

前瞻性随访污染硬膜外类固醇注射导致真菌性脑膜炎患者的早期临床观察

Thomas M. Kerkering, MD; Marissa L. Grifasi, PharmD; Anthony W. Baffoe-Bonnie, MD; Ekta Bansal, MD; Dorothy C. Garner, MD; Jean A. Smith, MD; Deborah D. Demicco, MD; Charles J. Schleupner, MD; Rabia A. Aldoghaither, MD; and Vipul A. Savaliya, MD

背景: 应用受到污染的甲基强的松龙进行硬膜外类固醇注射, 导致美国多区域爆发真菌性脑膜炎。

目的: 描述该病早期的临床表现和治疗的初步反应。

设计: 以标准化观察研究进行设计, 收集 2012 年 10 月 4 日至 2012 年 10 月 31 号病例。

地点: 选择弗吉尼亚州某所 800 张病床的医院。

患者: 172 例在该医院接受了污染的甲基强的松龙进行硬膜外类固醇注射的患者。

干预措施: 应用标准化方法来筛查, 定义病例, 处理和数据收集。

检测方法: 临床表现, 脑脊液, 磁共振成像, 血清和脑脊液中伏立康唑的浓度, 以及临床医生对治疗反应的评估。

结果: 172 例患者在医院接受了污染的甲基强的松龙进行硬膜外类固醇注射, 因为具有中枢神经系统疾病的症状或体征, 其中 131 例患者进行了腰椎穿刺。131 例患者中 25 例 (占总数的 19%) 被诊断为中性粒细胞性脑膜炎。所有的患者起初都仅应用伏立康唑治疗。3 例患者在治疗期间发生中风。10 例患者发生蛛网膜炎, 另有 1 例发生硬脑膜外脓肿, 9 例患者发生尿潴留。15 例患者继续接受伏立康唑治疗, 10 例患者被更换为两性霉素 B 治疗。到治疗的第 13 天, 脑脊液白细胞计数开始减少。对患者进行磁共振成像检查发现脑室炎, 软脑膜增强, 脑梗死, 脑出血和蛛网膜炎。不同患者血清中伏立康唑水平差别巨大, 脑脊液中伏立康唑的浓度约为血清浓度的 50%。感染真菌已培养出为玉米大斑喙属和枝孢属。

局限性: 这是一个针对突然爆发并不断进展的疾病的观测研究。并非所有的暴露患者都进行了评估。随访跟踪时间太短以至于难以确定最终结果。

结论: 这家医院内接受污染甲基强的松龙进行硬膜外类固醇注射的患者已被确诊为脑膜炎。通过经验性应用伏立康唑治疗, 大多数患者病情有所改善。关于这种感染完整的自然病程和长期的后遗症, 目前还不得而知。

主要的资金来源: 无。