

ЗАМЕЩЕНИЕ КОСТНЫХ ДЕФЕКТОВ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ. МЕМБРАННАЯ ТАКТИКА ПРОТИВ КОСТНОГО ТРАНСПОРТА

Подкосов О.Д.¹, Набатчиков Н.А.¹, Паршиков М.В.²

¹ ГБУЗ «Городская клиническая больница им.С.П.Боткина», Москва, Россия

² ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова», Москва, Россия

Актуальность. В настоящее время проблема остеомиелита костей голени не теряет своей актуальности. С увеличением количества оперативных вмешательств, пропорционально увеличивается количество послеоперационных осложнений, доля диагностированного остеомиелита в первые 5 лет после операции составляет 5-8%. При этом нельзя забывать о посттравматическом остеомиелите, который выявляется в 20% случаев после открытых переломов. Необходимо также отметить, что остеомиелит – это тяжелое, долго протекающее заболевание, которое в 55% случаев приводит к инвалидизации пациентов, что является социальной проблемой, требующая современных решений. Также нельзя забывать о еще одной непростой проблеме в лечении остеомиелита – замещение костных дефектов, которые нередко образуются в результате одной или серии оперативных вмешательств, что в значительной степени усложняет лечение пациентов с данной патологией.

Цель работы. Изучить и сравнить эффективность применения мембранной техники и костного транспорта для лечения остеомиелита костей конечностей.

Материалы и методы. В отделении гнойной хирургии с костной патологией ГКБ им. С.П.Боткина исследовано 50 пациентов с

диагностированным остеомиелитом костей различных сегментов конечностей. 25 пациентам была выполнена пластика костного дефекта с применением мембранной техники. Остальным 25 пациентам выполнено замещение костного дефекта при помощи костного транспорта (билокальный остеосинтез). В пре-, интра- и послеоперационном периоде проводилась антибактериальная терапия.

Результаты. При анализе полученных результатов было выявлено, что полное ремоделирование костного трансплантата при мембранной технике достигалась в 96% случаев (n=24) в течение 6 месяцев после операции, когда как полное замещение костного дефекта при применении методики костного транспорта составила 92% (n=23). Отмечено, что доля обострений после применения мембранной техники составила 5.1%, когда как при применении костного транспорта доля обострений составила 8,4%.

Выводы. В результате проведенного исследования можно сделать следующие выводы:

- применение мембранной техники и костного транспорта являются достаточно эффективными методами замещения костных дефектов;
- применение мембранной техники снижает риск возникновения рецидива остеомиелитического процесса практически в 2 раза.