

Крот А. А.

ОСТРЫЙ ГЕМАТОГЕННЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ У ДЕТЕЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Черевко В. М.

Кафедра детской хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. До настоящего времени, несмотря на достижения в изучении этиологии, патогенеза, разработке лечебно-диагностических подходов, гематогенный остеомиелит был и остаётся распространённым и крайне тяжёлым гнойно-септическим заболеванием детского возраста с частым исходом в сепсис, приводящим к летальности и инвалидизации детей.

Цель: изучить эпидемиологию острого гематогенного остеомиелита у детей различных возрастных групп, выявить наиболее частую локализацию острого гематогенного остеомиелита у детей различных возрастных групп, оценить эффективность методов диагностики острого гематогенного остеомиелита, выявить наиболее часто встречаемый этиологический фактор, оценить эффективность лечения острого гематогенного остеомиелита у детей различных возрастных групп

Материалы и методы. В ходе ретроспективного анализа стационарных карт 83 пациентов в возрастной группе от 0-18 лет, находившиеся на стационарном лечении в УЗ «РНПЦ ДХ» в период с 2016-2019 года по поводу острого гематогенного остеомиелита, были получены данные о соответствующей патологии. Полученные данные были обработаны в программе Microsoft Exel 2013.

Результаты и их обсуждение. Проведен анализ стационарных карт 83 пациентов. Из них 53 (63,4%) - мальчики и 30(36,6%) - девочки. В возрастной группе пациентов за 4-х летний период новорожденные(0-28дней) 14(17%) пациентов, до 3 лет 35(42,6%), старше 3 лет 34(40,2%). По форме заболевания у детей всех возрастных групп преобладала местноочаговая 74(90%), септикопиемическая наблюдалась 2(2%), токсическая 7(8%). По локализации гнойного процесса у детей до 3 лет наиболее часто поражались бедренная 15(30,6%) и плечевая кости 14(28,5%). По локализации гнойного процесса у детей старше 3 лет наиболее часто поражались кости стопы 14(50%), малоберцовая кость 10(35,7%). Сопутствующая инфекционная патология наблюдалась у 55(66,7%) пациентов. 27(32,5%) пациентам выполнялась лечебно-диагностическая пункция. При посеве у 74(90%) пациентов был обнаружен *S.aureus*. Вторично-хронические формы были отмечены у 2(1%) пациентов.

Выводы. 1.Инфекционная патология преобладала у детей до 3 лет. 2.По форме заболевания у детей всех возрастных групп преобладала местноочаговая форма. 3.По локализации гнойного процесса у детей до 3 лет наиболее часто поражались бедренная 15(30,6%) и плечевая кости 14(28,5%) и у детей старше 3 лет наиболее часто поражались кости стопы 14(50%), малоберцовая кость 10(35,7%). 4.Лечебно-диагностическая пункция выполнялась 27(32,5%) пациентам. 5.При посеве у 74(90%) пациентов был обнаружен *S.aureus*.