

Spinal Epidural Abscess

Alina Pervez Razak^{1*}, Anjum Pervez², Pervez Abdul Razak³,

Supervisor - Mariam Gogichadze⁴

¹ Student, Faculty of Medicine, School of Health Sciences, University of Georgia, Tbilisi, Georgia.

² Invited lecturer, Faculty of Medicine, Ivane Javakhishvili Tbilisi State University, Tbilisi, Georgia.

³ Professor, Invited lecturer, Faculty of Dentistry, School of Health Sciences, University of Georgia, Tbilisi, Georgia.

⁴ Faculty of Medicine, School of Health Sciences, PhD, DBS; University of Georgia, Tbilisi, Georgia.

*Correspondence: alinaprazak@gmail.com

Abstract

Spinal Epidural Abscess (SEA) is a rare but severe condition that results in mortality if it has not been diagnosed or is diagnosed in the later stages. The prognosis of SEA is important before neurological deficit develops. The diagnosis is difficult for SEA as the symptoms are common with other diseases. Most patients have symptoms of fever and severe back ache. Gadolinium-enhanced magnetic resonance imaging is the most accurate method of diagnosis. Surgical drainage together with systemic antibiotics is the treatment of choice for SEA. The consequence of SEA is greatly influenced by the severity and duration of neurological deficits prior to surgery. Increased awareness of the disease is necessary for successful treatment.

Key words: Spinal Epidural Abscess (SEA), Haematogenous, Spinal cord, Paralysis, Staphylococcus aureus

References

1. Sendi, P., Bregenzer, T., & Zimmerli, W. (2007). Spinal epidural abscess in clinical practice. *QJM*, 101(1), 1–12. <https://doi.org/10.1093/qjmed/hcm100>
2. Khanna, R. K., Malik, G. M., Rock, J. P., & Rosenblum, M. L. (1996). Spinal Epidural Abscess: Evaluation of Factors Influencing Outcome. *Neurosurgery*, 39(5), 958–964. <https://doi.org/10.1097/00006123-199611000-00016>

სპინალური ეპიდურალური აბსცესი

ალინა პერვეზ რაზაკი^{1*}, ანჯუმ პერვეზი², პერვეზ აბდულ რაზაკი³

ხელმძღვანელი - მარიამ გოგიჩაძე⁴

¹საქართველოს უნივერსიტეტის მედიცინის მეცნიერებათა სკოლის მედიცინის ფაკულტეტის სტუდენტი

²ივანე ჯავახიშვილის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის მედიცინის ფაკულტეტის მოწვეული ლექტორი

³საქართველოს უნივერსიტეტის მედიცინის მეცნიერებათა სკოლის სტომატოლოგიის ფაკულტეტის მოწვეული ლექტორი

⁴ PhD, ბიოლოგიის მეცნიერებათა დოქტორი, საქართველოს უნივერსიტეტის ასოცირებული პროფესორი.

* Correspondence: alinaprazak@gmail.com

აბსტრაქტი

სპინალური ეპიდურალური აბსცესი (SEA) იშვიათი, მაგრამ მძიმე დაავადებაა, რომელიც დაგვიანებული დიაგნოზისა და მკურნალობის შემთხვევაში პაციენტის სიკვდილით სრულდება. SEA-ს პროგნოზის გათვალისწინება მნიშვნელოვანია ნევროლოგიური დეფიციტის განვითარებამდე. თუმცა დიაგნოსტიკა რთულდება სხვა დაავადებათა სიმპტომების მსგავსების გამო. ყველაზე ეფექტური გადოლინიუმით გაძლიერებული მაგნიტურ რეზონანსული ტექნიკის გამოყენებაა. შერჩეულია ქირურგიული დრენაჟი და ანტიბიოტიკებით სისტემური მკურნალობა. SEA-ს მკურნალობის შედეგზე გავლენას ახდენს ქირურგიულ ჩარევამდე არსებული მძიმე და ხანგრძლივი ნევროლოგიური დარღვევები. დაავადების მიმართ ცნობიერების ამაღლება აუცილებელია წარმატებული მკურნალობისათვის.

საკვანძო სიტყვები: სპინალური ეპიდურალური აბსცესი (SEA), ჰემატოგენური, ზურგის ტვინი, დამბლა, ოქროსფერი სტაფილოკოკი.

3. Baker, A. S., Ojemann, R. G., Swartz, M. N., & Richardson, E. P., Jr. (1975). Spinal Epidural Abscess. *New England Journal of Medicine*, 293(10), 463–468. <https://doi.org/10.1056/nejm197509042931001>
4. Danner, R. L., & Hartman, B. J. (1987). Update of Spinal Epidural Abscess: 35 Cases and Review of the Literature. *Clinical Infectious Diseases*, 9(2), 265–274. <https://doi.org/10.1093/clinids/9.2.265>
5. Mackenzie, A. R., Laing, R. B. S., Smith, C. C., Kaar, G. F., & Smith, F. W. (1998). Spinal epidural abscess: the importance of early diagnosis and treatment. *Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry*, 65(2), 209–212. <https://doi.org/10.1136/jnnp.65.2.209>
6. Darouiche, R. O. (2006). Spinal Epidural Abscess. *New England Journal of Medicine*, 355(19), 2012–2020. <https://doi.org/10.1056/nejm-ra055111>
7. Bond, A., & Manian, F. A. (2016). Spinal Epidural Abscess: A Review with Special Emphasis on Earlier Diagnosis. *BioMed Research International*, 2016, 1–6. <https://doi.org/10.1155/2016/1614328>