·病例报道·

椎间盘鲍曼不动杆菌感染累及椎体一例

张磊，邹海兵，禹志宏，丁元洪

【中图分类号】R814.42；R681.5 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2011)12-1342-01

病例资料 患者，男，40 岁。因腰部及臀部疼痛 2 个月入院。患者于 2 个月前无明显诱因出现腰部疼痛，呈间断性，活动时加重，休息时减轻，咳嗽、打喷嚏时加重，后出现双侧臀部疼痛，在外院行对症治疗，症状无明显缓解，现症状加重，睡觉翻身困难，来我院就诊。既往体健。否认肝炎、结核病史，否认药物过敏史。体格检查：T 36.4℃，P 71 次/分，R 18 次/分，BP 110/80 mmHg。专科情况：脊柱 L_3～L_5 棘突、棘突间隙压痛及叩击痛，屈颈、鼓腹试验、双侧直腿抬高试验均阴性，双下肢感觉、肌力未见明显异常，马鞍区感觉正常，膝腱、跟腱反射存在，Babinski 征(－)。我院 CT 示(图 1～4)：$L_{4,5}$ 椎体较相邻椎体变扁，其椎间隙变窄，相邻椎体终板呈虫蚀样骨质破坏，部分骨质破坏区呈轻微硬化改变，椎体及椎间隙周围软组织肿胀。实验室检查：白细胞计数 10.97×10^9/l、中性粒细胞比值 81.9%、中性粒细胞计数 8.99×10^9/l、淋巴细胞比值 14.5%。入院后在全麻下行腰椎病灶清除术，术中见：L_4～L_5 椎间盘大部分缺失，髓核呈絮状，上下软骨板骨质破坏，局部骨质增生硬化，双侧 L5 神经根水肿增粗，脊髓神经根粘连严重。术后碎组织及髓核组织培养＋药敏提示鲍曼不动杆菌。术后预防感染对症治疗，住院 21 天，伤口甲级愈合，患者痊愈出院。出院诊断：L_4～L_5 椎间盘炎(鲍曼不动杆菌感染)。

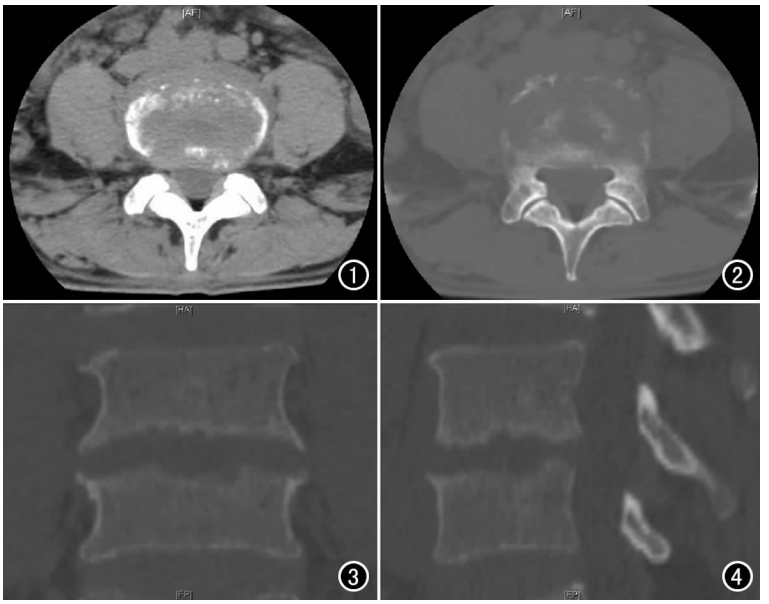

图 1 椎体周围软组织肿胀。 图 2 椎体呈不规则骨质破坏，椎体横轴面形态尚完整。 图 3 CT 冠状面示椎间隙变窄，椎体呈虫蚀样骨质破坏。 图 4 CT 矢状面示骨质破坏区可见轻度增生硬化。

