

Федорако А. В.

ИЗУЧЕНИЕ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У ДЕТЕЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Кепеть В. А.

Кафедра детской хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Несмотря на значительные успехи в лечении острого гематогенного остеомиелита у детей частота поздней обращаемости и сложные в диагностике клинические случаи сохраняют остеомиелит актуальной проблемой детской хирургии.

Цель: определение критериев по прогнозированию риска развития хронического остеомиелита на основе метода экспертных оценок.

Материал и методы. Обследовано 33 больных в возрасте от 1 до 16 лет находившихся на лечении в Центре детской хирургии г. Минска. Все дети поступали в сроки от 10 часов до 14 суток от начала заболевания. Воспалительный процесс оценивали по лейкоцитарному индексу интоксикации, уровню С-реактивного белка. Рентгенологическое исследование проводили при поступлении, перед выпиской, через 1, 3, 6 и 12 месяцев после выписки. Сцинтиграфическое исследование проведено у 5 (15,2%) пациентов с помощью остеотропного радиофармпрепарата – $^{99m}\text{Tc-MDP}$. Данные обследования статистически проверяли на наличие связи между показателями при выздоровлении и при переходе в хроническую форму.

Результаты. Диагноз острого гематогенного остеомиелита подтверждался в 92,1% случаев цитологическим и в 100% - микробиологическим исследованиями костного мозга. У 31 (93,9%) пациента выявлена местно-очаговая форма, у 2 (6,1%) – септико-пиемическая. Оперативное лечение проведено у 16 пациентов (48,5%). Переход в хроническую форму выявлен у 1 пациента с тотальным поражением плечевой кости – патологический перелом с формированием ложного сустава. На основе полученных данных отобраны критерии, характеризующие прогнозирование развития риска хронического остеомиелита.

Выводы:

1. Определены критерии по прогнозированию риска развития хронического остеомиелита на основе метода экспертных оценок.
2. Применение низкоинтенсивного лазерного излучения наряду с пункционной декомпрессией кости и антибактериальной терапией является рациональным методом лечения острого гематогенного остеомиелита.
3. При проведении сцинтиграфического исследования было отмечено повышение накопления радиофармпрепарата, что указывает на наличие очага воспаления в кости.