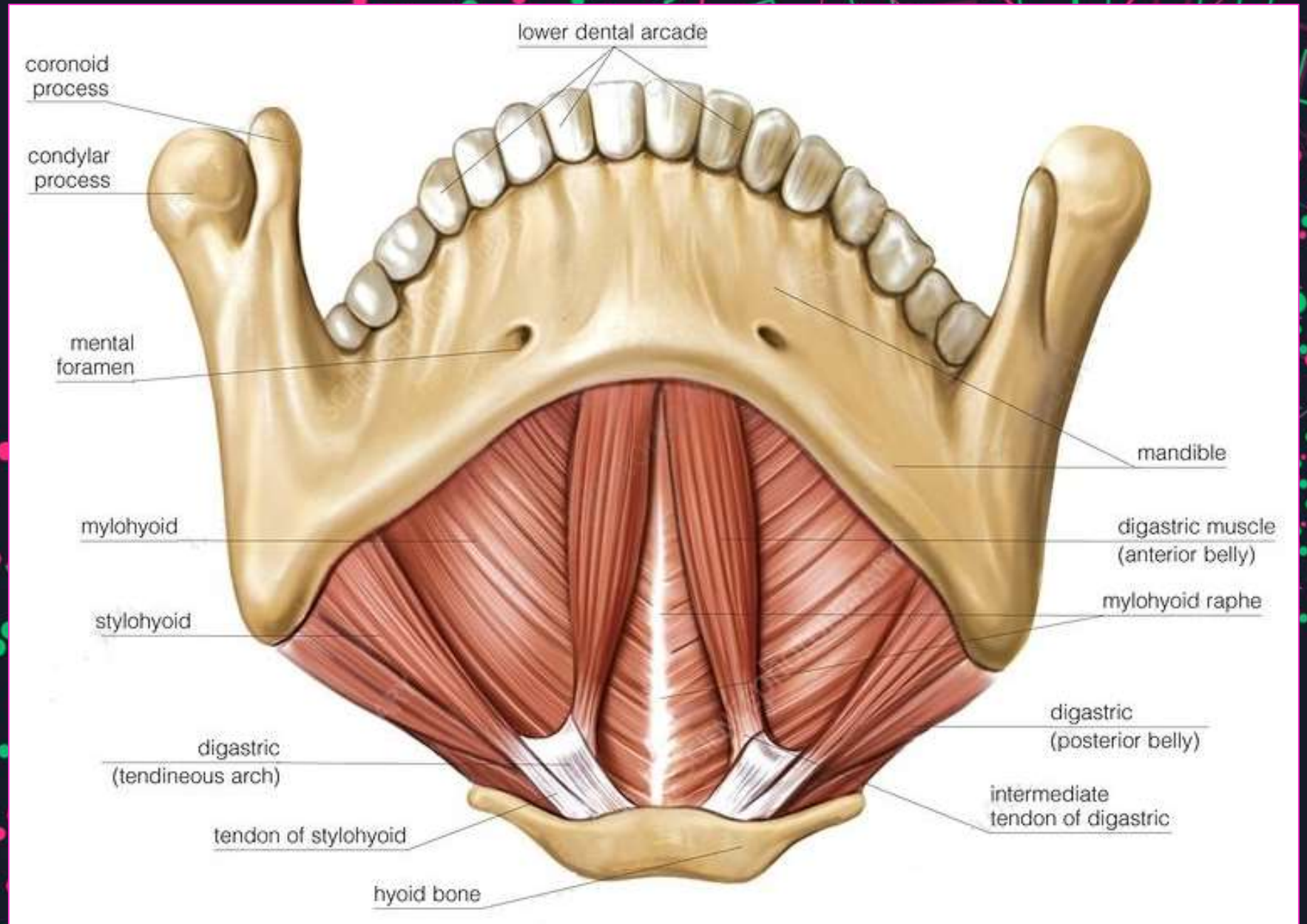
- κροταφικά
- πτερυγογναθιαίο
- παρειακό

Κίνδυνος επέκτασης λοίμωξης προς:

- Μέσο κρανιακό βόθρο
- Σηραγγώδη κόλπο (δια πτερυγοειδούς φλεβώδους πλέγματος)

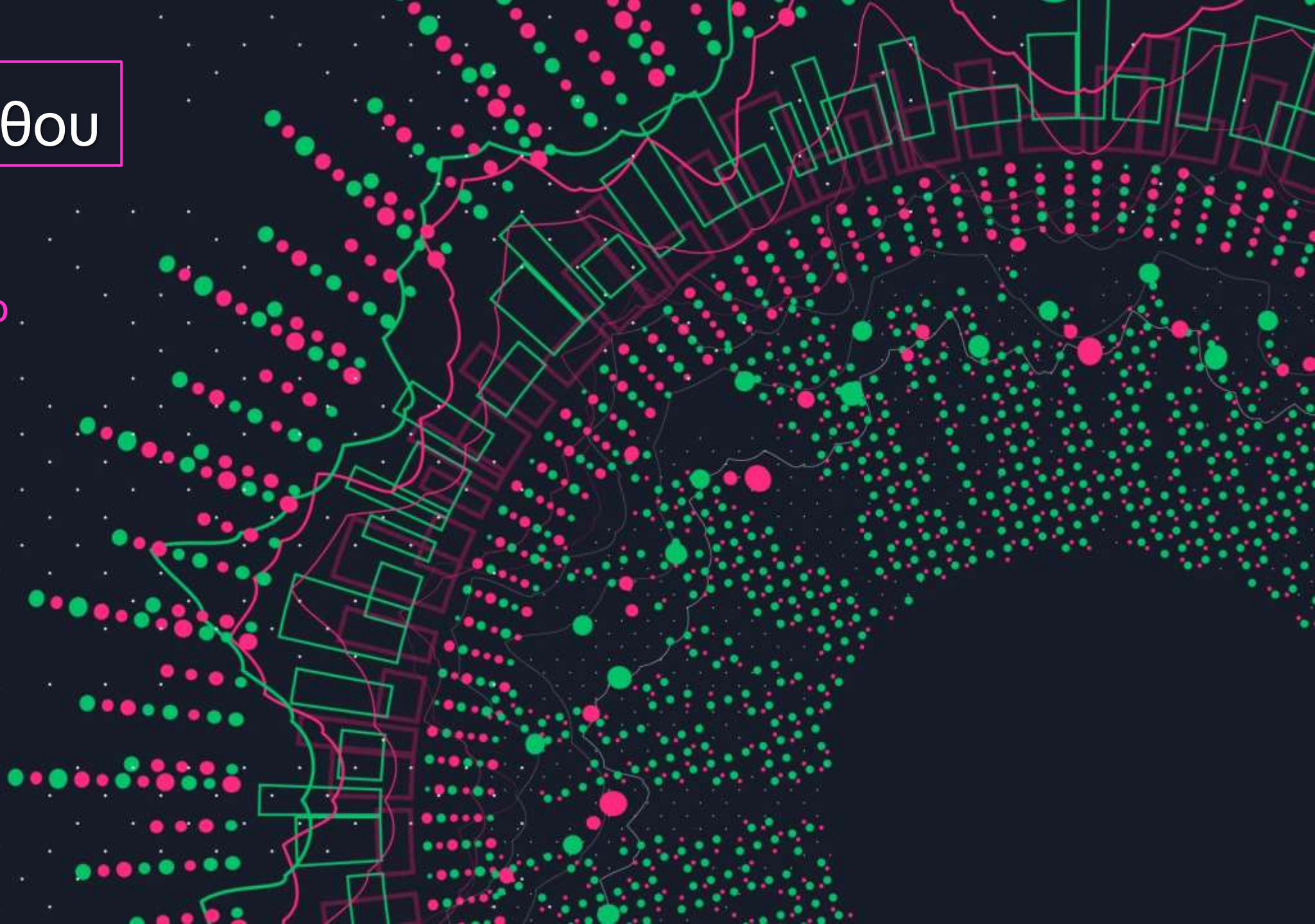


Κάτω γνάθου



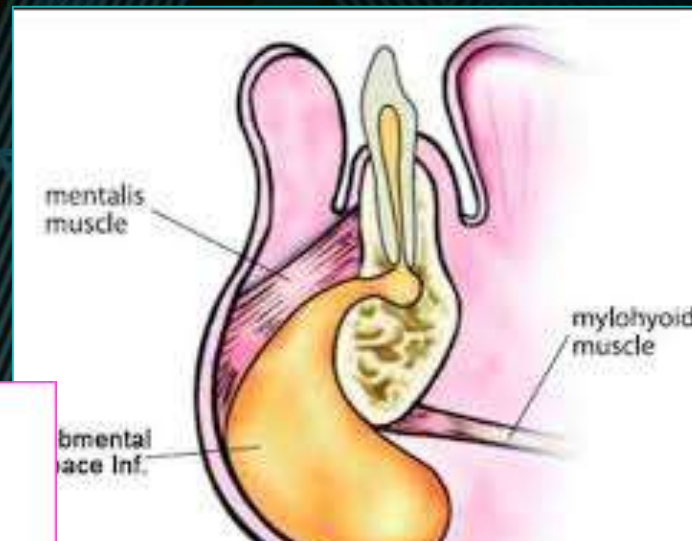
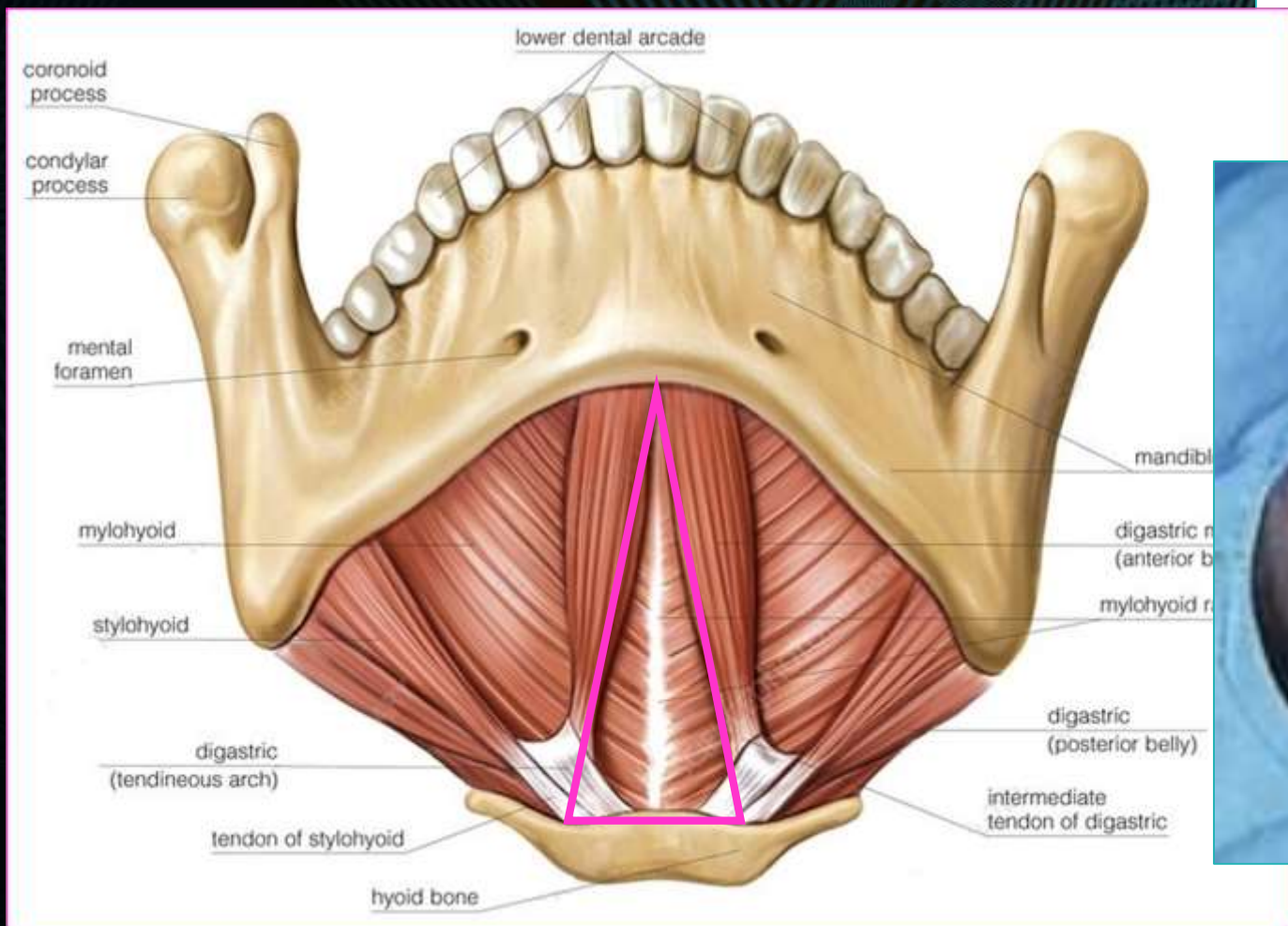
Κάτω γνάθου

