

ПРИМЕНЕНИЕ ЛАЗЕРНОЙ ОСТЕОПЕРФОРАЦИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОМИЕЛИТА КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

Набатчиков Н.А., Подкосов О.Д., Лычагин А.В.

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

Актуальность. В настоящее время проблема лечения остеомиелита костей дистального отдела голени по-прежнему является острой темой для обсуждения. Поиск оптимального метода лечения является актуальным не только со стороны медицинских факторов, но и со стороны социальных факторов, так как инфицированные повреждения являются второй по частоте причиной для выполнения ампутации нижней конечности. Традиционный метод лечения подразумевает радикальную остеонекрэктомию до уровня здоровой ткани. Однако у данной методики есть ряд недостатков, в числе которых: инвазивность вмешательства, которая так или иначе является травмированием мягких тканей; в зависимости от размера секвестра, объем оперативного вмешательства может быть небольшим и костный дефект может не нести большого функционального значения, но при больших размерах очага, объем вмешательства может быть увеличен до сегментарной резекции кости, которая в свою очередь приведет к образованию дефект-диастаза кости, что значительно увеличивает сроки лечения и реабилитации. В настоящее время нет алгоритма ведения и лечения пациентов с инфицированными повреждениями костей дистального отдела голени. Данная локализация требует особого внимания, поскольку является одной из самых частых локализаций инфицированных повреждений костей организма человека, что делает необходимым разработку более оптимальных малотравматичных методик.

Цель работы. Улучшить результаты лечения пациентов с хроническим остеомиелитом дистальных отделов костей голени за счет включения в комплекс лечения лазерной остеоперфорации

Материалы и методы. В рамках клинического исследования было прооперировано 20 человек с хроническим остеомиелитом дистальных отделов костей голени. Данные пациенты составили основную группу исследования, в которой выполнялась лазерная остеоперфорация. Другие 20 пациентов составили группу контроля, в которой было выполнено традиционное оперативное лечение – остеонекрэктомия. В пре-, интра- и послеоперационном периоде проводилась антибактериальная терапия

Результаты. При анализе полученных результатов было выявлено, что в 19 случаях из 20 (95%) в течение 12 месяцев после лазерной остеоперфорации не было диагностированного случая обострения хронического остеомиелита. В контрольной группе лишь в 5 случаях из 20 в течение 12 месяцев после операции не выявлено признаков обострения остеомиелита.

Выводы. В результате исследования можно сделать следующие выводы:

- применение лазерной остеоперфорации снижает частоту обострений хронического остеомиелита костей голени в 4 раза;
- лазерная остеоперфорация является эффективным малоинвазивным методом лечения хронического остеомиелита дистальных отделов костей голени.