讨论 椎间盘炎通常是椎体感染蔓延的结果，也可继发于手术、椎间盘穿刺或邻近组织感染。成人的椎间盘炎多见于年纪较大者，以腰椎为好发部位，多为金黄色葡萄球菌感染，其次为大肠杆菌，其它病菌少见[1,2]。条件致病菌鲍曼不动杆菌(Acinetobacter baumannii，Ab)所致的原发性椎间盘炎并累及椎体者更为少见，国内未见有关脊柱鲍曼不动杆菌感染 CT 表现及诊断的报道。鲍曼不动杆菌是不动杆菌的一个基因型，在不动杆菌中占第一位，属于奈瑟氏菌科，也是广泛存在于自然界的条件致病菌[3]。感染人群多见于老年患者、危重疾病及机体抵抗力低的患者，以及使用各种侵入性操作和应用广谱抗菌药物的患者。其感染部位以下呼吸道最为常见。以腰椎及腰椎间盘首发的鲍曼不动杆菌非常少见。结合本例鲍曼不动杆菌的 CT 表现对照手术病理所见，本例主要 CT 表现为：椎间盘变窄，相邻椎体面骨质呈较为均匀一致的虫蚀样破坏，骨质破坏面大部分可见轻度硬化缘，椎体及椎间隙周围软组织轻度肿胀，但无腰大肌冷脓肿形成等表现。累及神经根的表现：双侧 L_5 神经根水肿增粗，分界不清。通过回顾其它病菌的椎间盘、脊柱感染[1-4]，本例鲍曼不动杆菌的椎间盘炎、脊柱炎的 CT 表现有别于脊柱结核、布氏杆菌感染及化脓性脊柱炎。骨质破坏：布氏杆菌感染椎体破坏前上角缺如、碎裂，局部可见游离的碎骨块[4]，破坏区形成骨质硬化，此外脊椎韧带可见钙化，腰大肌无脓肿形成；脊柱结核的骨破坏呈溶骨性并常见死骨形成，有明显的骨质疏松但早期无骨质硬化改变，一般要在半年后出现骨硬化增生，椎体塌陷常较严重，腰大肌脓肿很常见，其椎间隙较早出现变窄；化脓性脊柱炎椎体破坏迅速，由于骨反应早期即可出现，故很少引起椎体塌陷[1]，此外化脓性脊柱炎累及附件的机会较多，相邻椎体间骨桥形成时间早且快。

由于鲍曼不动杆菌引起的感染有明显上升趋势且呈多重耐药性，加之影像学研究较少，临床误诊的概率较大，单纯的抗炎治疗很难凑效，故容易误认为其它疾病而耽误治疗，术前确诊非常困难。本文讨论的鲍曼不动杆菌 CT 表现及鉴别诊断仅以 1 例为出发点，对其更严谨、准确的诊断与鉴别诊断需总结大量病例进行深入研究。

参考文献：

[1] 王云钊. 中华影像医学-骨肌系统卷[M]. 北京：人民卫生出版社，2002. 139-144.

[2] 张海栋，王仁发，宋少辉，等. 脊柱化脓性感染的 MRI 征象[J]. 放射学实践，2010，25(2)：189-192.

[3] Bruckner DA，Colonna P. Nomenclature for aerobic and facultative bacteria[J]. Clin Infect Dis，1995，21(2)：263.

[4] 刘志，李媛媛，杨东奎，等. 脊柱慢性布氏菌病影像学表现[J]. 放射学实践，2008，23(9)：1041-1043.

作者单位：442000 湖北，湖北医药学院附属人民医院创伤骨科
作者简介：张磊(1978－)，男，湖北十堰人，主治医师，硕士，主要从事骨与关节疾病诊断及治疗工作。
通讯作者：邹海兵，E-mail：zhlei1978@126.com

(收稿日期：2011-02-14)