- Υπογενεΐδιο
- Υπογλώσσιο
- Υπογνάθιο
- Παρειακό



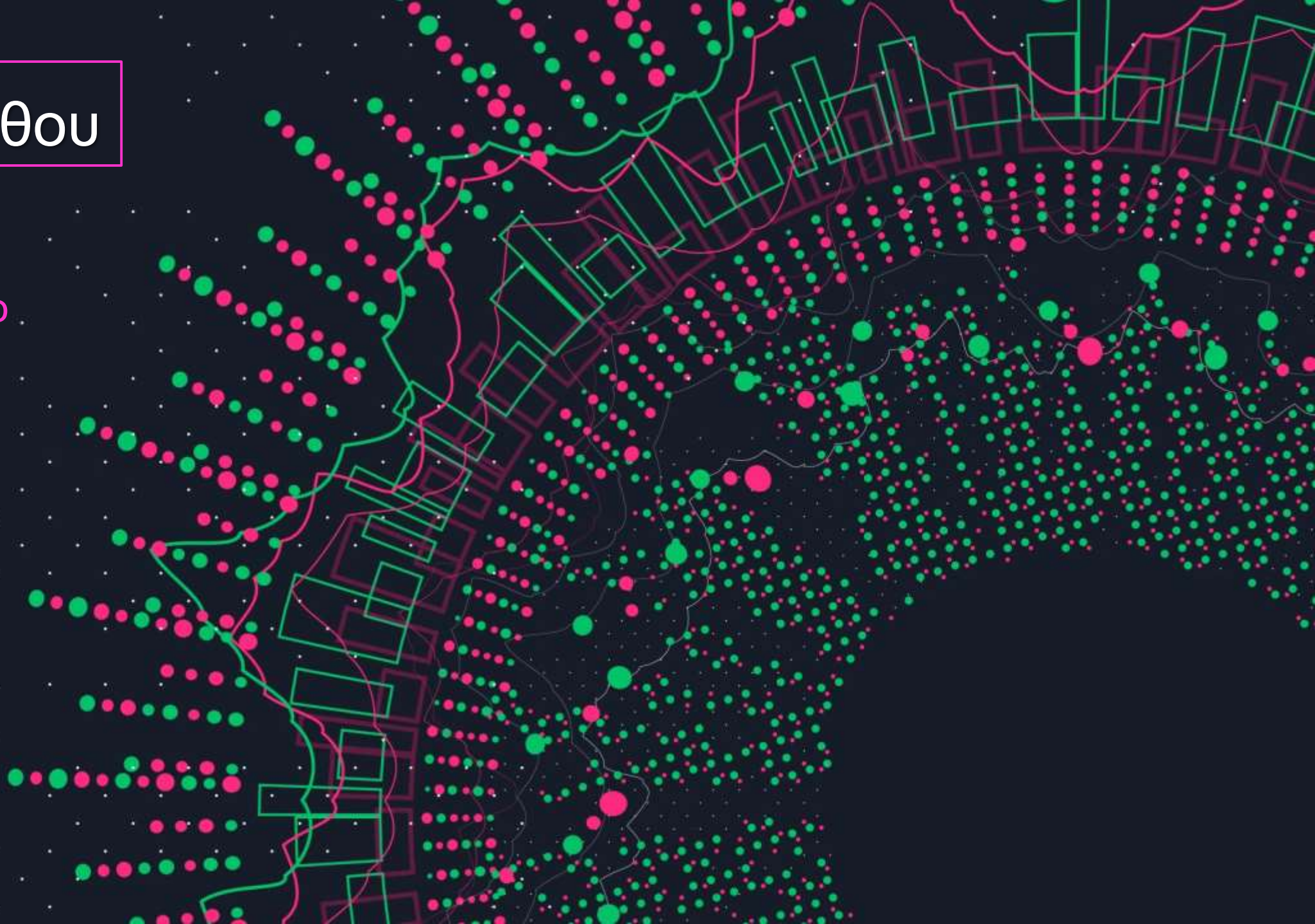
➤ ΥΠΟΓΕΝΕΪΔΙΟ

✓ Τομείς



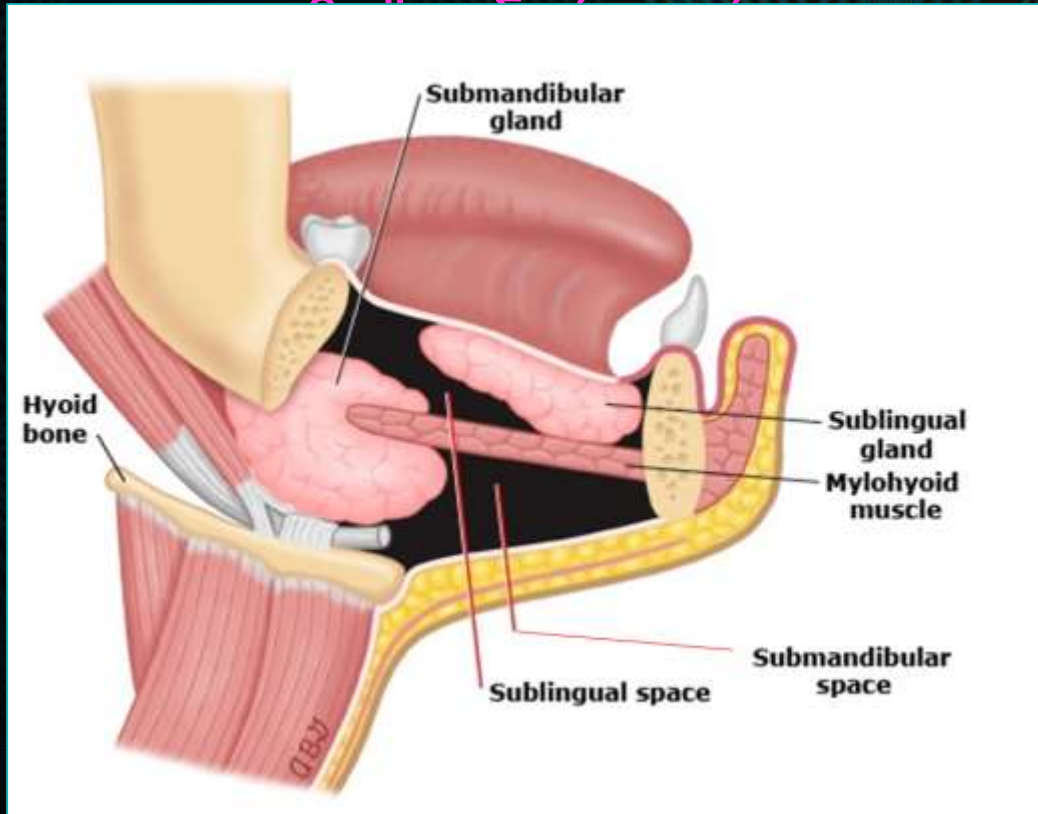
Κάτω γνάθου

- Υπογενεΐδιο
- Υπογλώσσιο
- Υπογνάθιο
- Παρειακό



➤ Υπογλώσσιο

- ✓ Κυνόδοντες / προγόμφιοι / γλωσσική απόκλιση ακρορριζίων – άνωθεν

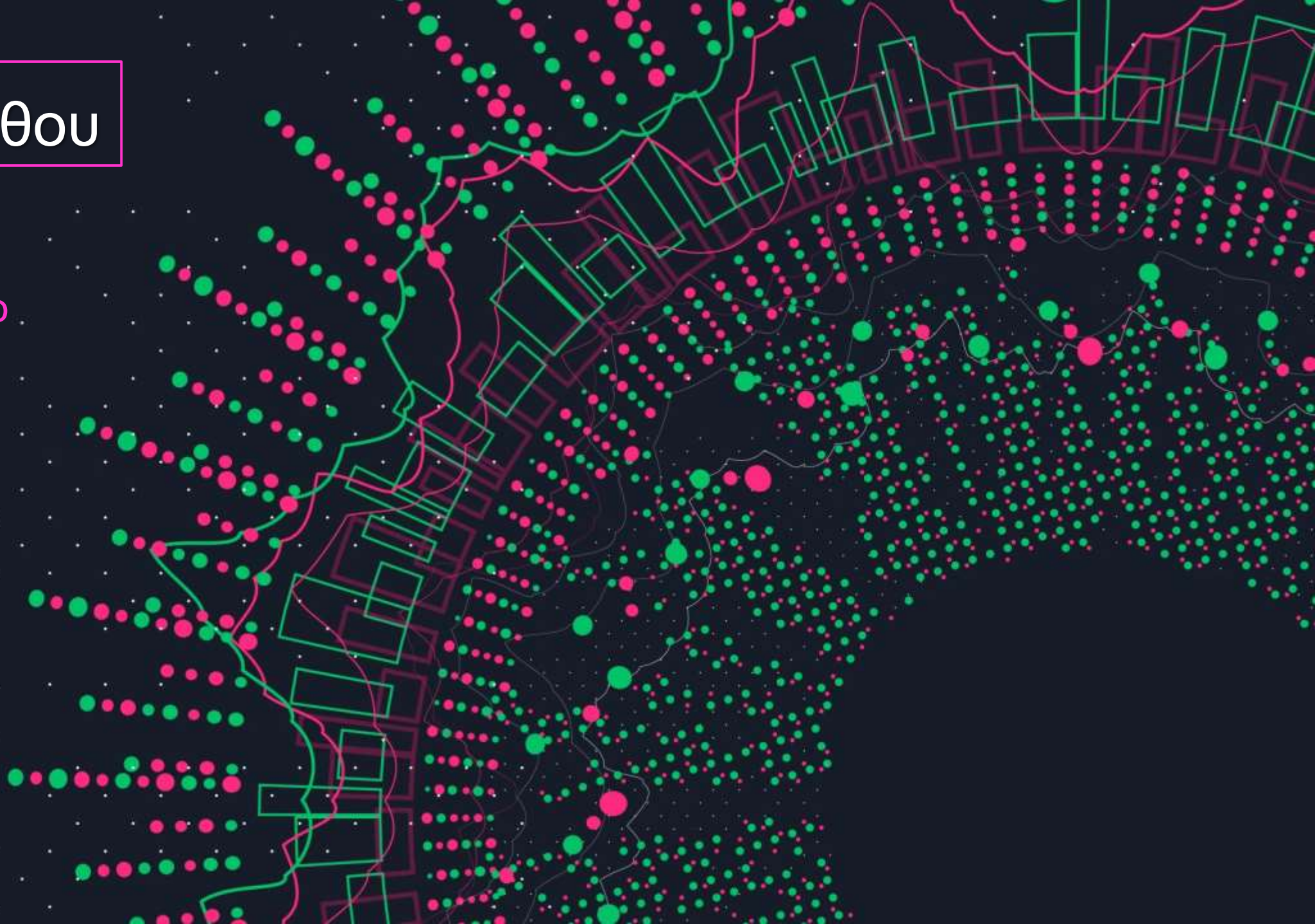


Περιεχόμενα: γλωσσικό ν. + γλωσσικά αγγεία / υπογλώσσιος σιαλογόνος / πόρος

Wharton

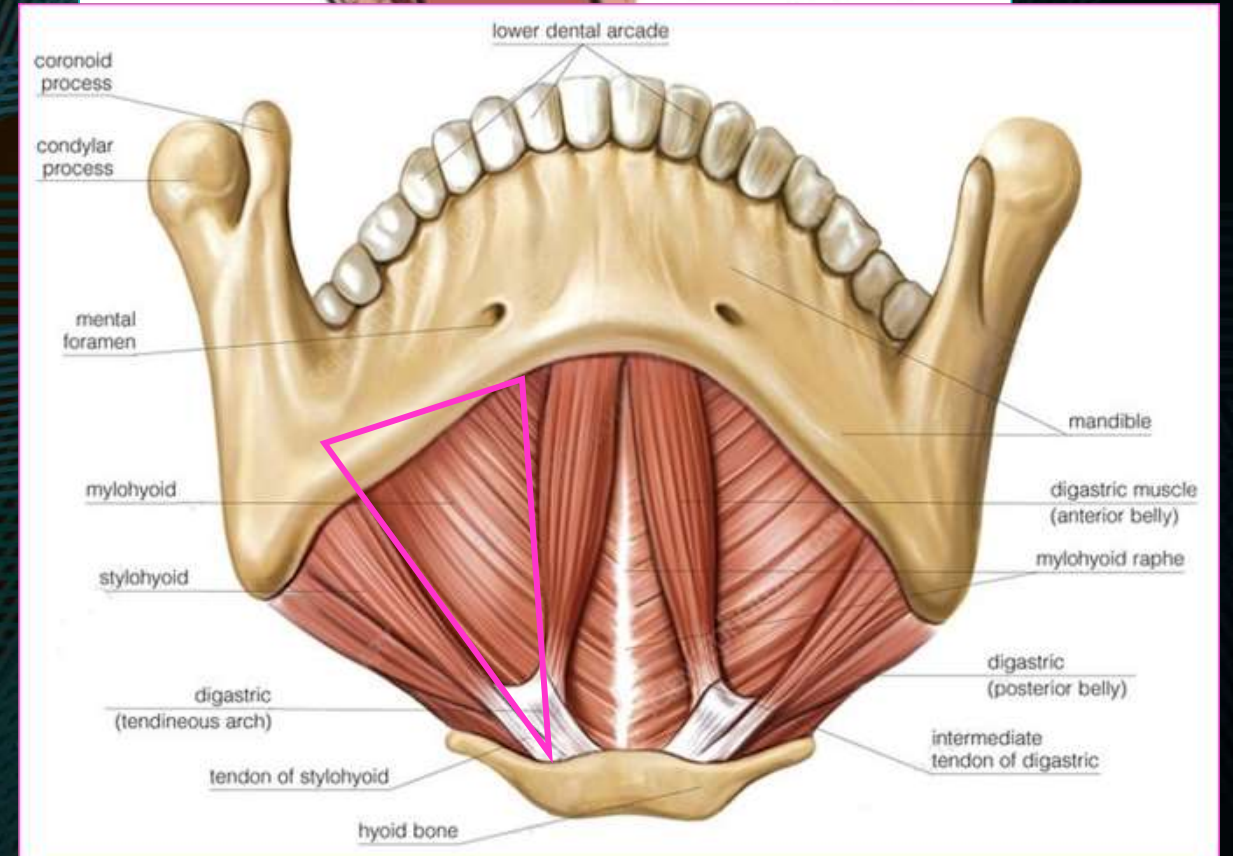
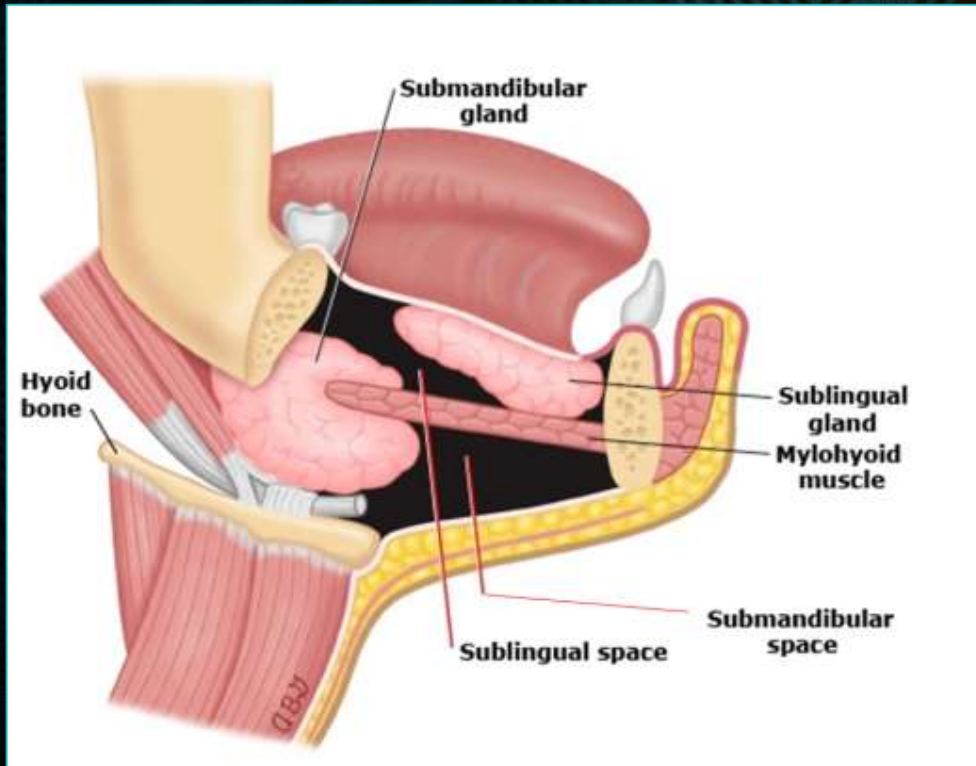
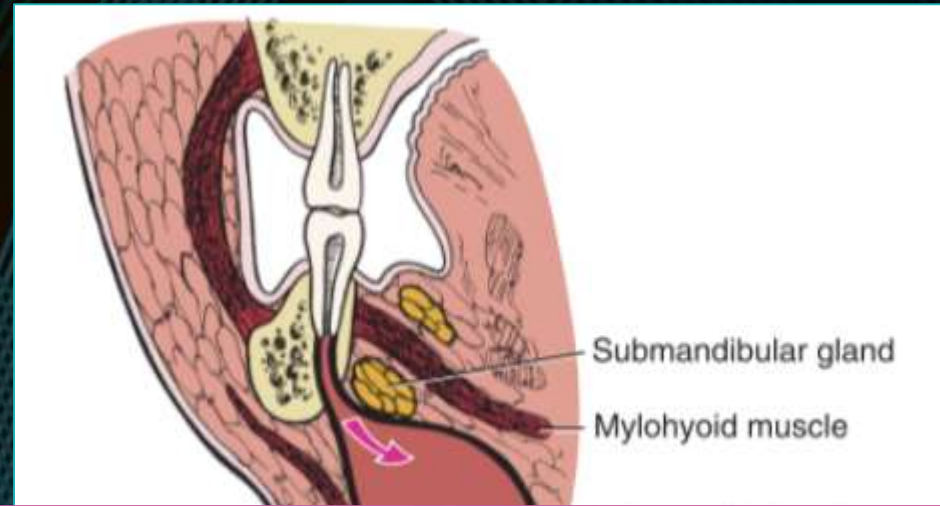
Κάτω γνάθου

- Υπογενείδιο
- Υπογλώσσιο
- Υπογνάθιο
- Παρειακό



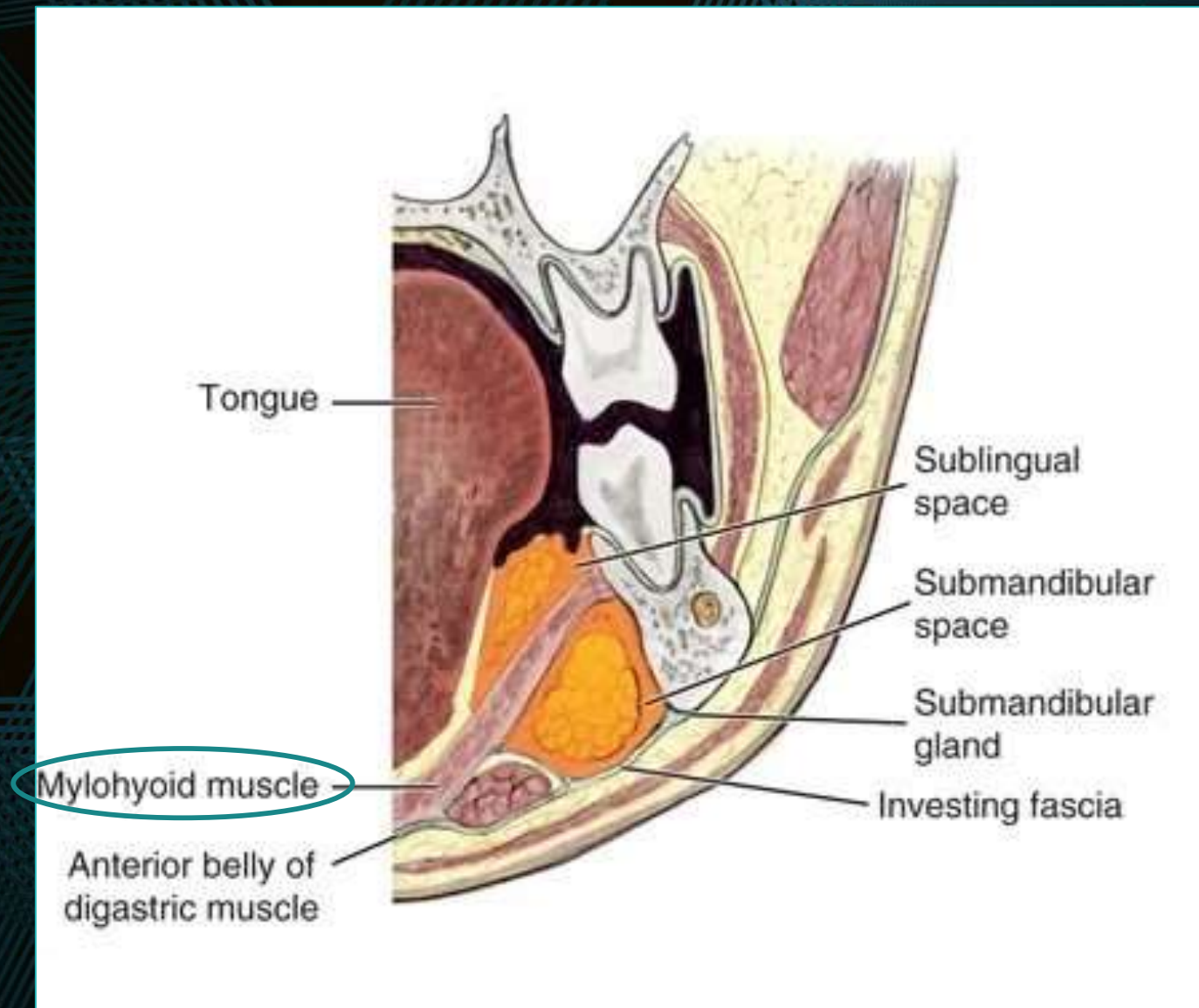
➤ Υπογνάθιο

- ✓ Προγόμφιοι / γομφίοι
ακρορρίζια κάτωθεν
γναθοϋοειδούς μυός



Περιεχόμενα: XII / υπογνάθιος
σιαλονόμος

Υπογνάθιο ή υπογλώσσιο απόστημα;



Λουδοβίκειος κυνάγχη

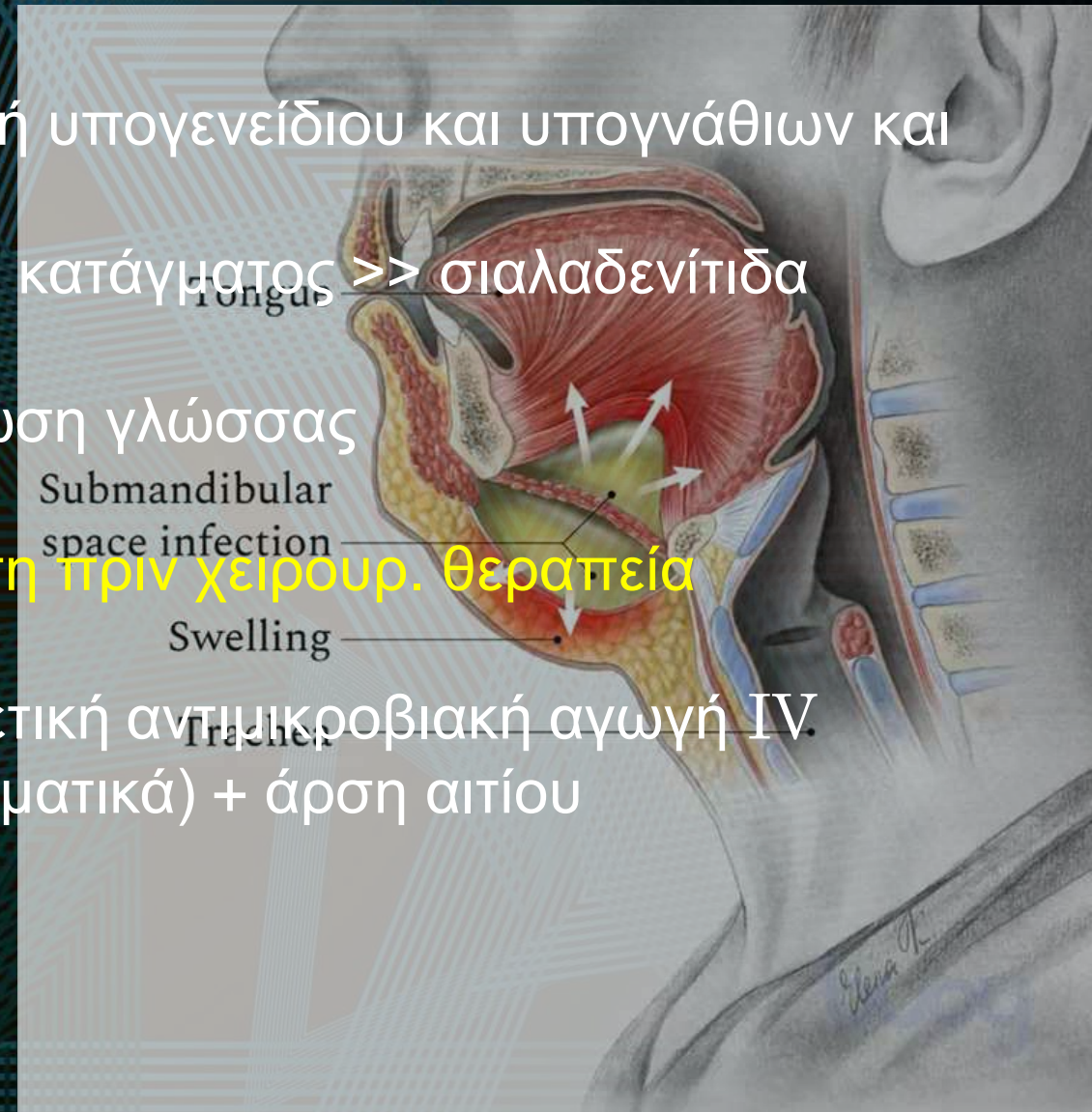
Ταχέως εξελισσόμενη κυτταρίτιδα με συμμετοχή υπογενεϊδίου και υπογνάθιων και υπογλώσσιων διαστημάτων αμφοτερόπλευρα 90% οδοντογενούς αιτιολογίας (>> επιμόλυνση κατάγματος >> σιαλαδενίτιδα υπογναθίου)

Σανιδώδης σκληρία εδάφους στόματος, ανύψωση γλώσσας
Δύσπνοια, δυσκαταποσία, έντονη κακουχία

Κίνδυνος απόφραξης αεραγωγού! – διασφάλιση πριν χειρουργ. θεραπεία

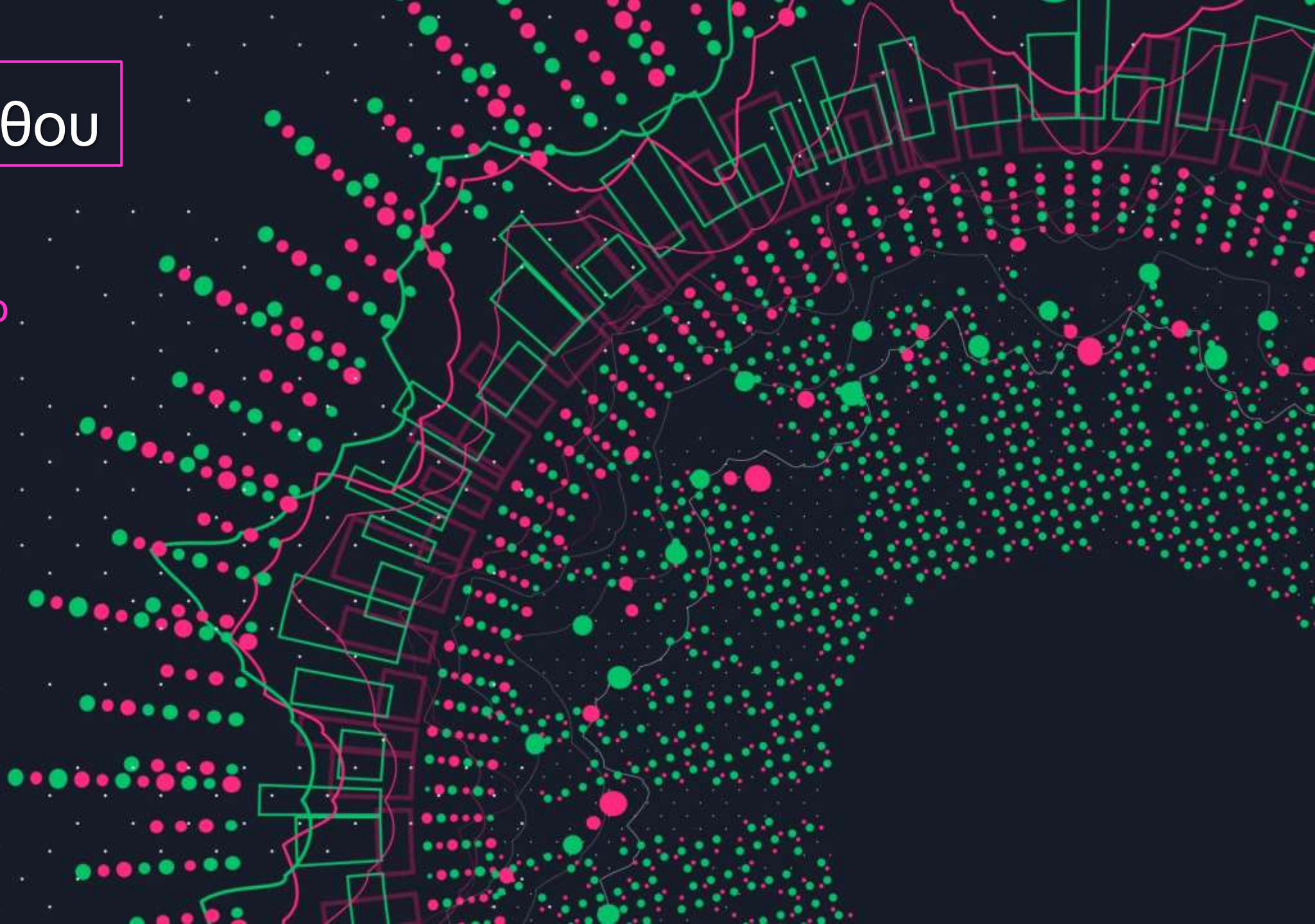
Απαιτείται άμεση εισαγωγή για :

