

# Migrácia Kirschnerovho drôtu do chrbtice ako príčina dlhotrvajúcich neurologických problémov

## Migration of the Kirschner's wire into the spine as a cause of long-lasting neurological problems

Vážená redakcia, Kirschnerov drôt (K-drôt), jeden z najpoužívanejších osteosyntetických implantátov, sa vyznačuje jednoduchosťou použitia, nízkou cenou a šetrnosťou voči tkanivám. Napriek tomu so sebou nesie aj podstatné nevýhody. Nestabilita a možnosť migrácie z pôvodného umiestnenia patrí medzi hlavné riziká spojené s použitím K-drôtov. Keď sa ich extrakcia nevykonaná včas vzniká riziko, že K-drôty opustia miesto zavedenia a môžu sa dostať do lubovoľnej časti tela. Migrácia K-drôtov do intraspínálnej oblasti sa popisuje len zriedka. No ak sa tak stane, klinické príznaky sú nesmierne rôznorodé, čo spôsobuje nemalé diagnostické rozpaky. Dovoľte nám ukázať prípad migrácie K-drôtu do chrbtice, ktorá bola skrytou príčinou dlhodobých neurologických problémov pacienta.

36-ročný pacient bez pridružených ochorení konzultoval so svojím praktickým lekárom dlhodobé problémy spojené so stuhnú-

tou šíjou a bolesťou krku s iradiáciou medzi lopatky. Po vykonaní RTG krku, ktoré ukázalo prítomnosť cudzích kontrastných štruktúr v oblasti cervikothorakálneho prechodu, bol pacient odoslaný na vyššie pracovisko na došetrenie a komplexné riešenie jeho stavu (obr. 1).

Počas ďalšieho vyšetrovania bola zaznamenaná palpačne hmatateľná nebolestivá rezistencia v spodnej ľavej časti krku. Keďže pacient podstúpil osteosyntézu ľavej kľúčnej kosti pomocou dvoch K-drôtov pred 16 rokmi a ich následná extrakcia nebola úspešná, vzniklo podozrenie na migráciu osteosyntetického materiálu. Doplnením CT vyšetrenia sa malpozícia potvrdila (obr. 2). Jeden z drôtov zasahoval priečne cez epidurálny priestor ventrálne v spinálnom kanáli transforaminálne v úrovni C6 – vpravo cez foramen neurale C5/6 a vľavo cez foramen neurale C6/7. Druhý K-drôt bol umiestnený tesne revertebrálne v úrovni C7. Vstupné

Redakčná rada potvrdzuje, že rukopis práce splnil ICMJE kritéria pro publikace zasílané do biomedicínských časopisů.

The Editorial Board declares that the manuscript met the ICMJE "uniform requirements" for biomedical papers.

**J. Hrubovčák<sup>1,2</sup>, L. Tulinský<sup>1,2</sup>, S. Potičný<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Chirurgická klinika FN Ostrava

<sup>2</sup>Katedra chirurgických štúdií, LF OU, Ostrava

<sup>3</sup>Neurochirurgická klinika FN Ostrava



**MUDr. Lubomír Tulinský, Ph.D.**

Chirurgická klinika

FN Ostrava

17. listopadu 1790

708 52 Ostrava

Česká republika

e-mail: [lubomir.tulinsky@fno.cz](mailto:lubomir.tulinsky@fno.cz)

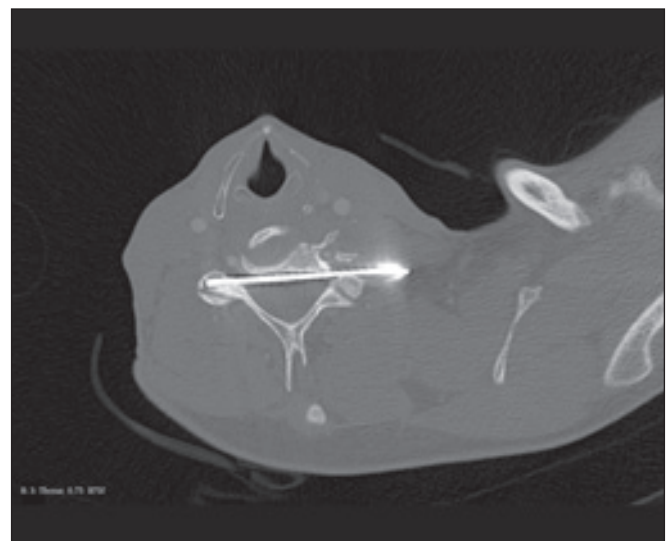
Přijato k recenzii: 23. 12. 2023

Přijato do tisku: 15. 2. 2024



Obr. 1. RTG. Topogram pacienta.

Fig. 1. RTG. Topogram of the patient.



Obr. 2. CT snímok pozície K-drôtu.

Fig. 2. CT scan of K-wire position.