

□□□ **Un germen ar cauza aproximativ 40% din totalul lombalgiilor cronice cu hernie de disc, potrivit autorilor unui studiu danezo-britanic, care susțin că aceste dureri de spate ar putea fi tratate cu antibiotice.**

□□□□□□□□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □□ □□□□□□□□□



Potrivit acestui studiu, peste o treime din totalul lombalgiilor cronice cu hernie de disc ar putea fi cauzate de un germen dificil de reperat care se ascunde la nivelul coloanei vertebrale, denumit *Propionibacterium acnes* (P. acnes), o bacterie des întâlnită pe pielea umană, mai ales în cazul acnelor, informează lefigaro.fr ..

"Procedura standard într-un studiu bacteriologic constă în cultivarea biopsiilor vertebrale vreme de trei zile, dar pentru această bacterie biopsiile trebuie cultivate vreme de 14 zile, altfel bacteria nu poate fi văzută", a declarat profesorul Claus Manniche de la Universitatea Danemarca de Sud din Odense, coautor al acestui studiu apărut în *European Spine Journal*. În prima etapă a studiului, imagistica prin rezonanță magnetică (RMN) a evidențiat această infecție la anumite persoane suferind de lombalgii cronice. Cea de-a doua a relevat faptul că tratamentul cu antibiotice din acest caz particular poate să reducă durerile.

Pentru a găsi P. acnes, trebuie să ai mai întâi un motiv bun să o cauți. În studiul danez, realizat în colaborare cu Universitatea Birmingham din Marea Britanie, 61 de pacienți au operați de hernie de disc, o procedură care permite biopsia. Ei sufereau de dureri lombare de mai mult de șase luni, iar examenul RMN al coloanei lor vertebrale a arătat un aspect caracteristic pe care radiologii îl denumesc "Modic 1", după numele neuroradiologului de la Cleveland Clinic care a pus la punct această clasificare (Modic 1, 2 sau 3) la sfârșitul anilor 1980.

Desigur, o imagine nu este un diagnostic. Se întâmplă adeseori să fie remarcate anumite anomalii atunci când sunt făcute radiografii, scanări sau RMN-uri ale coloanei vertebrale, fără ca ele să ofere obligatoriu o explicație pentru acele dureri. De altfel, o treime dintre persoanele care nu suferă de dureri de spate prezintă aceleași anomalii vertebrale la radiografie. Semnătura Modic 1, la RMN, nu este deci un semnal care arată prezența bacteriei P. acnes? "Da, cel mai adesea", spune profesorul Manniche, dar este posibil "să apară modificări de tipul Modic 1 și fără această bacterie". Este de altfel cazul pentru 6% din totalul oamenilor care nu se plâng de nimic.

Miza este importantă, pentru că dacă P. acnes este prezentă, un tratament antibiotic poate fi avut în vedere, cu speranța de a reduce durerile. Într-un al doilea articol, publicat în același număr din European Spine Journal, profesorul Manniche și colegii săi au arătat că lucrurile stau exact așa. Ei au împărțit în două grupuri pacienții cu lombalgii cronice care prezentau modificări Modic 1 în RMN. Primul grup a primit 100 de zile un placebo, iar cel de-al doilea un antibiotic activ contra P. acnes, care conținea amoxicilină și acid clavulanic. La sfârșitul tratamentului, doar pacienții tratați cu antibiotice au beneficiat de o scădere a durerilor de spate - 180 de ore contra 448 de ore în medie la începutul studiului - și, atunci când aveau dureri, acestea erau mai puțin intense: notate cu 5 pe o scară de 1 la 10, în comparație cu scorul de 6,7 pe aceeași scară înainte de tratament. Acest beneficiu se prelungește și se accentuează după încă un an de tratament. Doar 19% dintre pacienții tratați se plâneau încă de anumite dureri constante, în condițiile în care 75% dintre ei făceau acest lucru cu un an înainte.

Pentru a explica acest efect de întârziere, profesorul Manniche a subliniat "timpul necesar, ca în cazul unei fracturi, pentru ca o structură osoasă să se vindece, după ce germenul a fost omorât de antibiotice". Acest studiu danezo-britanic a atras atenția asupra infecțiilor localizate și explică motivul pentru care anumite lombalgii sunt persistente și rebele în fața tratamentelor uzuale.

** sursa : MEDIAFAX