- ✓ Στενή παρακολούθηση (monitoring) + επιθετική αντιμικροβιακή αγωγή IV.
- ✓ Διάνοιξη και παροχέτευση (ενδο- + εξω- στοματικά) + άρση αιτίου
- ✓ Επαρκή θρέψη και ενυδάτωση ασθενούς



Κάτω γνάθου

- Υπογενεΐδιο
- Υπογλώσσιο
- Υπογνάθιο
- Παρειακό

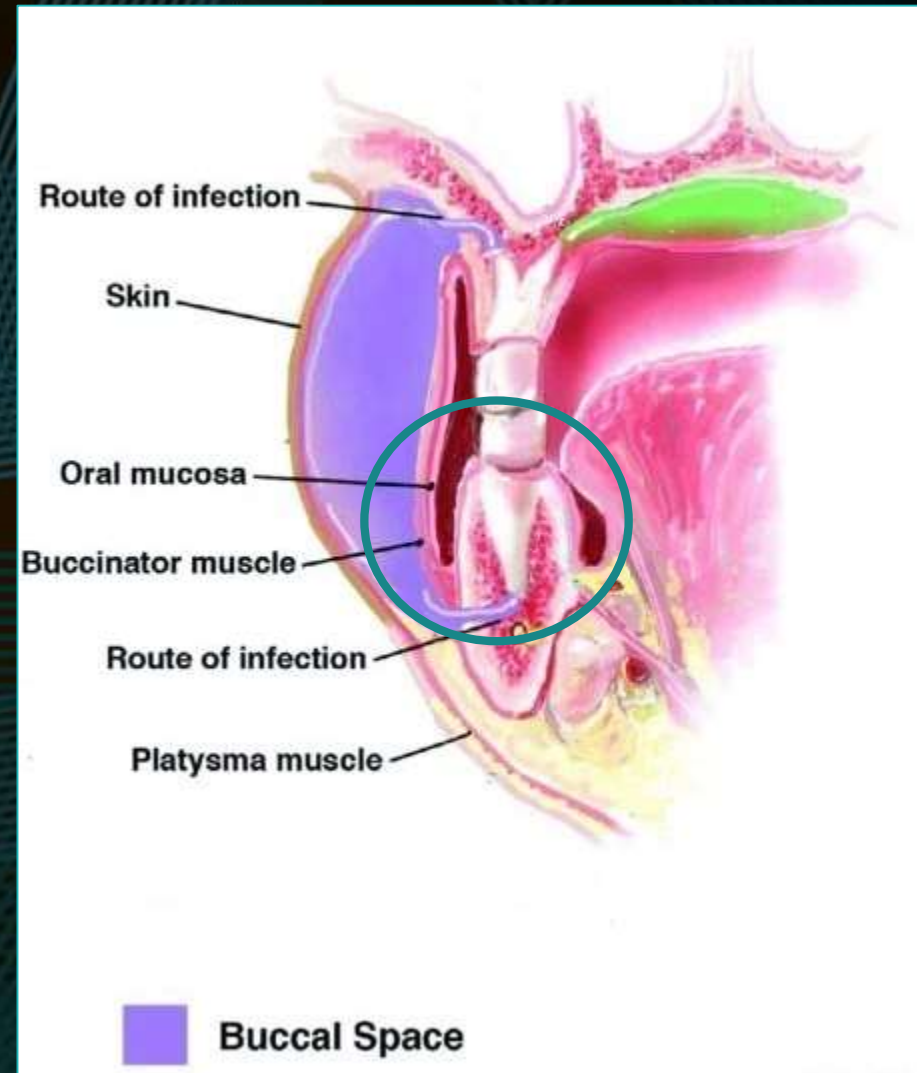


➤ Παρειακό

✓ Γομφίοι (άνω +
κάτω)

Επικοινωνία με:

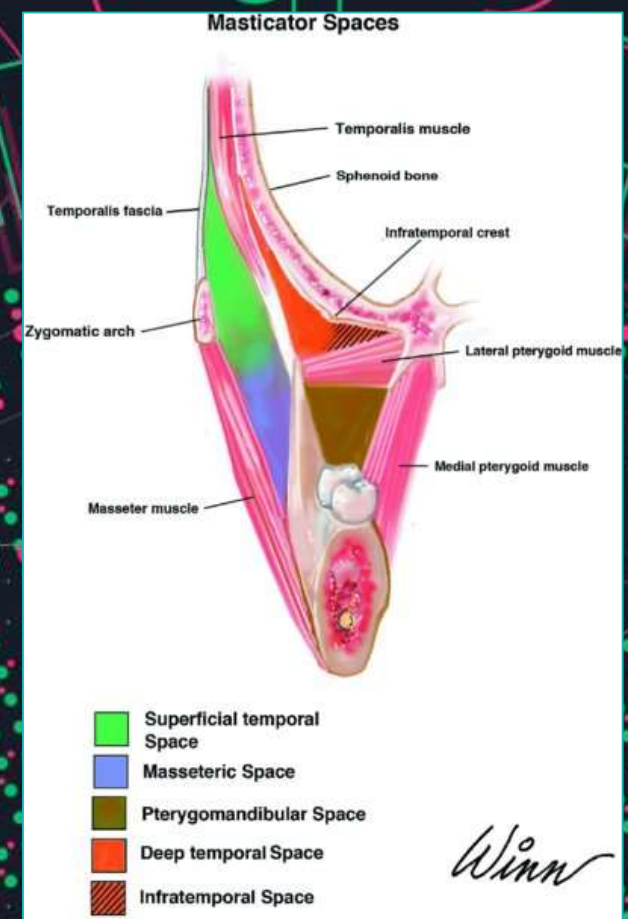
- κυνικό βόθρο
- υπομασητήριο
- πτερυγογναθιαίο



Εν τω βάθει τραχηλοπροσωπικά διαστήματα

- Υπομασητήριο
- Πτερυγογναθιαίο
- Επιπολής + εν τω βάθει κροταφικό
- Πλαγιοφαρυγγικό
- Οπισθοφαρυγγικό
- Προσπονδυλικό
- Παρωτιδικό

Μασητηριακά διαστήματα

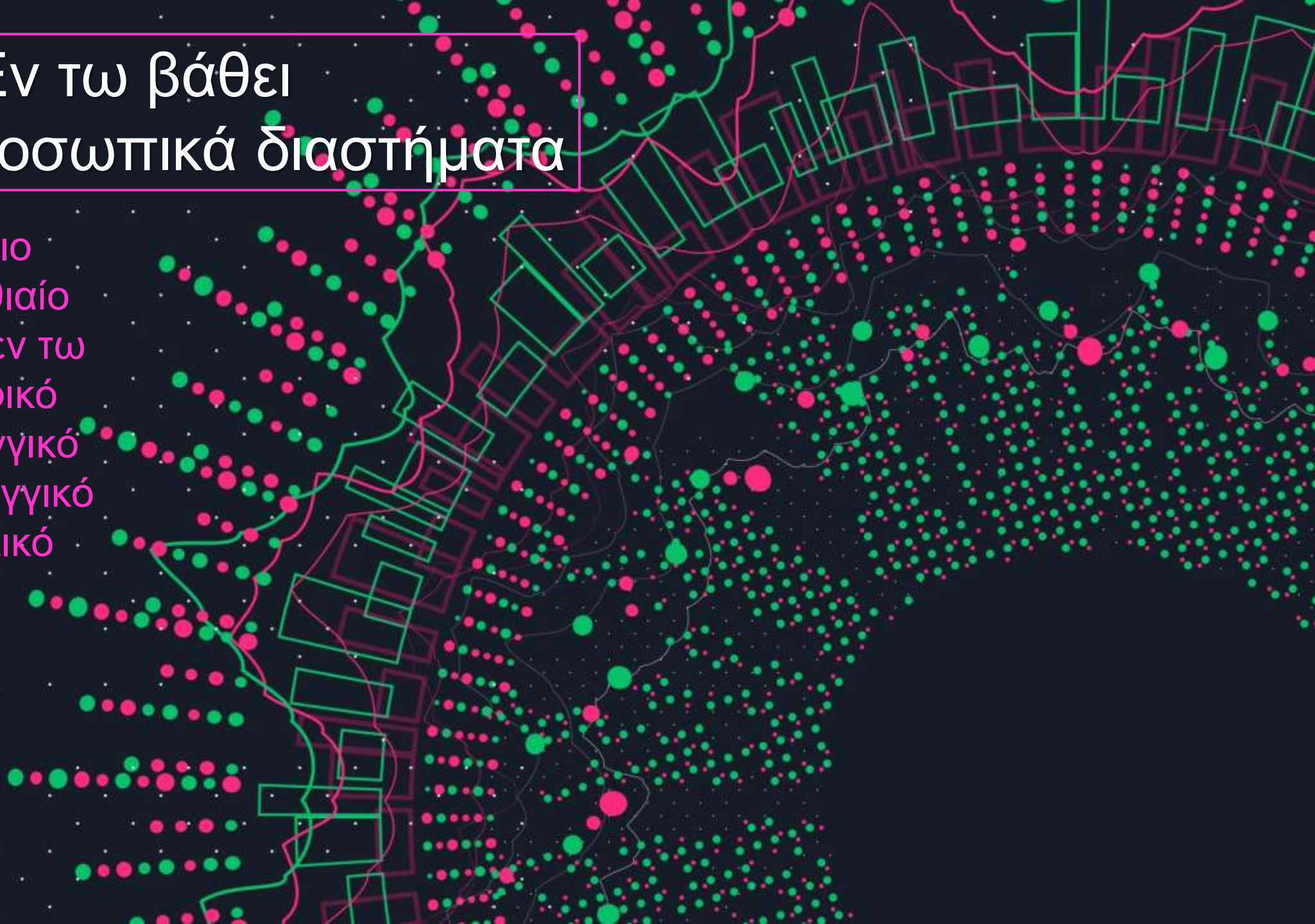


Δημιουργούνται ανάμεσα σε αποσχίσεις προσθίου πετάλου εν τω βάθει τραχηλικής περιτονίας γύρω από μασητηρίους μυς

Κοινό κλινικό σημείο:
τρισμός

Εν τω βάθει τραχηλοπροσωπικά διαστήματα

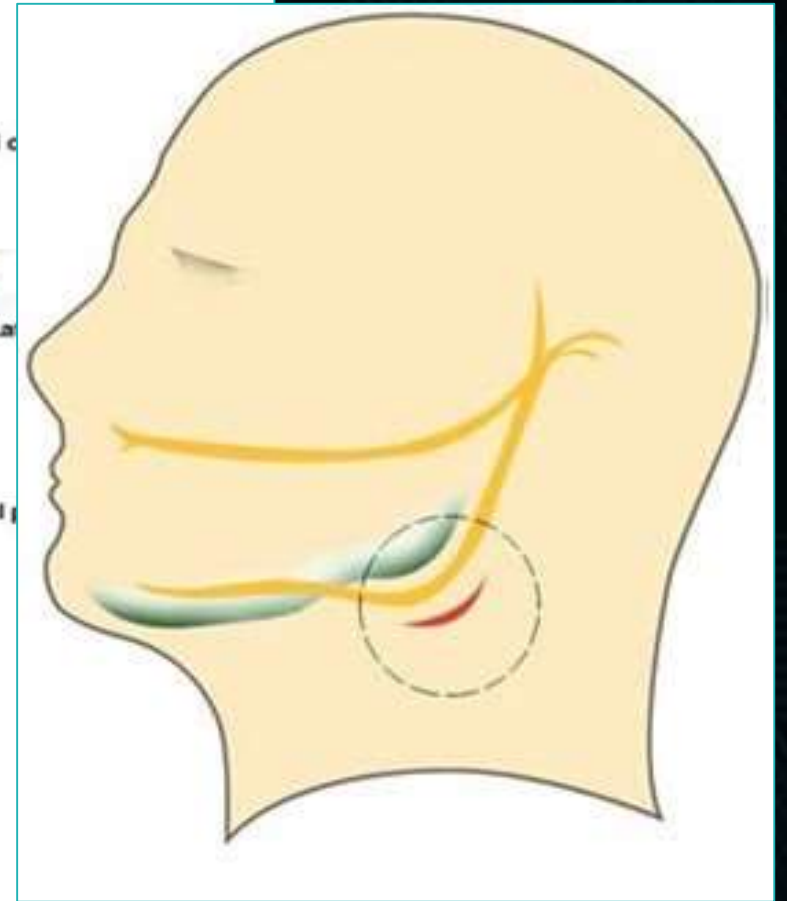
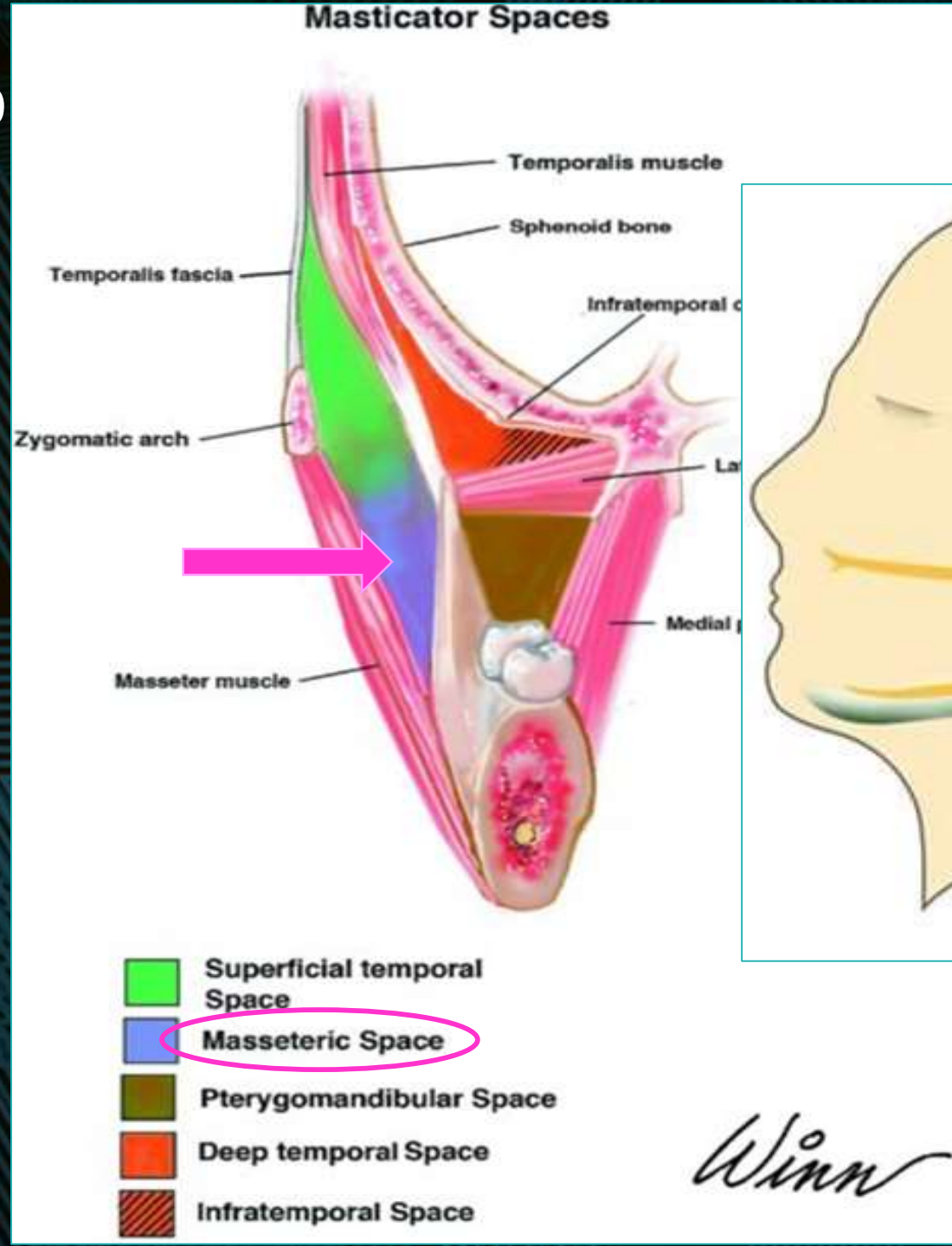
- Υπομασητήριο
- Πτερυγογναθιαίο
- Επιπολής + εν τω βάθει κροταφικό
- Πλαγιοφαρυγγικό
- Οπισθοφαρυγγικό
- Προσπονδυλικό
- Παρωτιδικό



➤ Υπομασητήριο

✓ 3^{ος} γομφίος
Επικοινωνία με:

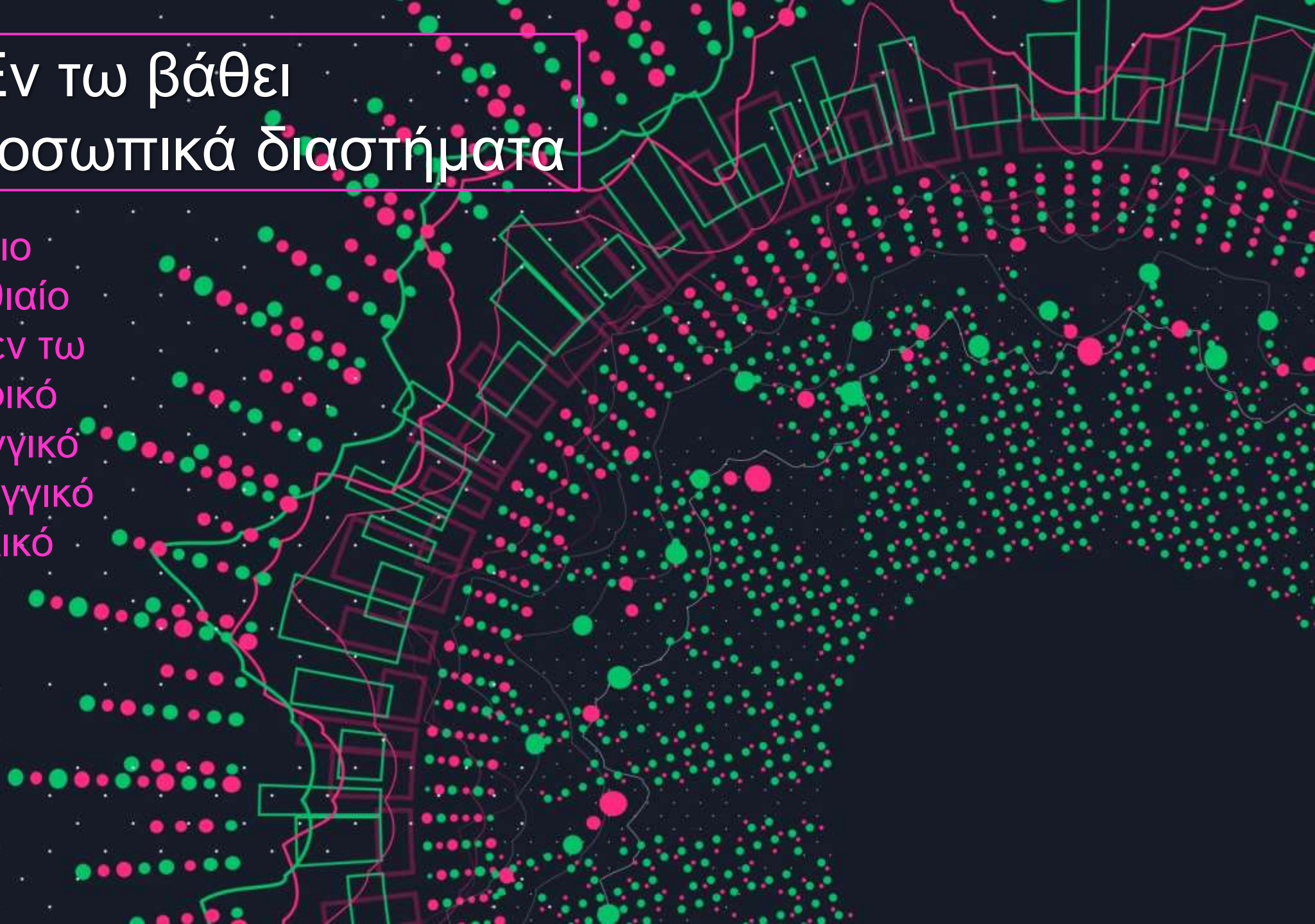
- Παρειακό
- Παρωτιδικό
- Επιπολής κροταφικό
- Υπογλώσσιο
- Πτερυγογοναθιαίο



