

*Шепетько Н. М.*

**ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ТОТАЛЬНОГО  
ПОРАЖЕНИЯ КОСТИ ПРИ ОСТРОМ  
ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ У ДЕТЕЙ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Кенеть В. А.*

*Кафедра детской хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Диагностика и лечение острого гематогенного остеомиелита до настоящего времени остается актуальной проблемой детской хирургии. Внедрение новых технологий в лечении острого гематогенного остеомиелита у детей играет важную роль в ближайших и отдаленных исходах заболевания.

**Цель:** улучшение результатов лечения острого гематогенного остеомиелита у детей при тотальном поражении длинных трубчатых костей.

**Материал и методы.** Тотальное поражение кости наблюдали у 13 пациентов в возрасте от рождения до 16 лет, находившихся на лечении в Детском хирургическом центре. Оперативное лечение проведено у 12, консервативное – у 1 пациента. Все дети поступали в сроки свыше 4 суток от начала заболевания. Септикопиемическая форма острого гематогенного остеомиелита была выявлена у всех пациентов.

**Результаты.** Переход в хроническую форму выявлен у 8 (61,5%) пациентов. В том числе плечевой – у 1 пациента (патологический перелом с формированием ложного сустава), бедренной – у 1 (секвестральная форма), большеберцовой – у 3 (секвестральные формы), малоберцовой – у 3 (секвестральные формы).

**Заключение.** Для первичной диагностики остеомиелита нужно применять лечебно-диагностическую пункцию воспалительного очага с взятием материала для цитологического и бактериологического исследования с одновременной декомпрессией костного канала. Лечение при тотальном поражении кости остеомиелитом должно быть направлено на проведение ранней декомпрессионной остеоперфорации, длительной антибиотикотерапии, восстановление кровообращения в пораженной конечности.