Winn

Εν τω βάθει τραχηλοπροσωπικά διαστήματα

- Υπομασητήριο
- Πτερυγογναθιαίο
- Επιπολής + εν τω βάθει κροταφικό
- Πλαγιοφαρυγγικό
- Οπισθοφαρυγγικό
- Προσπονδυλικό
- Παρωτιδικό

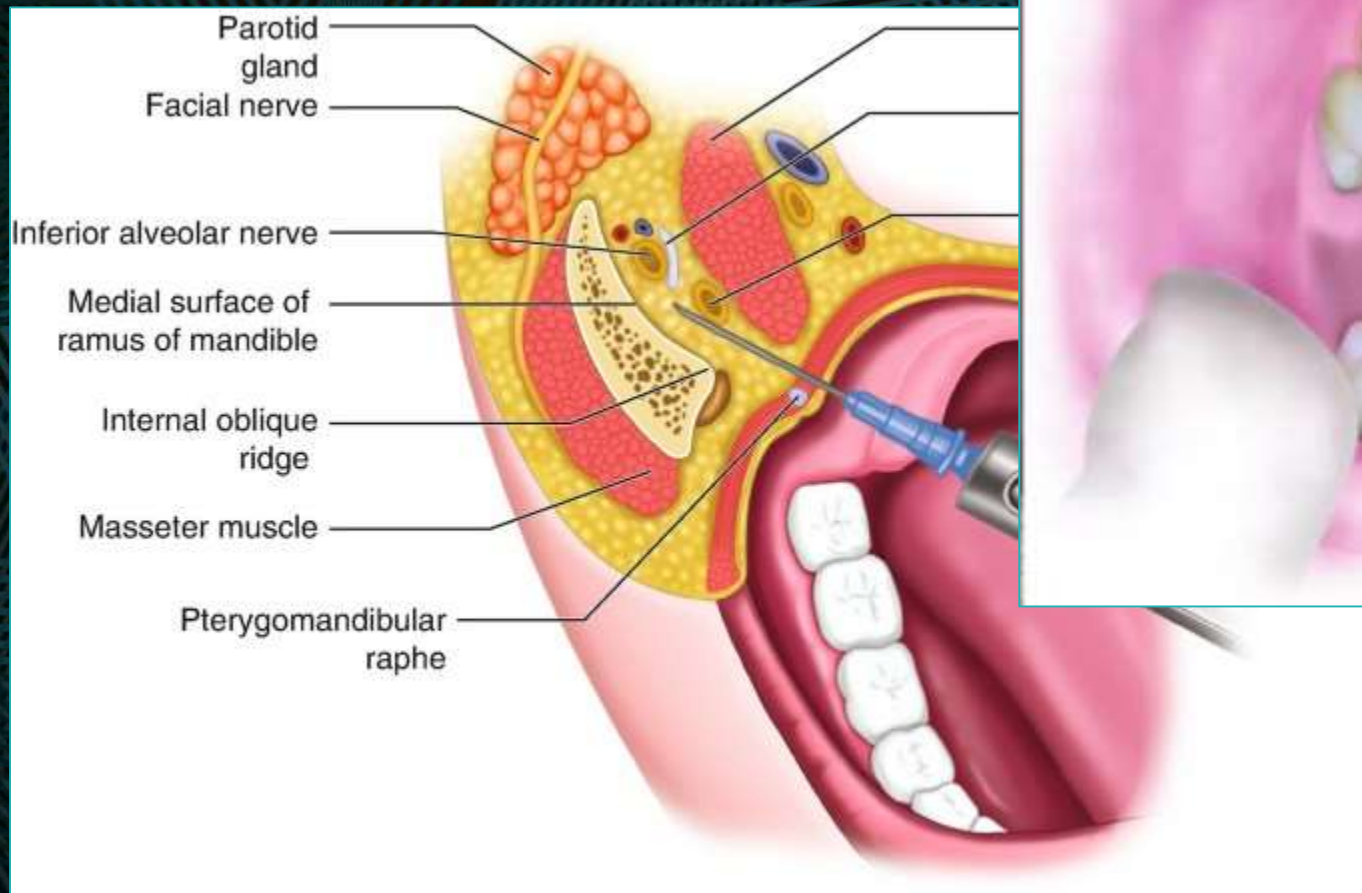


➤ Πτερυγογοναθιαίο

Επικοινωνία με:

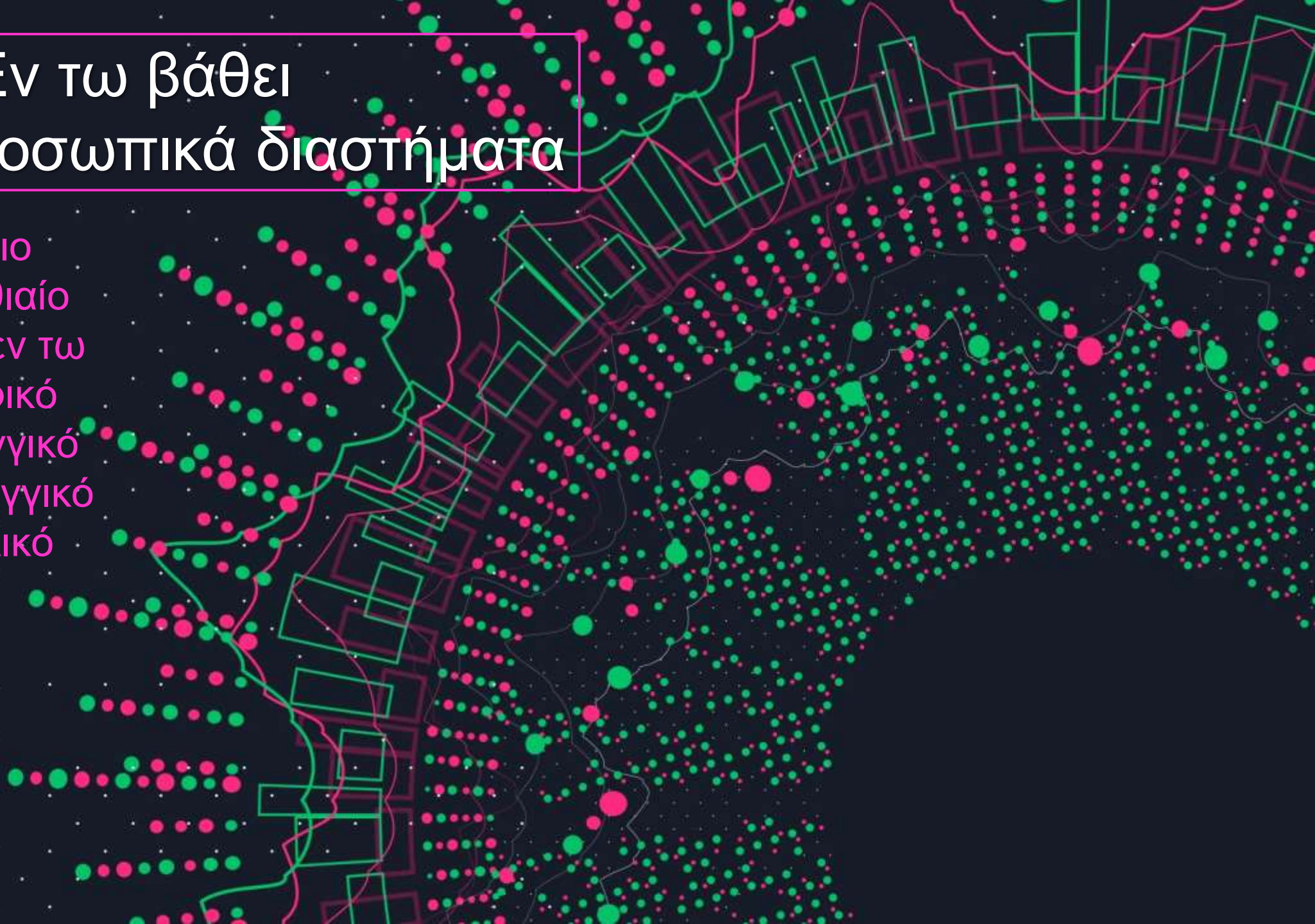
- παρειακό
- υπογλώσσιο
- υπογνάθιο
- υποκροτάφιο

Περιεχόμενα:
κάτω φατνιακό ΑΝΔ



Εν τω βάθει τραχηλοπροσωπικά διαστήματα

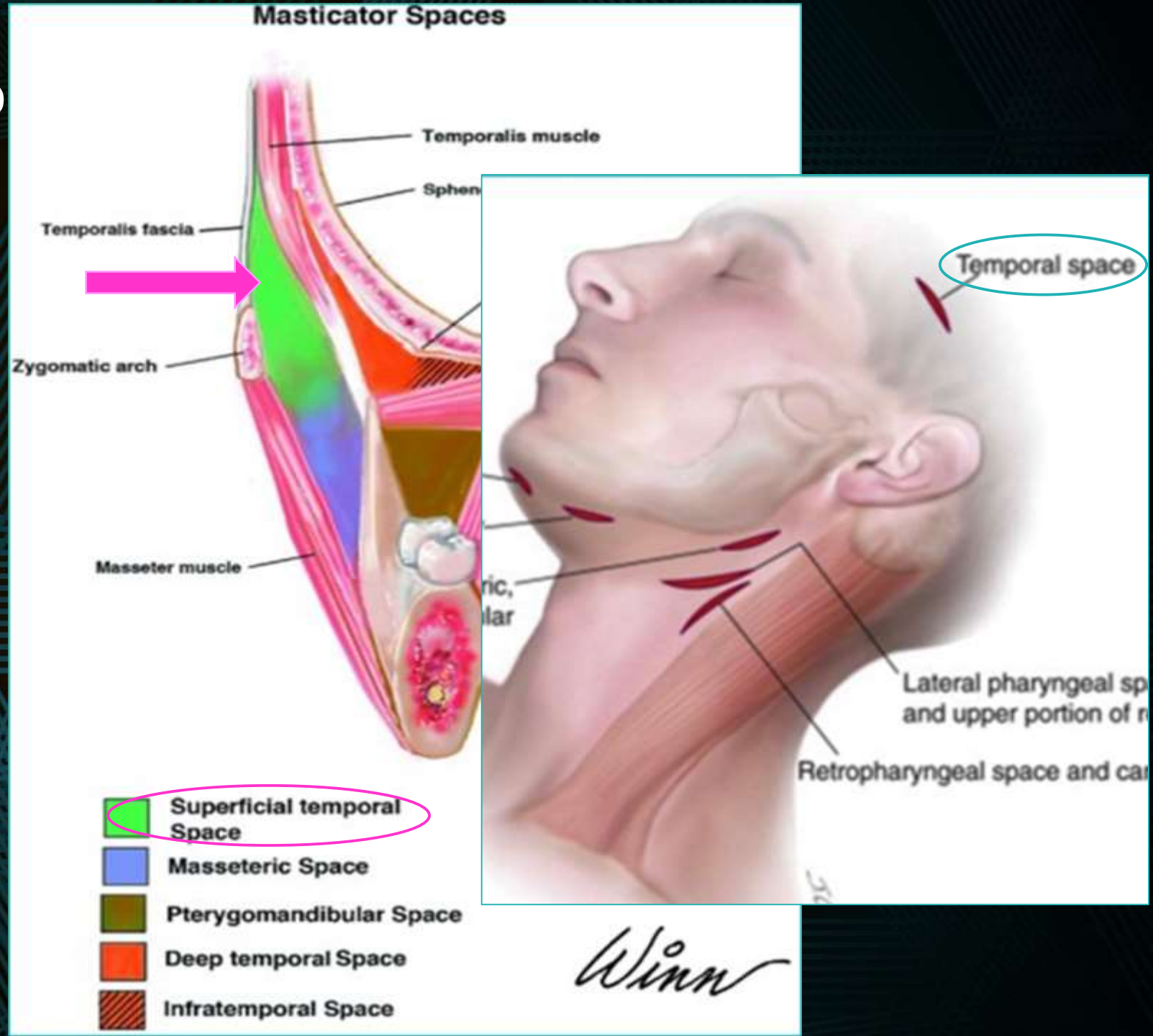
- Υπομασητήριο
- Πτερυγογναθιαίο
- Επιπολής + εν τω βάθει κροταφικό
- Πλαγιοφαρυγγικό
- Οπισθοφαρυγγικό
- Προσπονδυλικό
- Παρωτιδικό



Επιπολής κροταφικό

Επικοινωνία με:

- εν τω βάθει κροταφικό
- υποκροτάφιο
- πτερυγογναθιαίο
- παρειακό



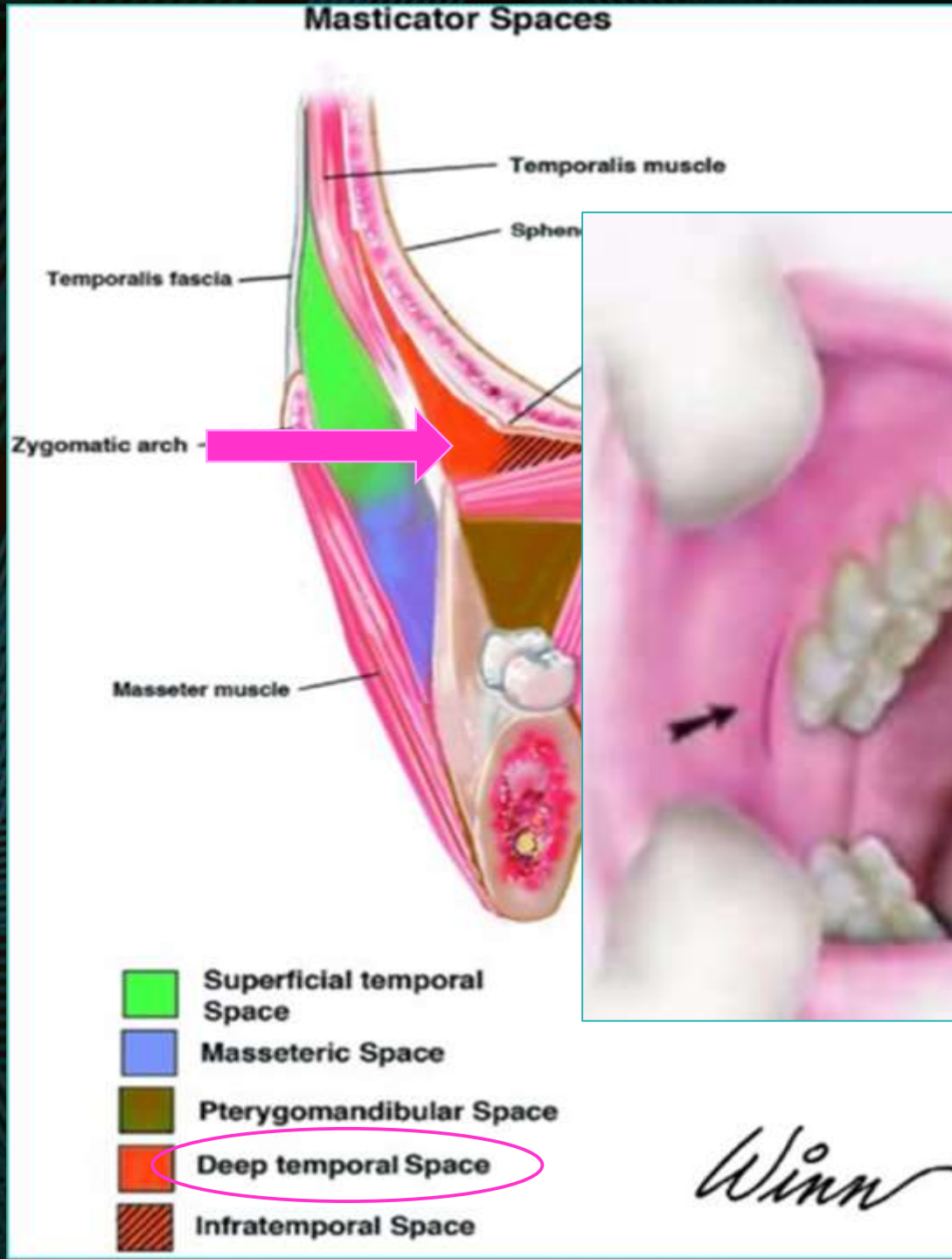
➤ Εν τω βάθει κροταφικό

Επικοινωνία με:

- εν τω βάθει κροταφικό
- υποκροτάφιο
- πτερυγογναθιαίο
- παρειακό

Περιεχόμενα:

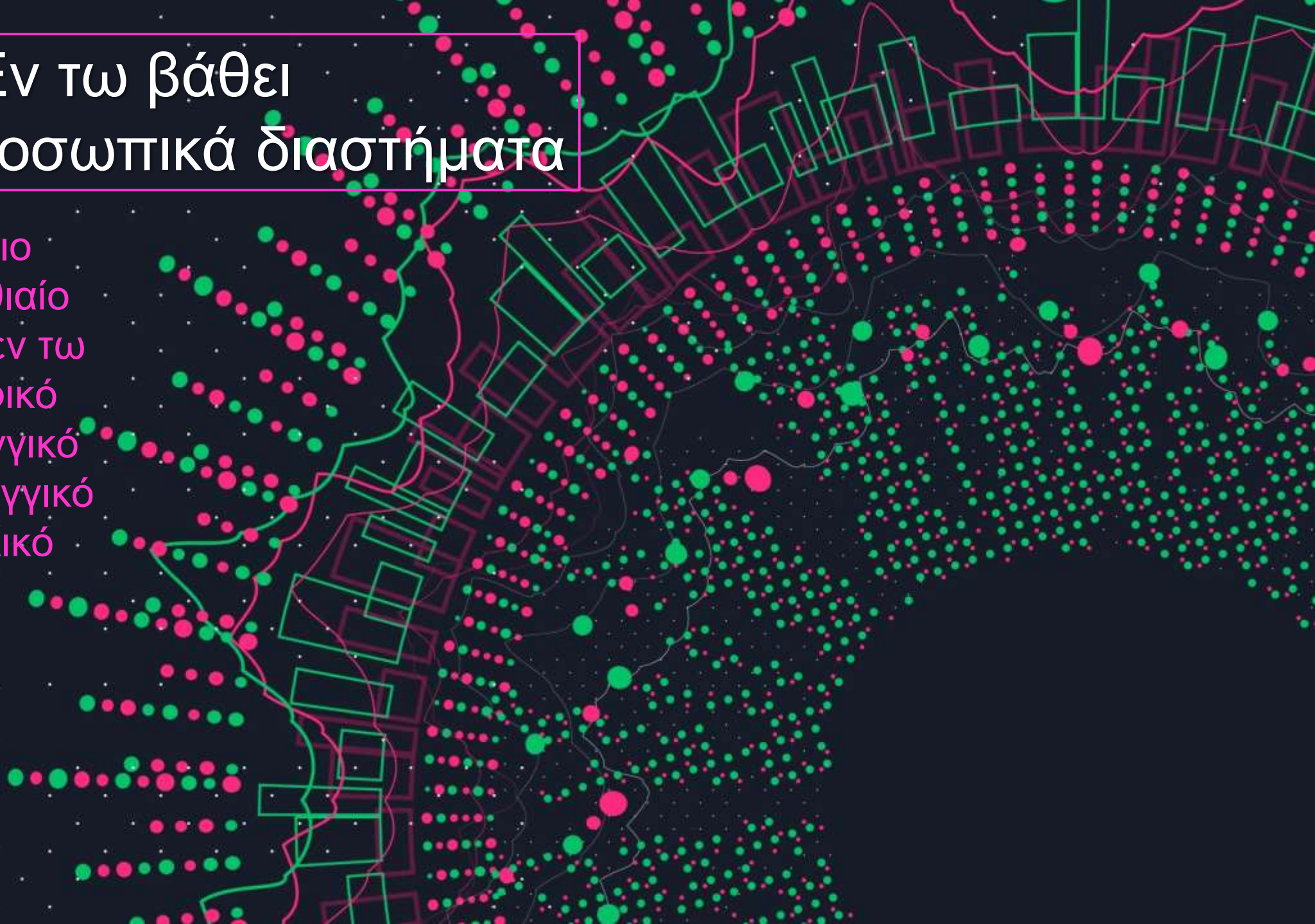
πτερυγοειδές φλεβ. πλέγμα
κλάδοι έσω γναθιαίας αρτ.
κάτω γναθικό ν.



Winn

Εν τω βάθει τραχηλοπροσωπικά διαστήματα

- Υπομασητήριο
- Πτερυγογναθιαίο
- Επιπολής + εν τω βάθει κροταφικό
- Πλαγιοφαρυγγικό
- Οπισθοφαρυγγικό
- Προσπονδυλικό
- Παρωτιδικό



➤ Πλάγιο φαρυγγικό

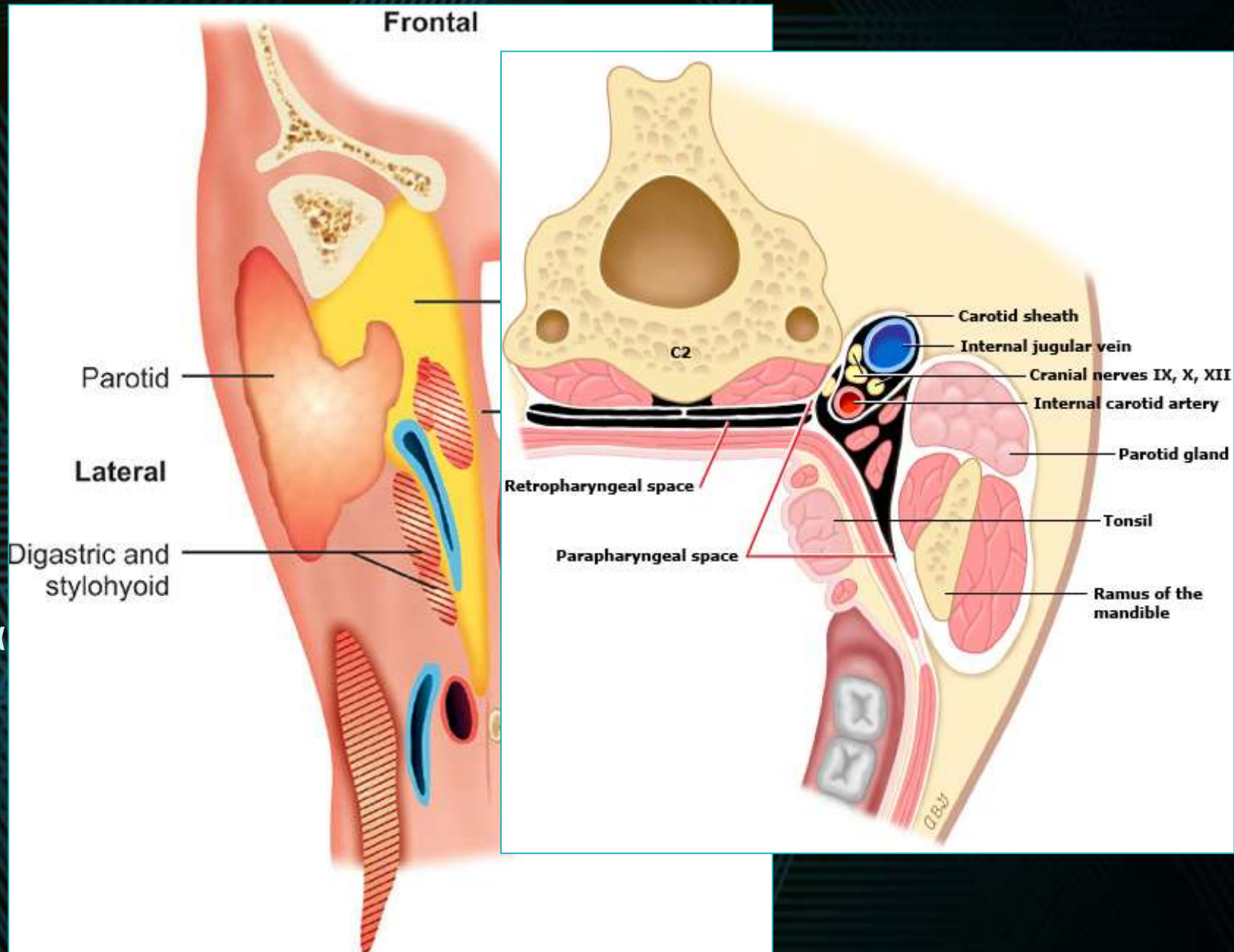
Επικοινωνία

- υπογνάθιο
- υπογλώσσιο
- πτερυγογοναθιαίο
- οπισθοφαρυγγικό
- περιαμυγδαλικό

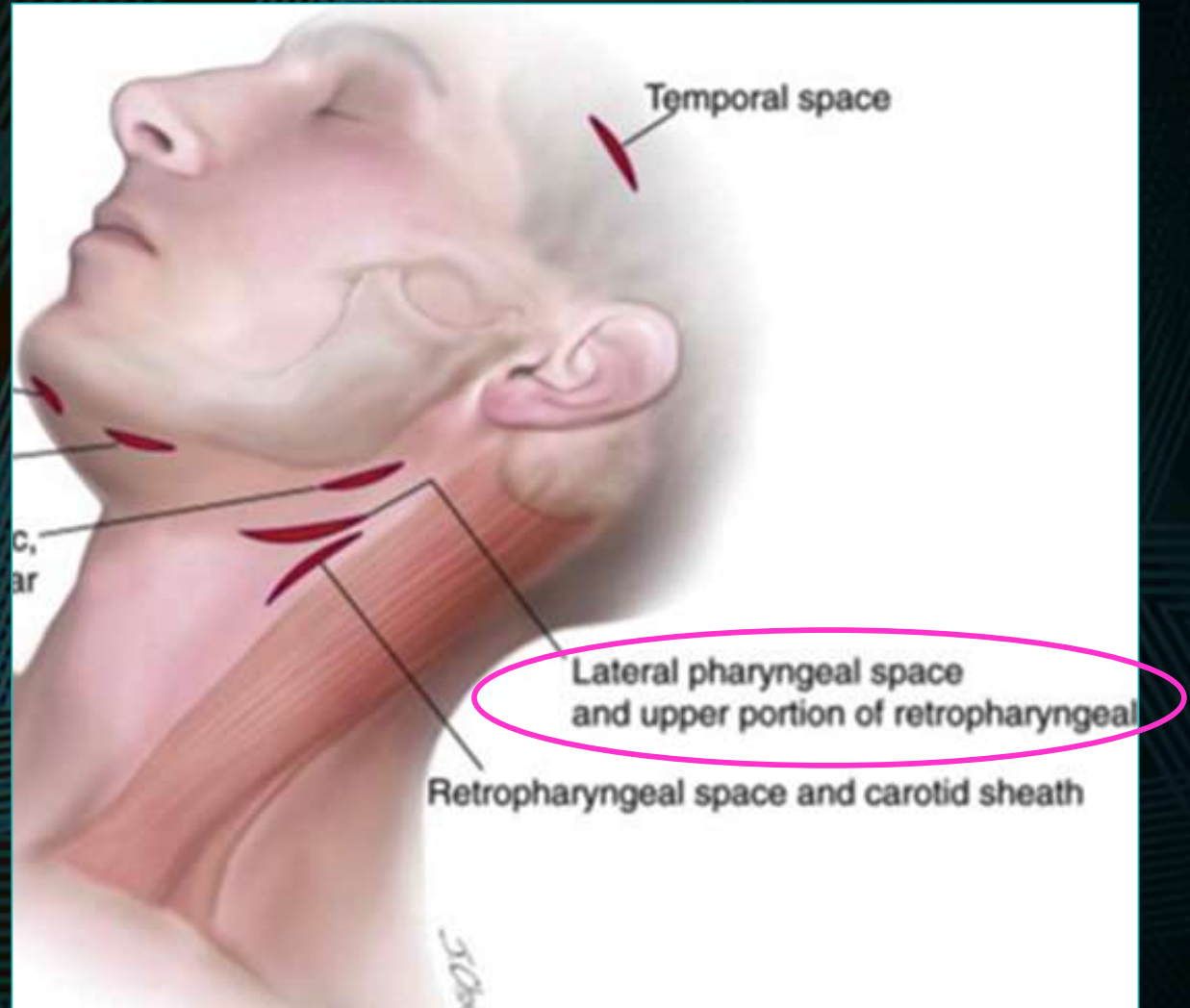
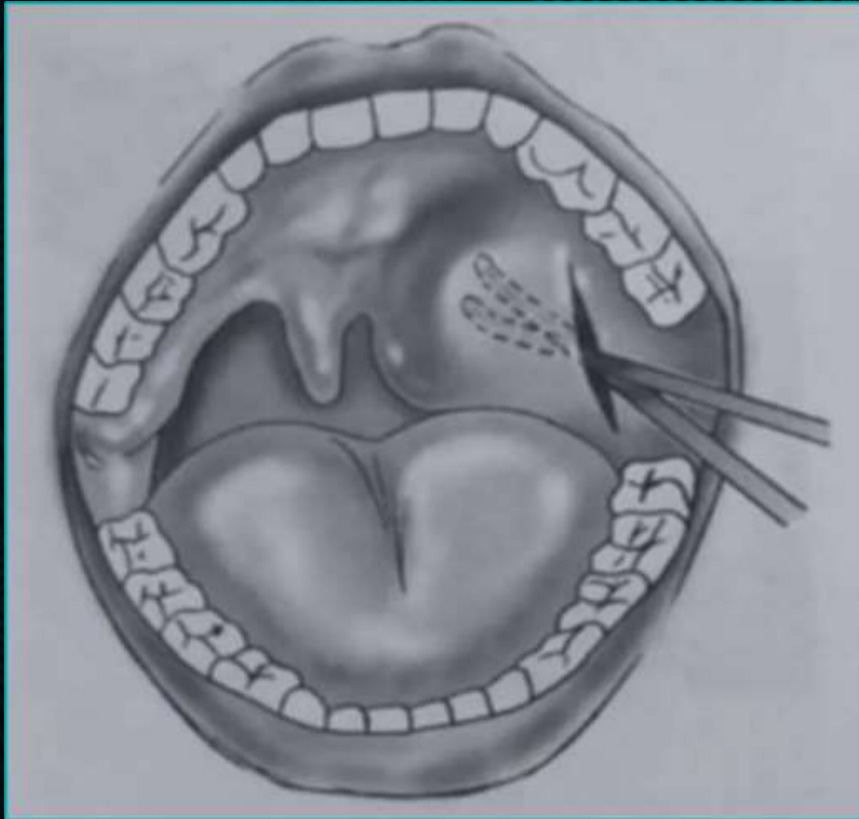
2 διαμερίσματα

Περιεχόμενα οπίσθιου:
ΙΧ-ΧΙΙ

καρωτιδικό έλυτρο + περιεχόμενα

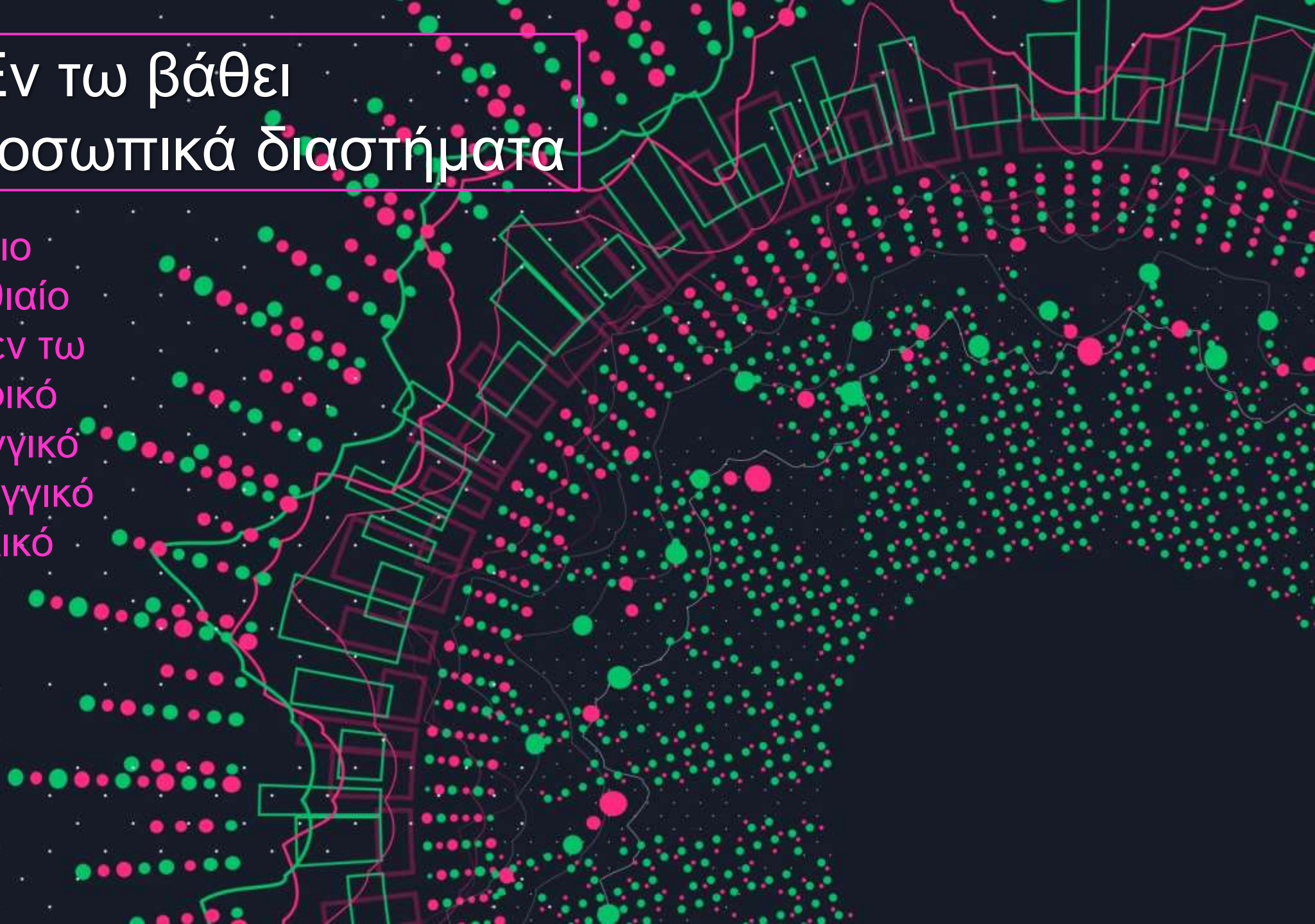


➤ Πλάγιο φαρυγγικό



Εν τω βάθει τραχηλοπροσωπικά διαστήματα

- Υπομασητήριο
- Πτερυγογναθιαίο
- Επιπολής + εν τω βάθει κροταφικό
- Πλαγιοφαρυγγικό
- Οπισθοφαρυγγικό
- Προσπονδυλικό
- Παρωτιδικό



➤ Οπισθοφαρυγγικό

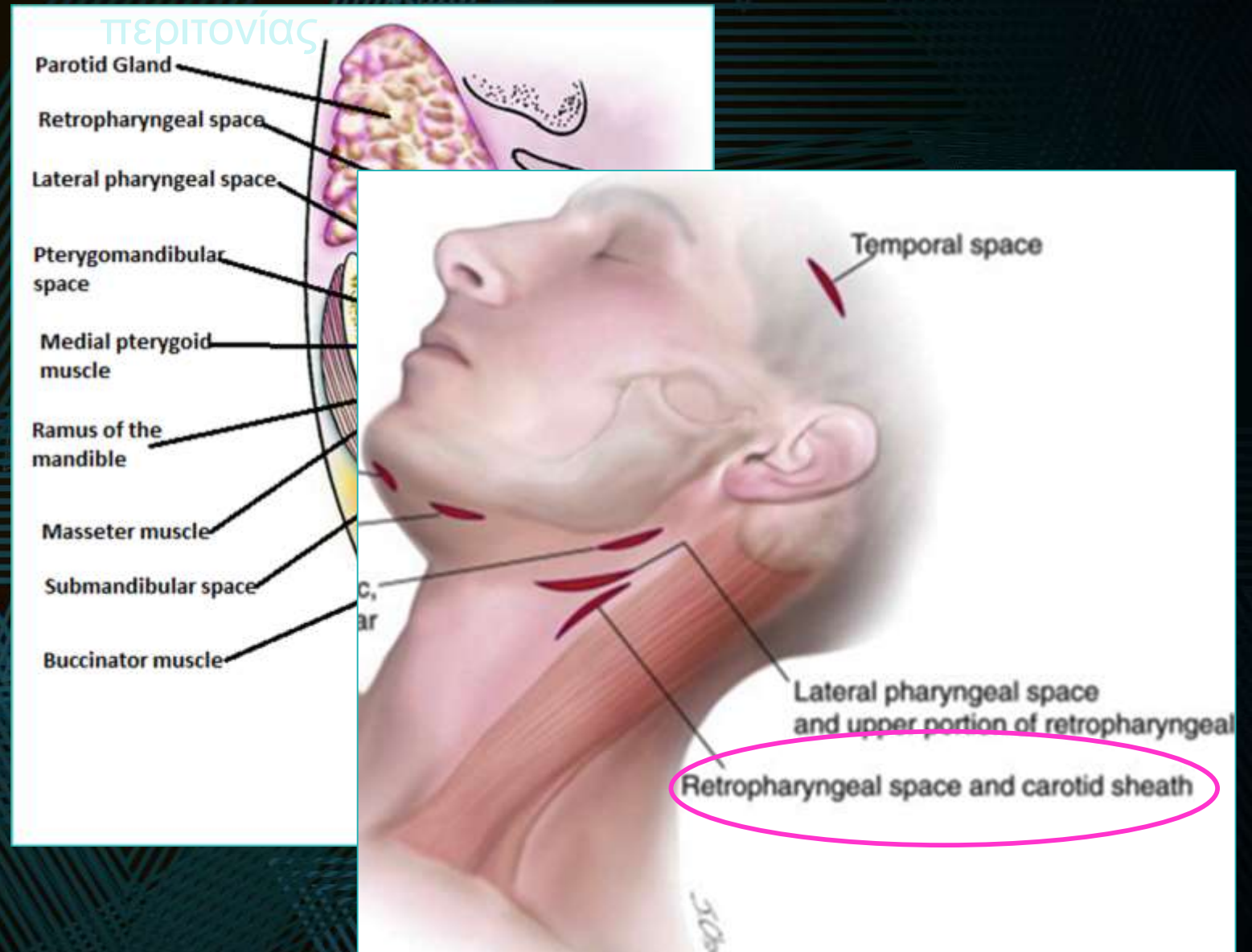
μεταξύ φαρυγγοβυκανητικής περιτονίας (μέσου πετάλου) και πτερυγοειδούς πετάλου εν τω βάθει τραχ.

Επικοινωνία με:

- υπογνάθιο
- υπογλώσσιο
- πτερυγογοναθιαίο
- πλάγιο φαρυγγικό
- περιαμυγδαλικό

λοιμώξεις ρινός / φάρυγγα σε παιδιά (96%) >>
οδοντογενείς λοιμώξεις
τραύμα / ξένο σώμα οισοφάγου
φυματίωση

**Κίνδυνος επέκτασης προς
μεσοθωράκιο!**



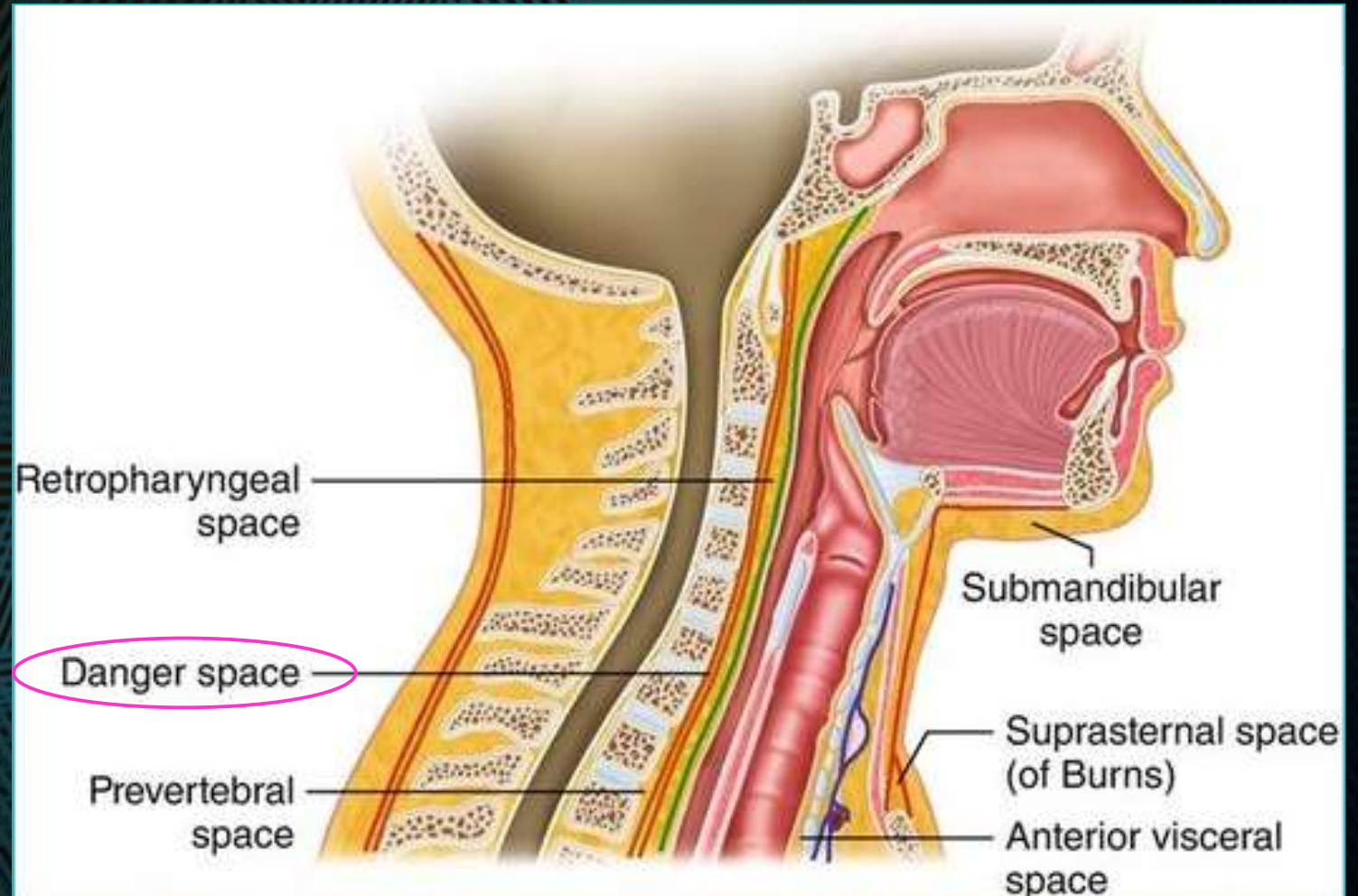
➤ Danger space

μεταξύ πτερυγοειδούς και προσπονδυλικού πετάλου εν τω βάθει τραχηλικής περιτονίας

συνέχεται με οπίσθιο μεσοθωράκιο
περιεχόμενα: κάτω κοίλη φλ., αορτικό τόξο, θωρακικός πόρος, τραχεία + οισοφάγος

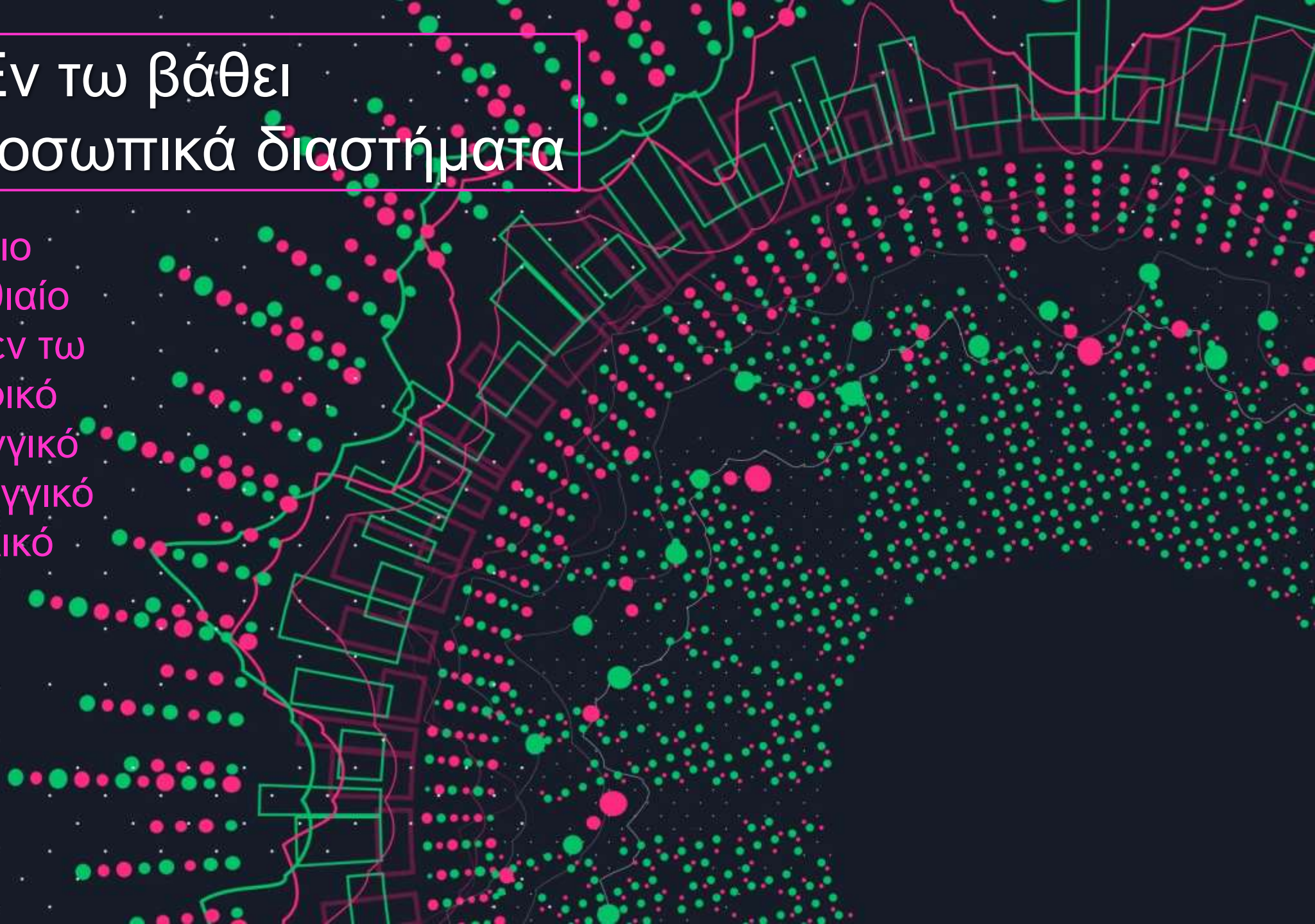


**Κίνδυνος διάβρωσης
μειζόνων αγγείων / κατ.
αναπνευστικού / ανώτ. ΓΕΣ**



Εν τω βάθει τραχηλοπροσωπικά διαστήματα

- Υπομασητήριο
- Πτερυγογναθιαίο
- Επιπολής + εν τω βάθει κροταφικό
- Πλαγιοφαρυγγικό
- Οπισθοφαρυγγικό
- Προσπονδυλικό
- Παρωτιδικό

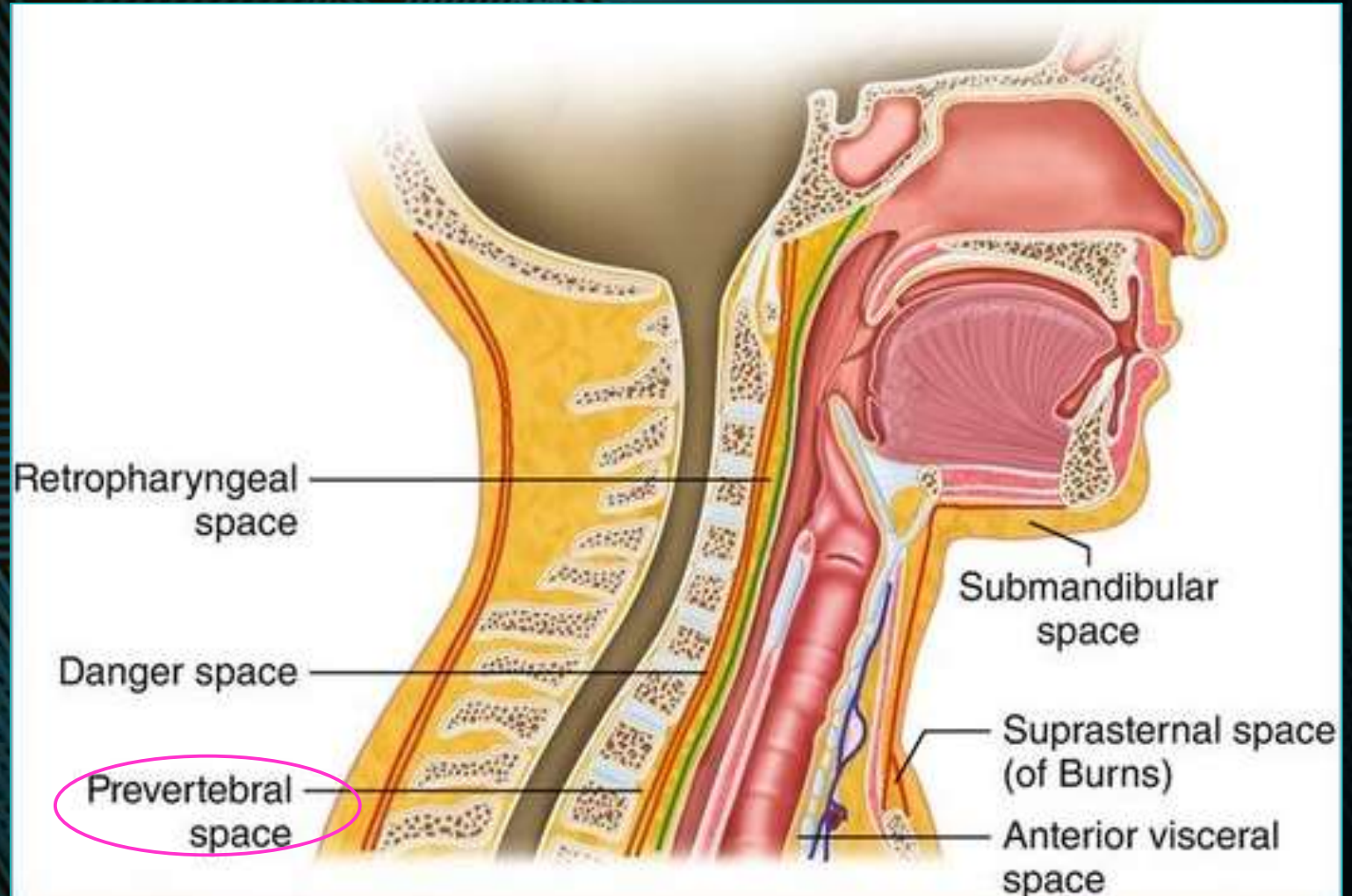


➤ Προσπονδυλικό σε όλο το μήκος της Σ.Σ. μεταξύ προσπονδυλικής περιτονίας και σπονδύλων

συχνότερα από διατιτραίνον τραύμα ή φυματίωση ΣΣ

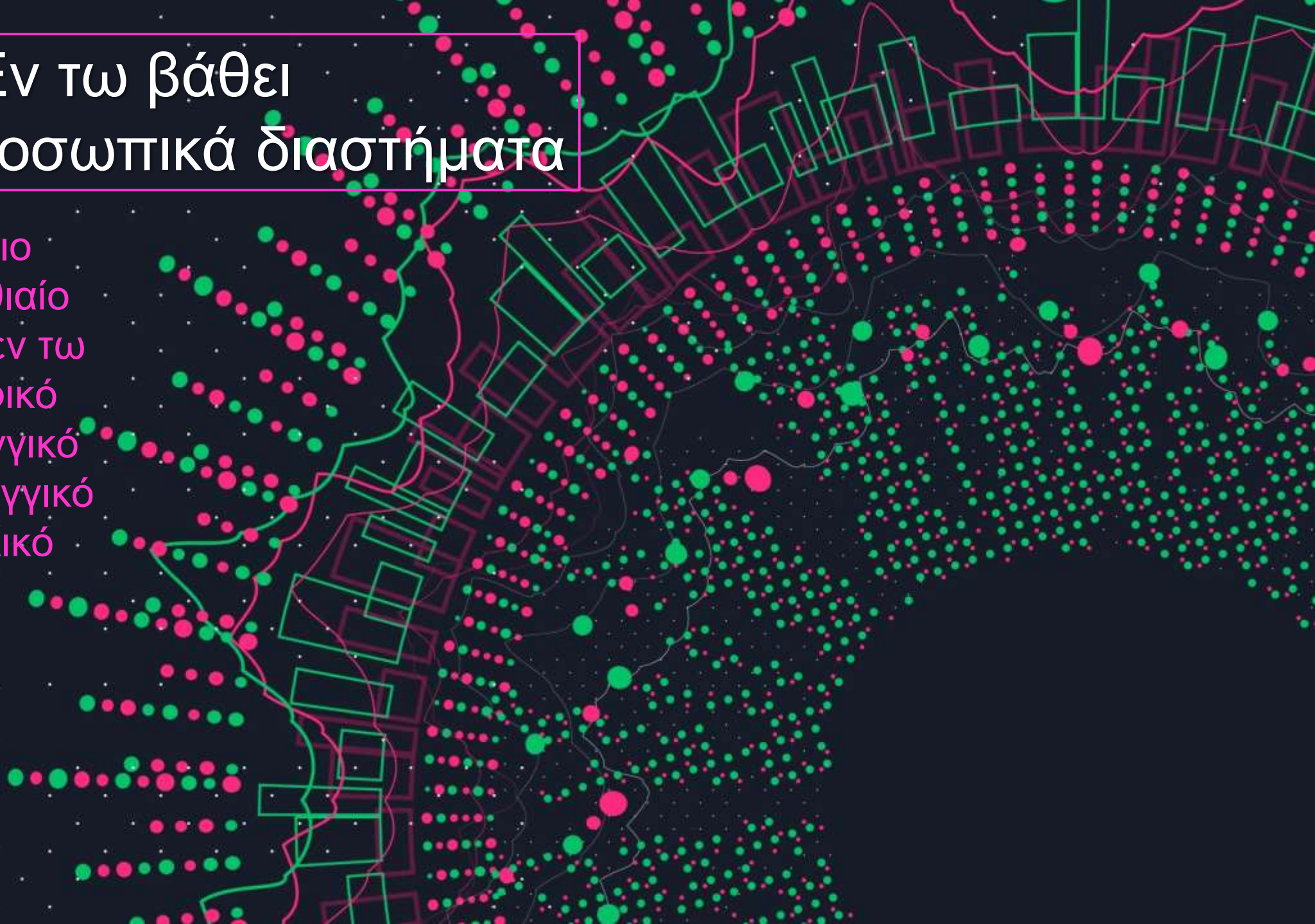


Κίνδυνος επέκτασης λοίμωξης από τον τράχηλο στην κοιλιά!



Εν τω βάθει τραχηλοπροσωπικά διαστήματα

- Υπομασητήριο
- Πτερυγογναθιαίο
- Επιπολής + εν τω βάθει κροταφικό
- Πλαγιοφαρυγγικό
- Οπισθοφαρυγγικό
- Προσπονδυλικό
- Παρωτιδικό

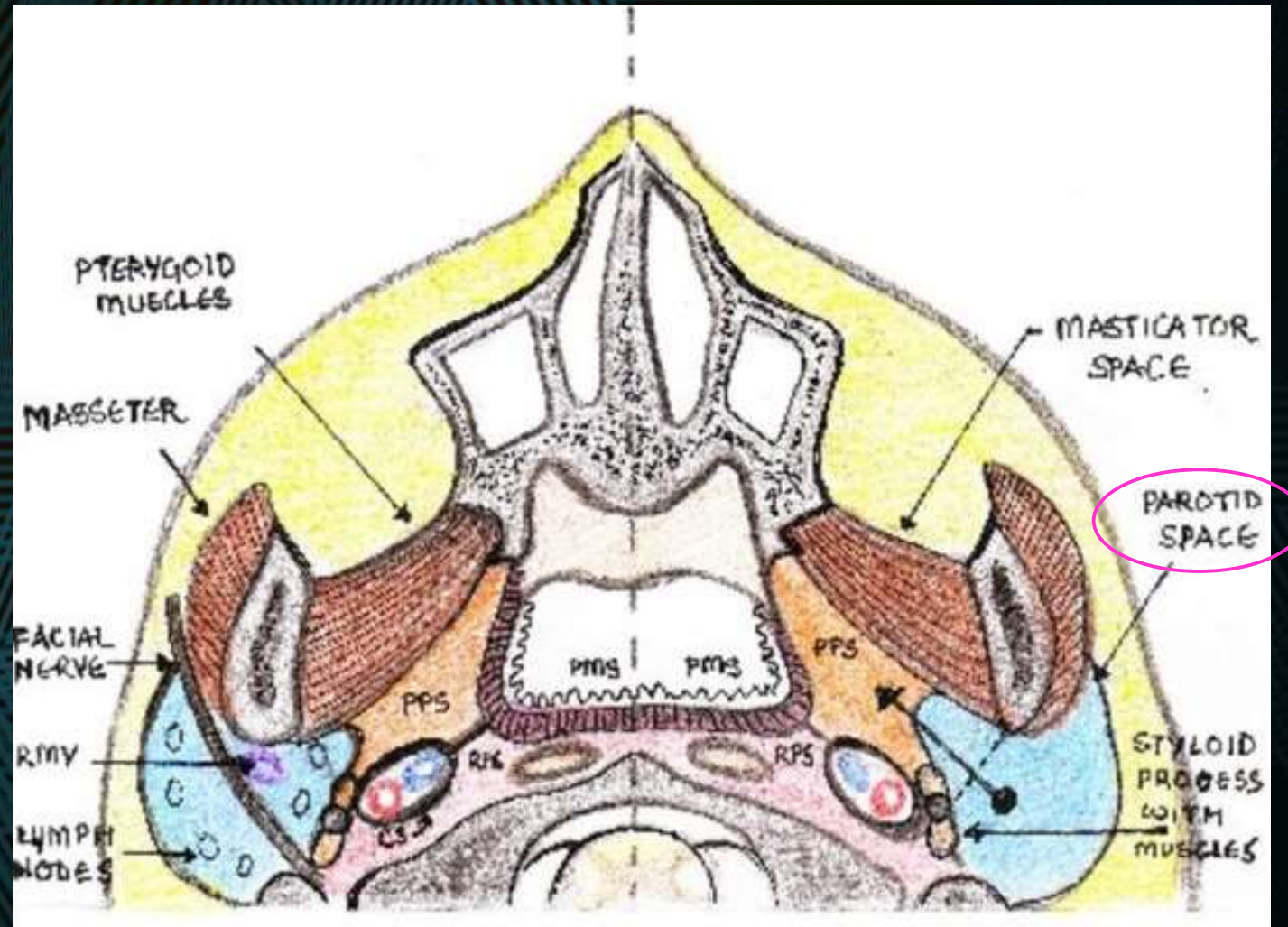


➤ Παρωτιδικό

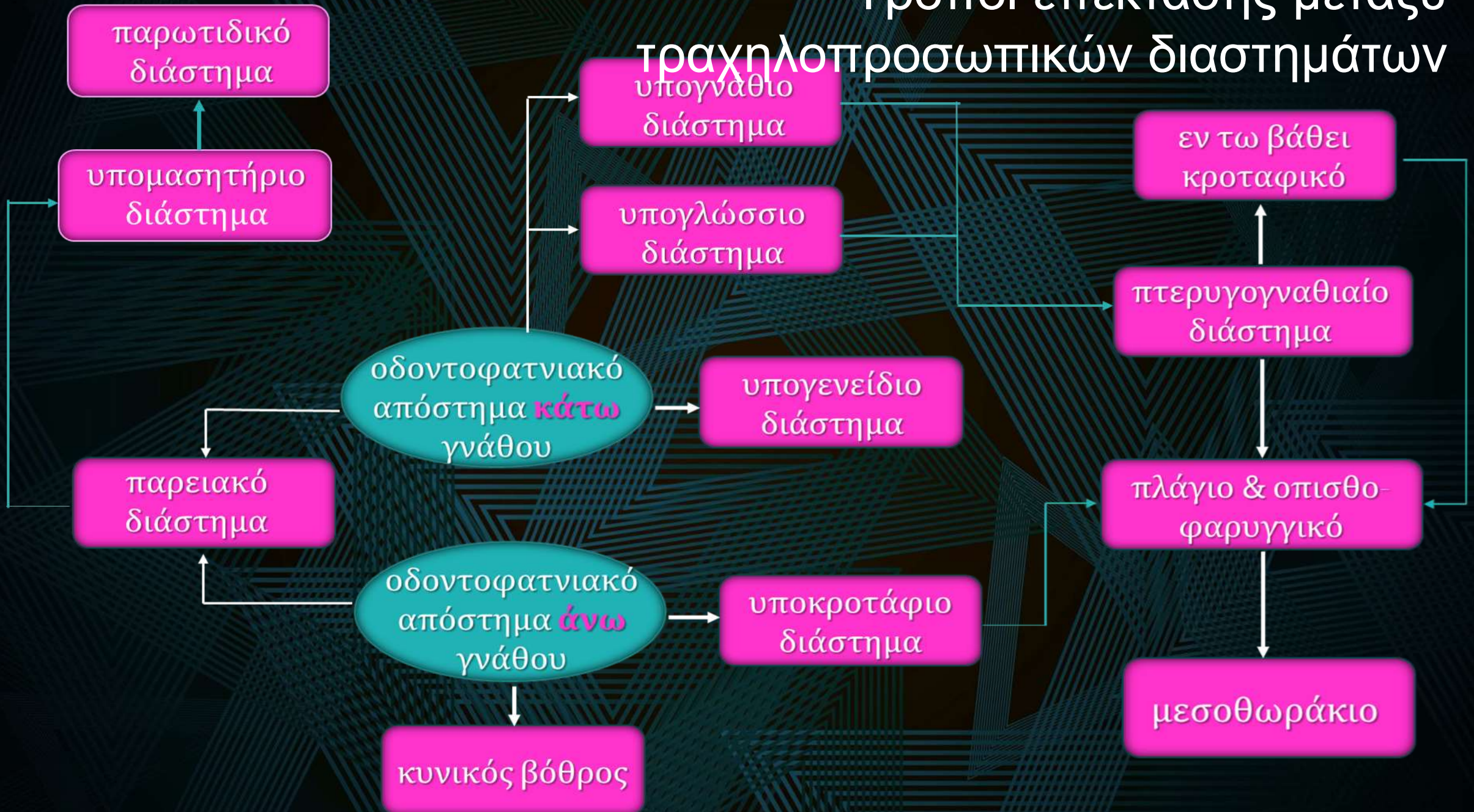
οριοθετείται από επιπολής πέταλο εν τω βάθει τραχηλικής περιτονίας

Επικοινωνία με:

- υπομασητήριο
- πλάγιο φαρυγγικό
- παρωτίτιδες
- λοιμώξεις έξω ακουστικού πόρου + μαστοειδούς
- οδοντογενείς λοιμώξεις δια υπομασητηρίου



Τρόποι επέκτασης μεταξύ τραχηλοπροσωπικών διαστημάτων



Ταξινόμηση τραχηλοπροσωπικών διαστημάτων ανάλογα με επικινδυνότητα

- **Μέσης επικινδυνότητας**
υπογενεΐδιο – υπογνάθιο – υπογλώσσιο – μασητηριακά (πτερυγογναθιαίο, υποκροτάφιο, επιπολής και εν τω βάθει κροταφικά)
- **Υψηλής επικινδυνότητας**
πλάγιο φαρυγγικό, οπισθοφαρυγγικό, danger space



Λόγω κινδύνου επέκτασης

προς:

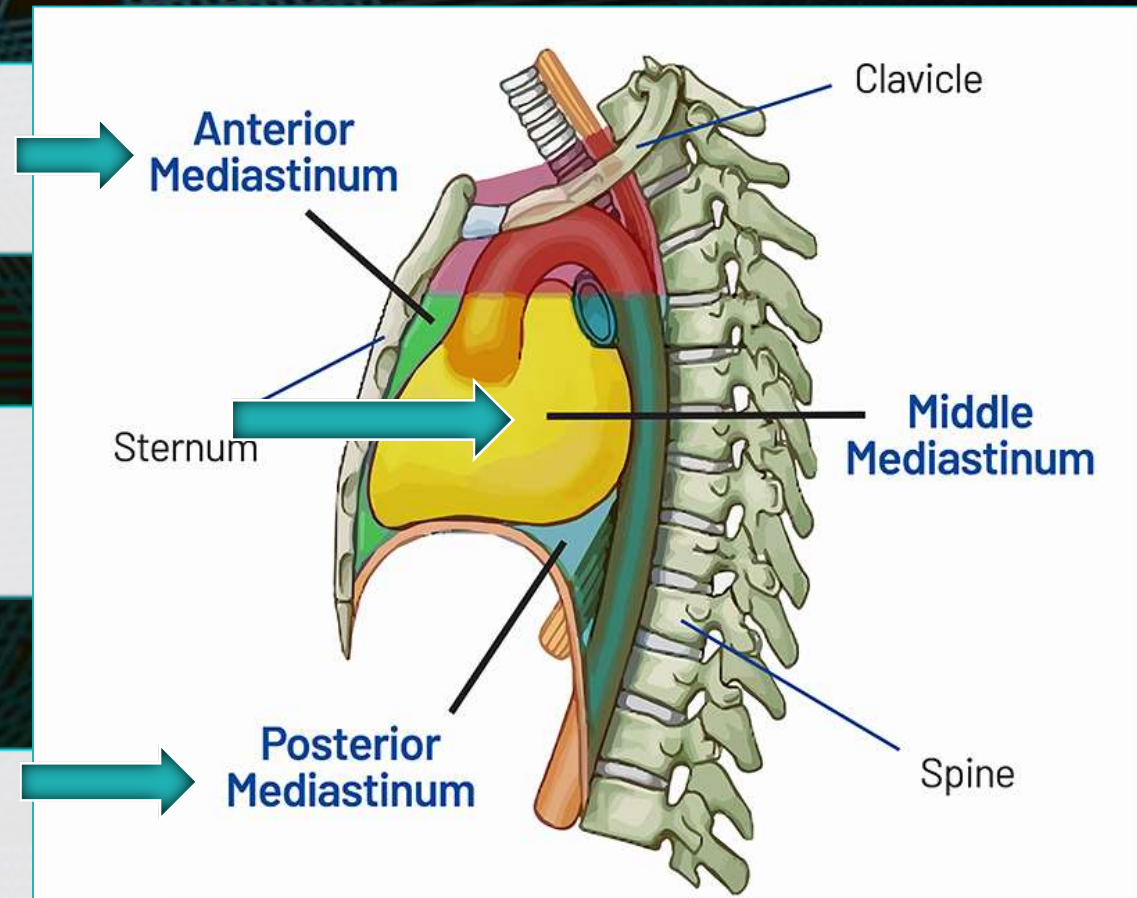
- Προτραχειακά
- Μεσοθωράκιο
- Καρωτιδικό έλυτρο
- Ενδοκρανιακά

Οδοί επέκτασης τραχηλοπροσωπικής λοίμωξης προς μεσοθωράκιο

κατά μήκος προτραχειακής περιτονίας (πρόσθιο μεσοθωράκιο)

δια του καρωτιδικού ελύτρου

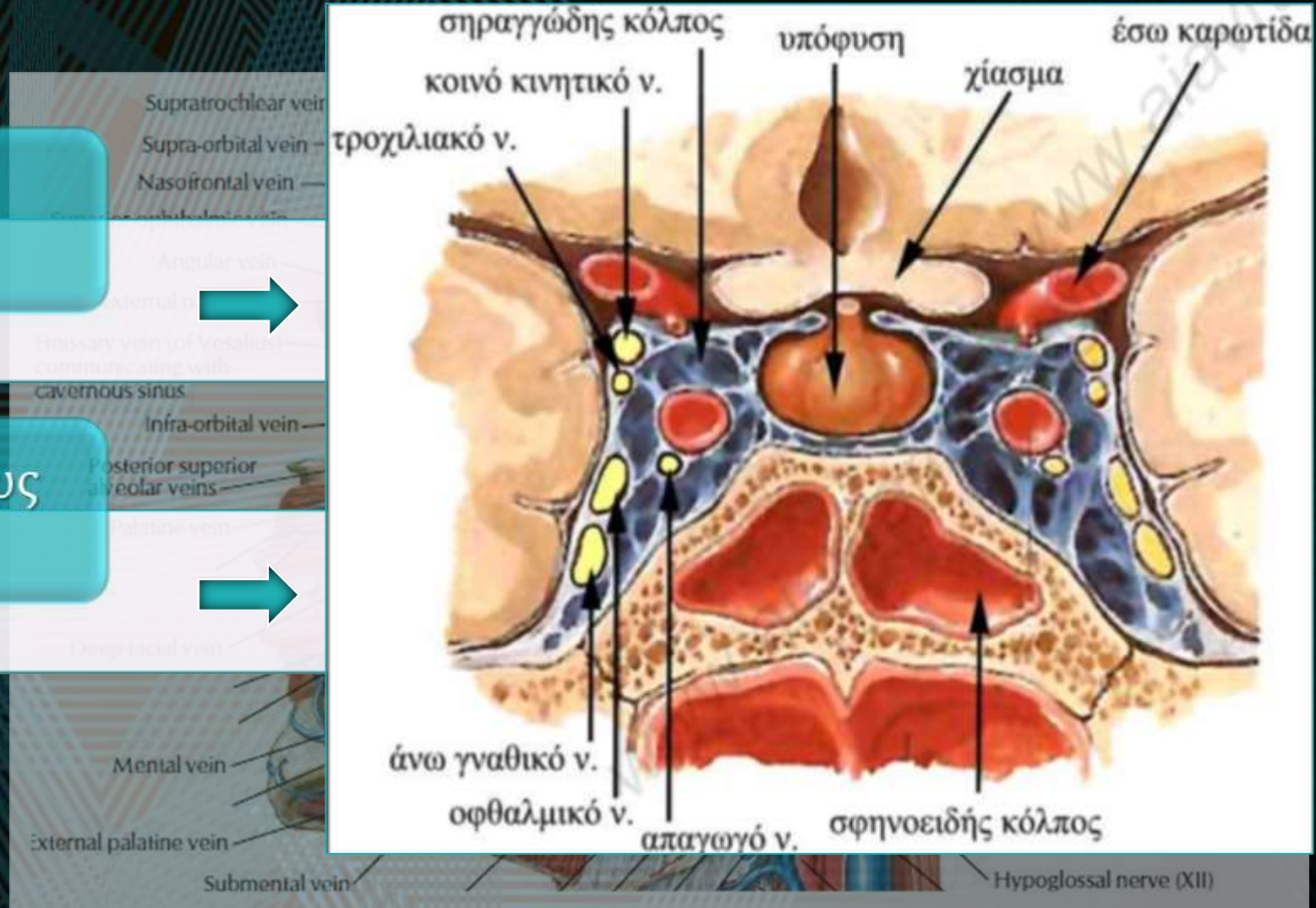
μέσω οπισθοφαρυγγικού διαστήματος προς οπίσθιο μεσοθωράκιο



Αιματογενής επέκταση τραχηλοπροσωπικής λοίμωξης προς σπαραγγώδη κόλπο

δια της γωνιαίας φλέβας

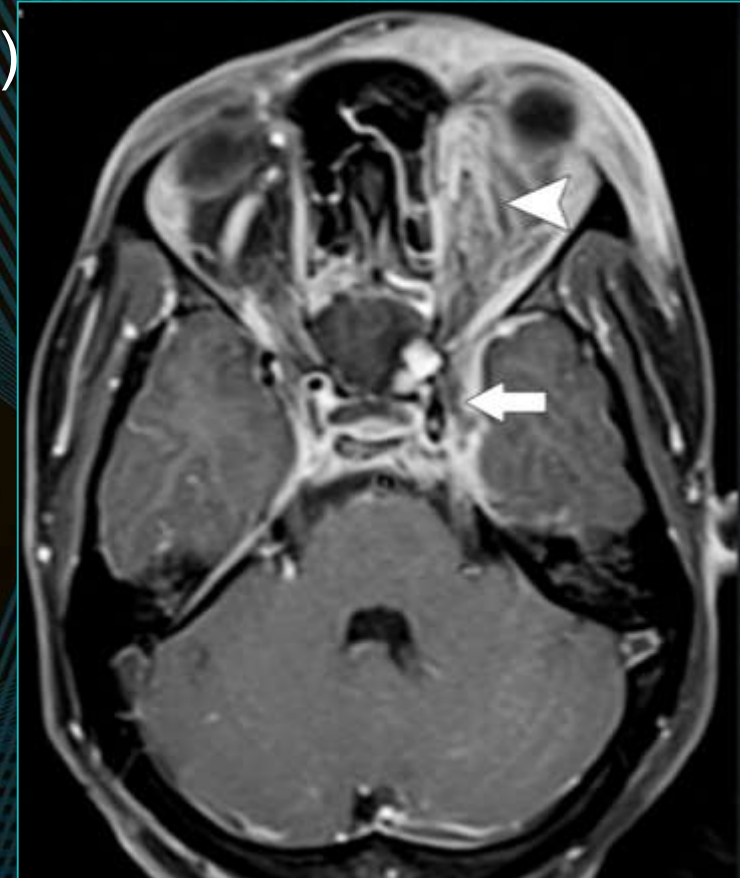
δια πτερυγοειδούς φλεβώδους πλέγματος



Θρόμβωση σηραγγώδους κόλπου – σηραγγώδης θρομβοφλεβίτιδα

Αίτια:

- λοιμώξεις (κυτταρίτιδα ή απόστημα) προσώπου (τρίγωνο κινδύνου)
- οδοντογενείς λοιμώξεις (μέσω κυνικού βόθρου - υποκροτάφιου)
- παραρρινοκολπίτιδες (κυρίως ηθμοειδίτιδα - σφηνοειδίτιδα)
- κυτταρίτιδα κόγχου
- φαρυγγίτιδα ή ωτίτιδα - μαστοειδίτιδα
- τραύμα στοματοπροσωπικής χώρας (εξαγωγές)



Στάδια λοίμωξης

Ορώδης φάση

- 0-36 ώρες
- παραγωγή ορώδους εξιδρώματος
- μαλακό ζυμώδες οίδημα, ελαφρύ ερύθημα, μέτριος πόνος, κακουχία, ↑ θερμοκρασίας
- επικράτηση αερόβιων μικροοργανισμών

Φάση κυτταρ/δας

- 2-5^η ημέρα
- σκληρή διόγκωση, επίταση ερυθήματος, έντονος πόνος, κακουχία, ↑ θερμοκρασίας
- τοπικές συλλογές πύου
- μικτός πληθυσμός αερόβιων/αναερόβιων μικροοργανισμών

Αποστήμα - τοποίηση

- > 5^η ημέρα
- διαπύηση, κλυδασμός, ερύθημα, έντονος πόνος στη ψηλάφηση, έντονη κακουχία
- επικράτηση αναερόβιων μικροοργανισμών

Διαφοροδιάγνωση κυτταρίτιδας / αποστήματος

χαρακτηριστικό	κυτταρίτιδα	απόστημα
διάρκεια	οξεία (1-5 ημ.)	χρόνια (4-10 ημ.)
πόνος	σοβαρός και γενικευμένος	εντοπισμένος
έκταση	μεγάλη	μικρή
εντόπιση	διάχυτη	καλά περιγεγραμμένη
σύσταση κατά την ψηλάφηση	σκληρή →→ ζυμώδης	κλυδάζουσα
διαπύηση	—	+
χρώμα	ερυθρό	κεντρική στυλπνότητα
μικροοργανισμοί	αερόβιοι	αναερόβιοι

Μικροβιολογία λοιμώξεων

Οδοντογενείς λοιμώξεις

Συνήθως εμπλέκονται πολλοί μικροοργανισμοί

- Αμιγώς αναερόβιες (~30%)
- Αμιγώς αερόβιες (~10%)
- Μικτές (60%)
- Μύκητες (σπάνια)



Μικροβιολογία λοιμώξεων

Συχνότεροι μικροοργανισμοί - αίτια οδοντογενών λοιμώξεων

■ Αερόβιοι

- Gram (+) κόκκοι: *Streptococcus spp* (90%), *Staphylococcus* (5%)
- Gram (-): (<5%) *Neisseria*, *Hemophilus* >> *Klebsiella*, *Escherichia*

■ Αναερόβιοι

- Gram (+): *Peptostreptococcus spp*, *Actinomyces*, *Streptococcus spp*
- Gram (-): *Bacteroides* (75%), *Fusobacterium* (25%)

Θεραπευτική αντιμετώπιση

Άρση αιτίου

Διάνοιξη &
παροχέτευση

Αντιμικροβιακή
αγωγή

Κριτήρια παραπομπής σε ειδικό ή νοσοκομείο

- Ταχέως εξελισσόμενη φλεγμονή
- Υψηλός πυρετός ή υποθερμία
- Έντονος τρισμός
- Ανοσοκαταστολή – επιρρέπεια σε λοιμώξεις
- Επέκταση σε τραχηλοπροσωπικά διαστήματα
- Δύσπνοια – ταχύπνοια – βράγχος – συριγμός - ↓ κορεσμού
- Δυσκαταποσία / δυσφαγία
- Σύγχυση – νευρολογικά σημεία
- Αφυδάτωση
- Παιδιά + ηλικιωμένοι (> 65 ετών)
- Εργαστηριακή εικόνα σήψης ($WCC > 14 \times 10^9/l$ $< 4 \times 10^9/l$)

Ενδοστική εντόπιση

Σημεία:

- Επικρουστική ευαισθησία - κινητικότητα
- Χωρίς διόγκωση

Αντιμετώπιση:

- ✓ Διάνοιξη μυλικού θαλάμου για παροχέτευση μέσω ριζικών σωλήνων
- ✓ Ενδοδοντική θεραπεία ή εξαγωγή υπαίτιου δοντιού
- ✓ Αντιβίωση (;) επί μη υποχώρησης συμπτωμάτων

Ενδοστοματική διόγκωση

Χωρίς σημείο κλυδασμού

Άρση αιτίου (διάνοιξη μυλικού θαλάμου ή εξαγωγή)

Ενδοστοματική τομή και διάνοιξη (:)

Ζεστές στοματοπλύσεις

Αντιβίωση για πρόληψη επέκτασης ή/και γενικευμένων συμπτωμάτων

Παρακολούθηση

Με σημείο κλυδασμού

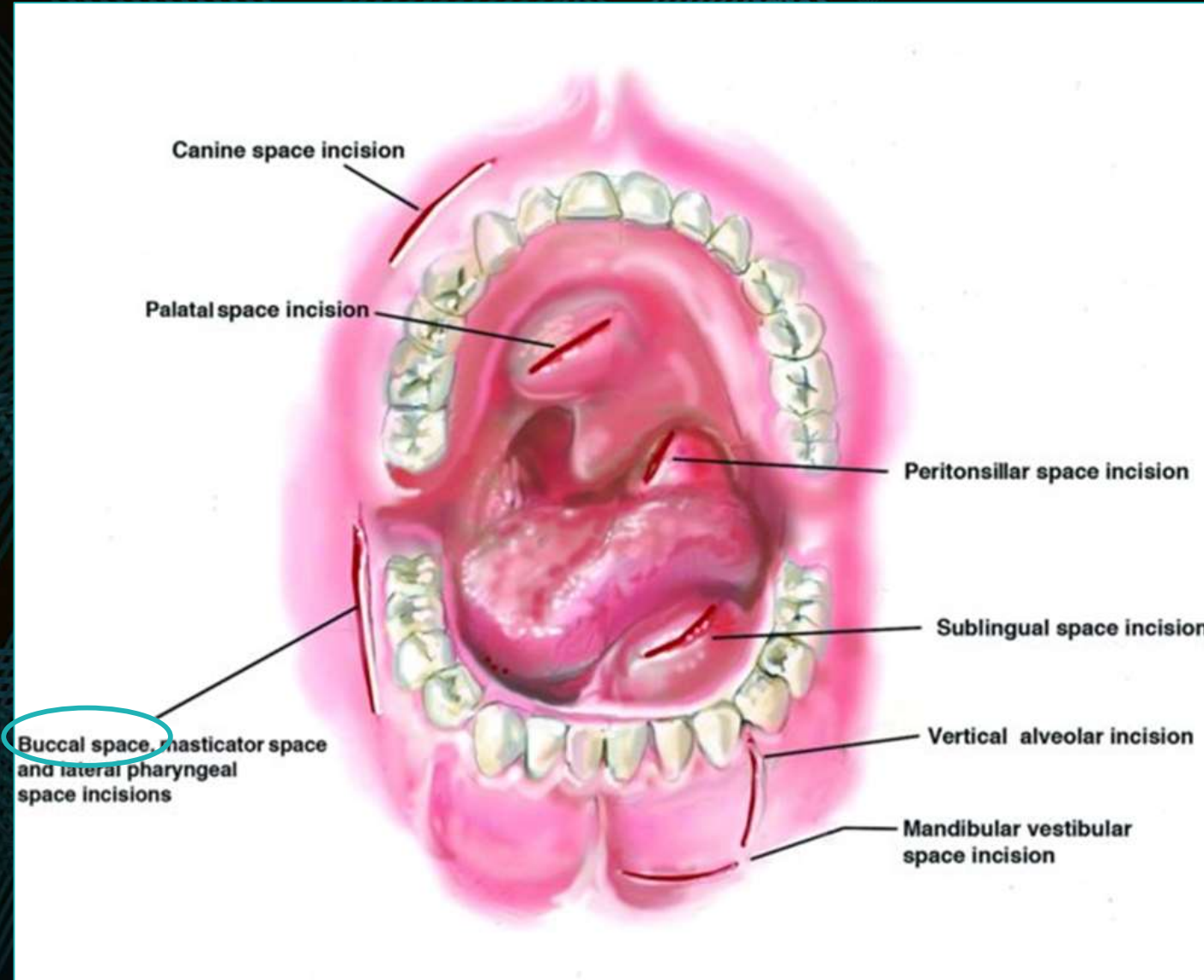
✓ Άρση αιτίου

✓ Τομή στο σημείο κλυδασμού για παροχέτευση

✓ Αντιβίωση για πρόληψη επέκτασης ή/και γενικευμένων συμπτωμάτων

✓ Παρακολούθηση

Θέσεις τομών για διάνοιξη & παροχέτευση αποστημάτων (ενδοστοματικά)

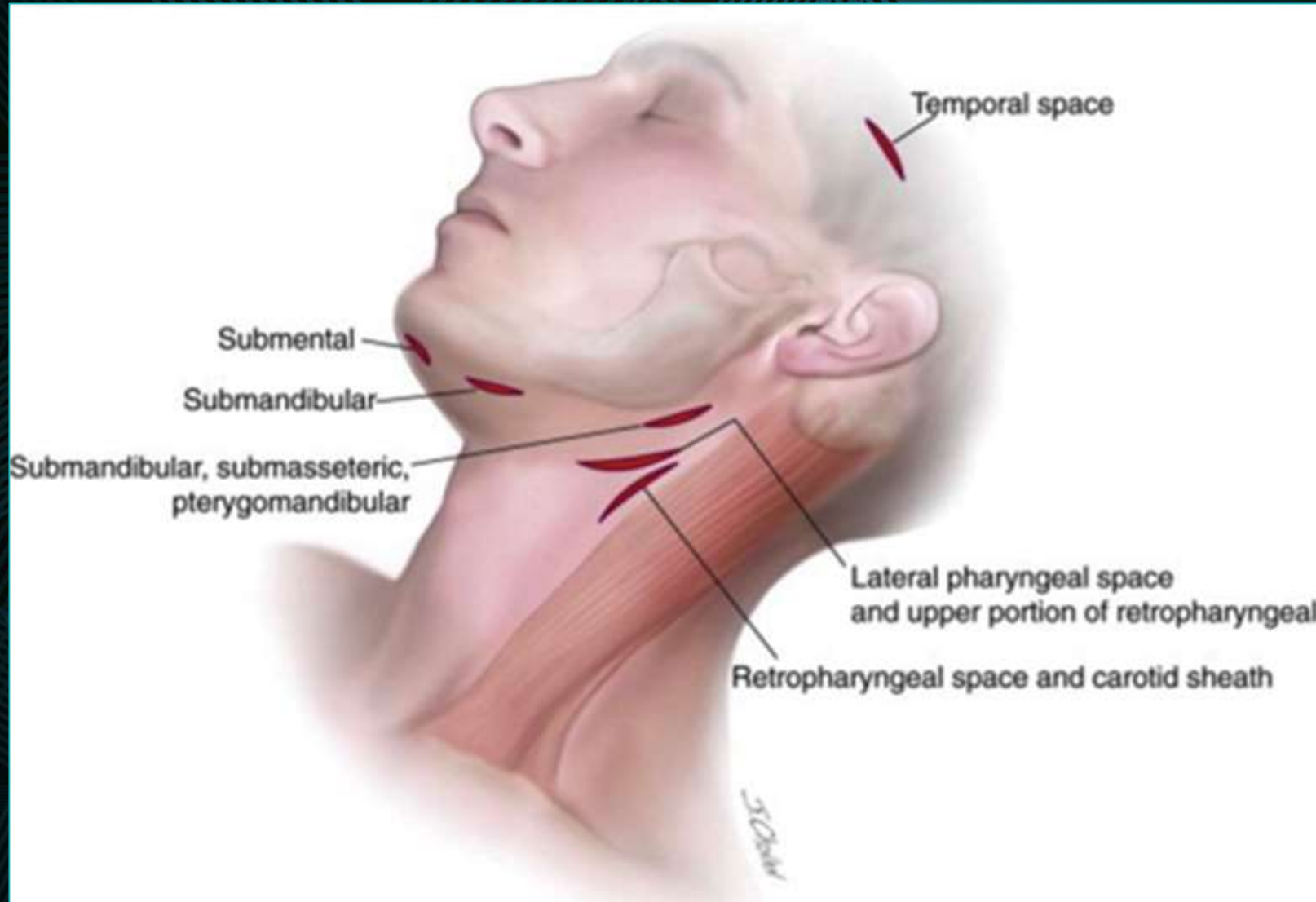


Εξωστοματική διόγκωση

Με σημείο κλυδασιού

- ✓ Άρση αίτιου
- ✓ Τομή και παροχέτευση
- ✓ Αντιβίωση για πρόληψη επέκτασης ή/και γενικευμένων συμπτωμάτων (κατά προτίμηση IV)
- ✓ Παρακολούθηση (κατά προτίμηση σε νοσοκομειακό περιβάλλον)

Θέσεις τομών για διάνοιξη & παροχέτευση αποστημάτων (εξωστοματικά)



Διάνοιξη – παροχέτευση – τοποθέτηση παροχετευτικού οδηγού



Ενδείξεις χορήγησης αντιμικροβιακής αγωγής



- Ταχέως εξελισσόμενη λοίμωξη

- Γενικευμένα συμπτώματα

- Διόγκωση χωρίς κλυδασμό (κυτταρίτιδα)

- Επέκταση σε τραχηλοπροσωπικά διαστήματα

- Δυσπροσπέλαστες συλλογές

Συνήθως συνταγογραφούμενη αντιμικροβιακή

αγωγή

- Πενικιλίνες – ημισυνθετικές πενικιλίνες
- Αμοξικιλίνη + κλαβουλανικό οξύ ή αμπικιλίνη + σουλμπακτάμη
- Κεφαλοσπορίνες
- Κλινδαμυκίνη
- Μετρονιδαζόλη
- Μακρολίδια
- Κινολόνες / αμινογλυκοσίδες

β λακταμικά

Φάσμα β-λακταμικών

Gram (+) κόκκοι

Gram (-): *E.coli*,

Bacteroides,

Klebsiella

Φάσμα κλινδαμυκίνης

στρεπτόκοκκοι

αναερόβια Gram (+) και Gram (-)

Actinomyces spp, *St. aureus*

(όχι MRSA)

Φάσμα

μετρονιδαζόλης

αναερόβιοι μικ/σμοί

Συνήθως συνταγογραφούμενα αντιμικροβιακά ευρέος φάσματος

+
+
κινολόνες
αμινογλυκοσίδες
αμπικιλίνη+ σουλμπακτάμη

παρεντερική χορήγηση
(εναλλακτικά)

εναλλακτικά
μακρολίδια

κλινδαμυκίνη

+
μετρονιδαζόλη



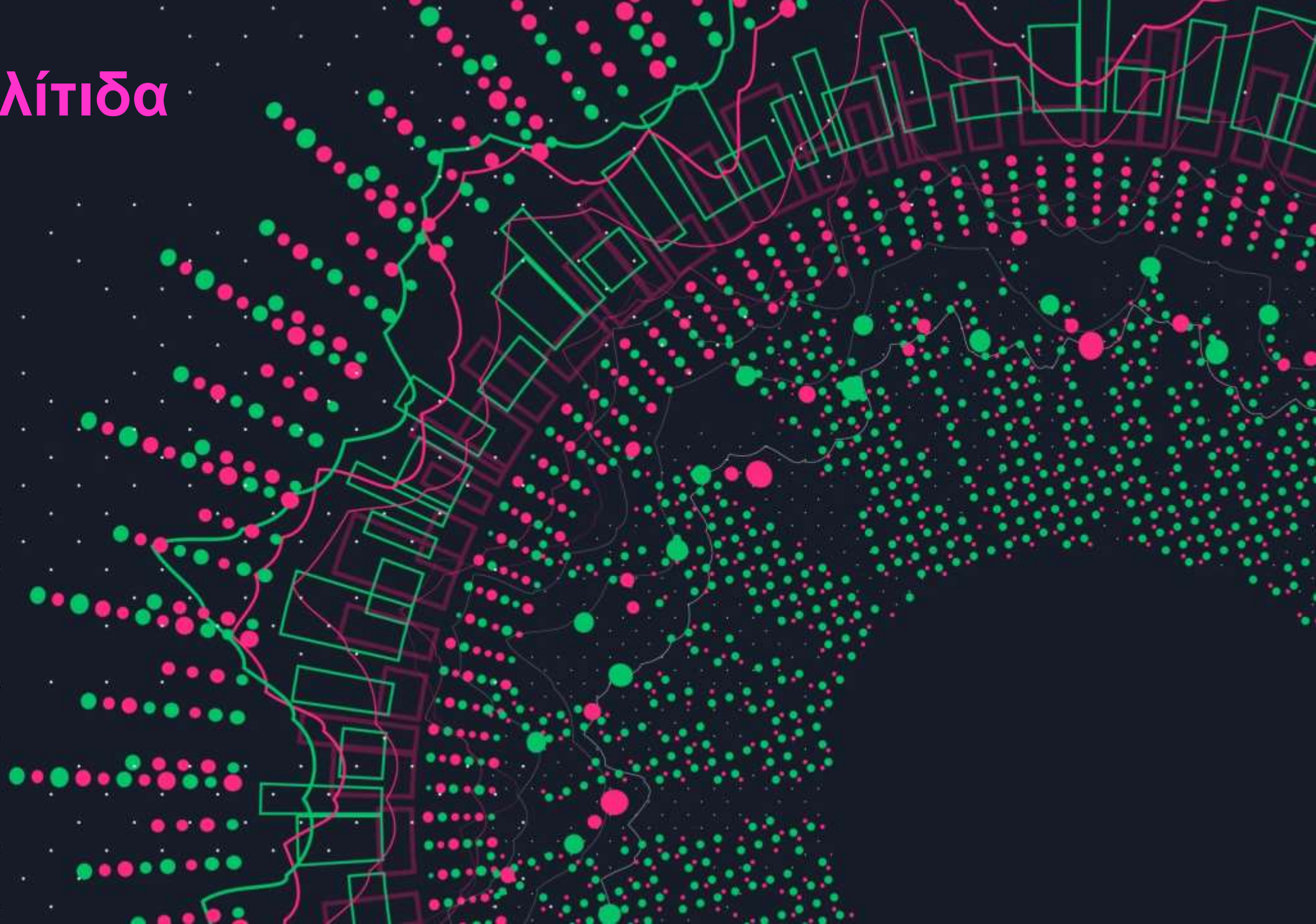
σε συμμετοχή αναερόβιων

αμοξυκιλλίνη/αμοξυκιλλίνη + κλαβουλανικό



σε αλλεργία σε β-λακταμικά

Οστεομυελίτιδα



Οστεομυελίτιδα

= φλεγμονώδης εξεργασία μυελού οστών, δυνητικά επεκτεινόμενη σε προσκείμενο φλοιό και περίοστεο

Μικρότερη επίπτωση σήμερα λόγω ευρείας χρήσης αντιβιοτικών

Συνήθως μικτές λοιμώξεις

Συχνότερα παθογόνα

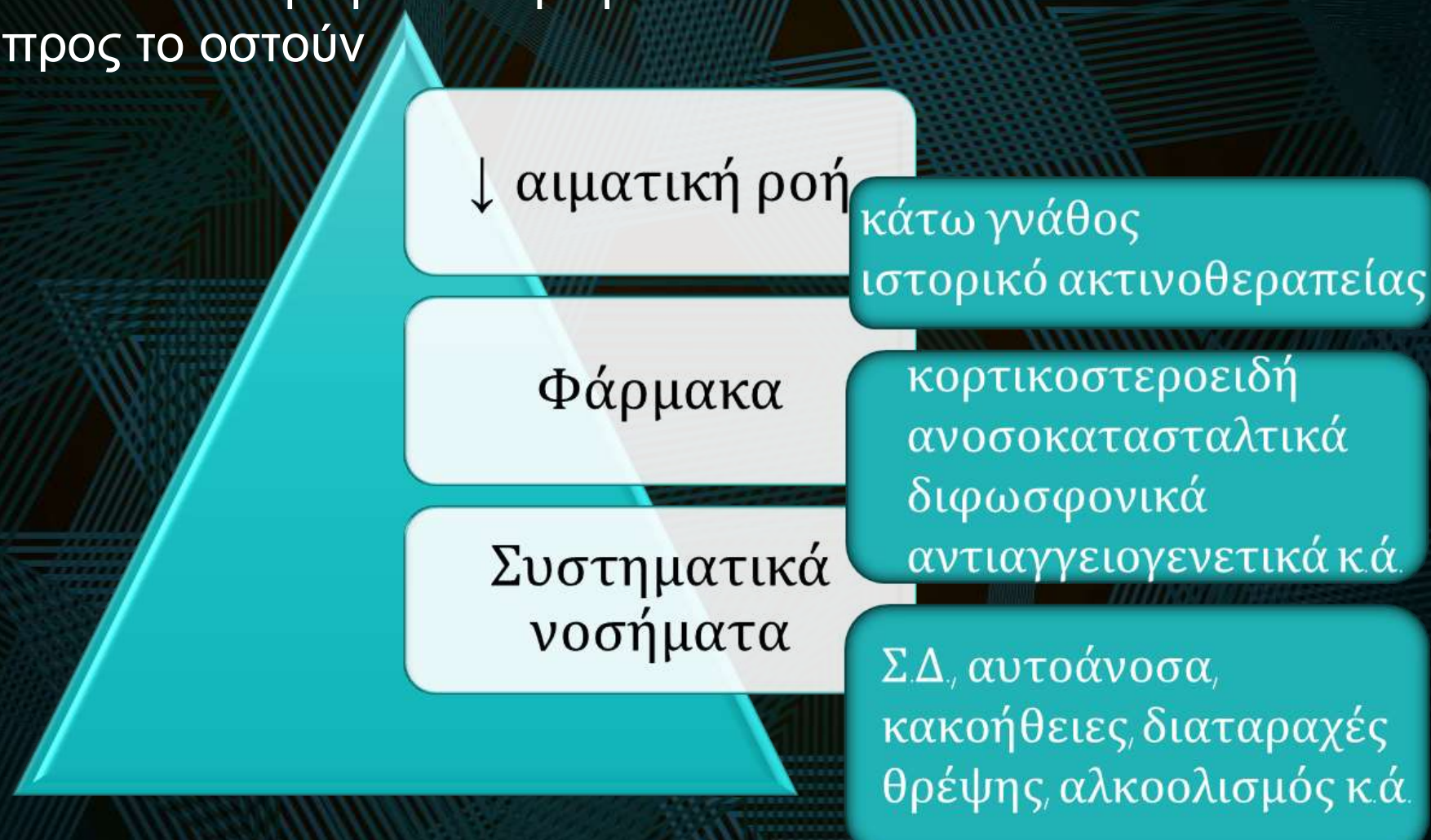
Gram (+) κόκκοι: *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus spp*,
Actinomyces israelii, *Lactobacillus spp*,
Mycobacterium spp.

Gram (-): *E. coli*, *Bacteroides spp*, *Klebsiella spp*, *Haemophilus spp*.

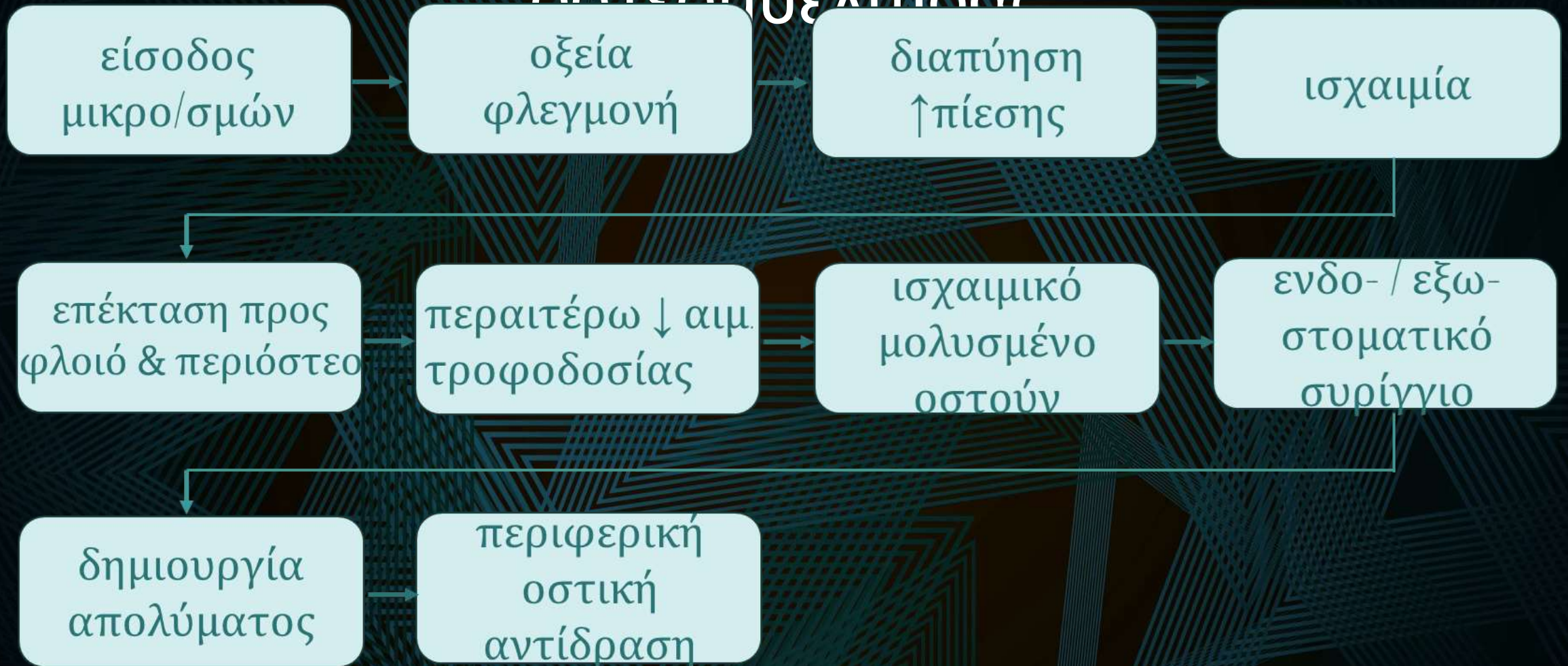
Οστεομυελίτιδα

Αναπτύσσεται σε έδαφος συστηματικών μολυστικών παραγόντων με δυσμενή επίδραση σε:

- αντίσταση οστού στον λοιμογόνο παράγοντα
- αιματική ροή προς το οστόν



Ανάπτυξη και εξέλιξη οστεομυελίτιδας



Ταξινόμηση οστεομυελίτιδας

Οξεία (< 1 μήνα)

- Οδοντογενής ή μετεγχειρητική ή μετατραυματική
- Παραγωγική / μη παραγωγική (με / χωρίς διαπύηση)

Χρόνια (>1 μήνα)

- Υποτροπιάζουσα πολυεστική (σε παιδιά)
- Οστεομυελίτιδα Garré
- Χρόνια παραγωγική οστεομυελίτιδα
 - ξένο σώμα
 - συστηματικό νόσημα
 - ανθεκτικό στέλεχος
- Χρόνια τοπική ή διάχυτη σκληρυντική οστεομυελίτιδα

Κλινική εικόνα οστεομυελίτιδας

Οξεία (< 1 μήνα)

- Πόνος, οίδημα, ερυθρότητα
- Πυρετός, κακουχία, επιχώρια λεμφαδενίτιδα
- Υπαισθησία
- Τρισμός

Εργαστηριακά: λευκοκυττάρωση

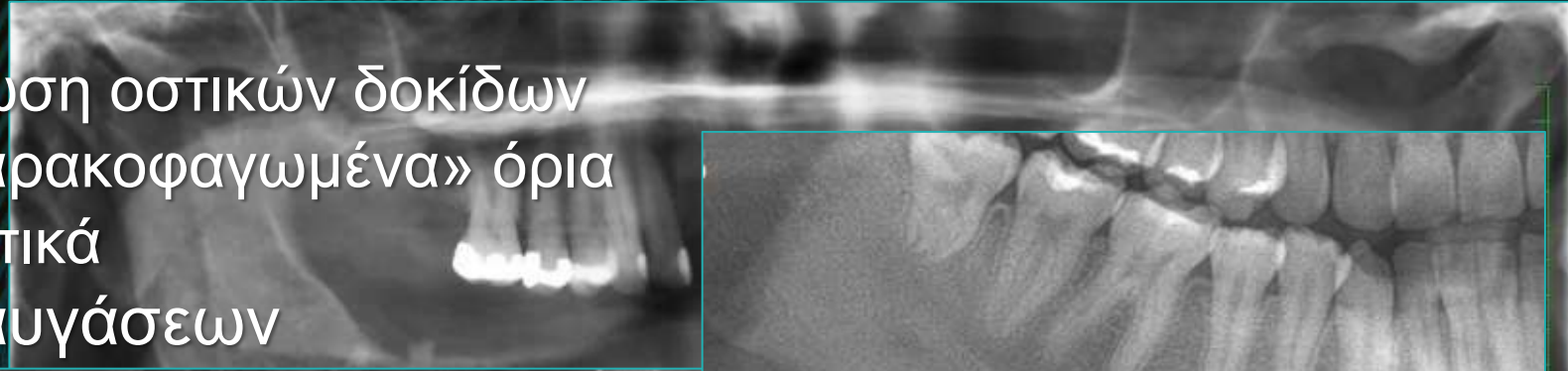
Χρόνια (>1 μήνα)

- Συρίγγια (ενδο- / εξω-στοματικά)
- Εκτεθειμένο οστόν με ή χωρίς απολυματοποίηση
- Παθολογικό κάταγμα



Ακτινογραφική εικόνα οστεομυελίτιδας

- απεικονιστικά ευρήματα 1-2 εβδομάδες μετά έναρξη
- ↓ οστικής πυκνότητας, αραίωση οστικών δοκίδων
- οστεολυσία με ανώμαλα «σαρακοφαγωμένα» όρια
- οστική πύκνωση υποπεριοστικά
- συνδυασμός σκιάσεων/διαυγάσεων
- σχηματισμός απ...



Θεραπεία οστεομυελίτιδας

- Επιβεβαίωση διάγνωσης με ιστολογική εξέταση
- Ανέρευση και άρση αιτίου
- Αποκατάσταση προδιαθεσικού υποστρώματος
- Καλλιέργεια και αντιβιογράμμα
- Μακροχρόνια χορήγηση αντιμικροβιακών ευρέος φάσματος
 - β-λακταμικά + μετρονιδαζόλη
 - κλινδαμυκίνη
- Χειρουργική θεραπεία
 - ήπιος χειρουργικός καθαρισμός (αφαίρεση απολυμάτων, νεαροποίηση)
 - περιφερική οστεκτομή (= αφαίρεση προστομιακού φλοιώδους πετάλου)
 - τμηματική οστεκτομή

Χειρουργική θεραπεία οστεομυελίτιδας





Ευχαριστώ για την προσοχή
σας!