

УДК 617.58

***АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ, УРОВНЕЙ ПОРАЖЕНИЯ И
ОСЛОЖНЕНИЙ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У
ДЕТЕЙ***

Ильин С.Д.

студент,

Ижевская государственная медицинская академия,

Ижевск, Россия

Городилова О.М.

студент,

Ижевская государственная медицинская академия,

Ижевск, Россия

Толмачев Д.А.

доктор медицинских наук, доцент,

Ижевская государственная медицинская академия,

Ижевск, Россия

Аннотация. В данной статье была проведена количественная оценка встречаемости острого гематогенного остеомиелита (ОГО) за 2023 год. Рассматривались возрастные характеристики, причины, приводившие к данному заболеванию и уровни поражения. Также, охватывались аспекты диагностики и лечения ОГО. Были изучены осложнения, составлены статистические данные по этому вопросу, анализируя полученные результаты.

Ключевые слова: острый гематогенный остеомиелит, диагностика, лечение, осложнения, хирургия.

***ANALYSIS OF THE INCIDENCE, LESION LEVELS AND
COMPLICATIONS OF ACUTE HEMATOGENOUS OSTEOMYELITIS IN
CHILDREN***

Ilin S.D.

student,

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia

Gorodilova O.M.

student,

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia

Tolmachev D.A.

Speaker of Medical Science, Associate Professor,

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia

Abstract: This article quantified the occurrence of acute hematogenous osteomyelitis (AHO) for the year 2023. Age characteristics, causes leading to the disease and lesion levels were considered. Also, aspects of diagnosis and treatment of AHO were covered. Complications were studied and statistics on the subject were compiled, analyzing the results obtained.

Keywords: acute hematogenous osteomyelitis, diagnosis, treatment, complications, surgery.

Актуальность. Несмотря на значительные успехи, достигнутые в лечении детей с ОГО, его актуальность сохраняется и по сей день. Клиническая картина заболевания может быть стертой, а симптоматика атипичной. По

статистике, такая клиника болезни наблюдается у 22% новорожденных с первичными признаками остеомиелитического процесса. У мальчиков ОГО встречается в два раза чаще, чем у девочек. Поражаются длинные трубчатые кости, бедренные и берцовые, кости верхних конечностей в два раза чаще, чем нижних конечностей [1]. Распространенность этого вида патологии, поздняя диагностика, длительные сроки лечения, высокий процент осложнений выдвигает ОГО в группу значимых медико-социальных проблем. Количество больных с ОГО не имеет тенденции к снижению.

Цель работы. Целью работы является проведение анализа частоты встречаемости, уровней поражения и осложнений ОГО у детей.

Материалы и методы. На базе детской городской больницы был проведен анализ историй болезни пациентов за 2023 год с ОГО. Был проведен статистический учет с использованием функциональной программы Microsoft Excel 2016, результаты обработаны и составлены диаграммы.

Результаты и обсуждение. Известно, что ОГО – это инфекционное заболевание, вызванное попаданием бактерий через кровеносное русло в костную ткань. После острого начала мгновенно нарастают клинические симптомы: появляется болевой синдром (его выраженность по визуально-аналоговой шкале обычно составляет $8,0 \pm 1,4$, а после выписки этот показатель снижается примерно на 2 балла), нарушаются структура и функция костной ткани [2]. Среди пациентов хирургического отделения в 2023 году ОГО составил 2% от общего числа хирургических заболеваний за год. Наиболее частым фактором риска возникновения ОГО оказалось травматическое повреждение костной ткани, что составило почти 100% среди всех факторов. Дифференцируя по половому признаку прослеживалось преобладание выявленного ОГО у мальчиков 87%. Девочки с данными диагнозом составили лишь 13%. Возбудителем ОГО в

92% случаев являлся патогенный стафилококк, реже встречались стрептококки и пневмококки. Также, необходимо отметить, что нижние конечности были поражены в 95% случаев среди всех детей. На большеберцовую кость приходилось 52%, бедренную - 30%, малоберцовую - 13%, плечевую - 3%, локтевую - 3% и лучевую - 2% поражения длинных костей.

Одной из особенностей диагностики ОГО у детей является поздняя постановка диагноза по следующим причинам: отсутствие клинических симптомов, быстрое начало заболевания, быстрое появление клинических симптомов, быстрое течение, снижение уровня заболеваемости, снижение иммунитета, раннее начало заболевания, раннее применение антибиотиков для лечения сопутствующих заболеваний, что нередко приводит к катастрофическим последствиям [3, 4, 5]. В связи с этим достаточно часто развиваются осложнения. Наиболее часто встречающееся осложнение среди пациентов хирургического отделения - поражение соседних тканей и органов. Данное осложнение встречалось в 96% случаев из всех осложнений ОГО. 3% составили абсцессы костного скелета и 1% пришлось на фистулы.

Выводы. Острый гематогенный остеомиелит одно из деструктивных заболеваний кости, вызывающих воспаление. ОГО характеризуется распространением инфекции бактериальной природы, которая устремляется через сосуды в костную ткань. ОГО – это болезнь преимущественно детского возраста. Болеют дети всех возрастных групп, чаще мальчики. Клинические симптомы при данном заболевании нарастают очень быстро, а осложнения нередко приводят к инвалидности [4,6,7].

Рекомендации:

Профилактика гематогенного остеомиелита подразумевает следующее:

- соблюдение правил личной гигиены, включая регулярное мытье рук;
- профилактика инфекционных заболеваний и своевременное лечение любых инфекций;
- регулярные медицинские осмотры для выявления и своевременного лечения любых поражений костей и суставов;
- использование индивидуальных средств защиты при работе с опасными инструментами;
- правильное лечение и уход за ранами;
- укрепление иммунной системы с помощью здорового образа жизни, включая регулярное употребление питательной пищи, физическую активность и достаточный отдых [8,9].

Библиографический список:

1. Цыбин А.А., Машкова А.Е., Вайс А.В., Дегтярёв П.Ю., Мохаммад Башир, Якунов А.Н. Гематогенный остеомиелит у новорожденных (опыт применения новой технологии) // Вестник новых медицинских технологий. 2019. №1. С. 40-47. [Tsybin A.A., Mashkova A.E., Weiss A.V., Degtyaryov P.Y., Mohammad Bashir, Yakunov A.N. Hematogenic osteomyelitis in newborns (experience of using new technology). Bulletin of New Medical Technologies. 2019; 1: 40-47. (In Russ.)] DOI: 10.24411/2075-4094-2019-16305.
2. Базаров А. Ю., Сергеев К. С., Сидоряк Н. П. Полисегментарные и многоуровневые поражения при гематогенном остеомиелите позвоночника: оценка ближайших и отдаленных результатов // Хирургия позвоночника. 2023. Т. 20. № 1. С. 75–84. [Bazarov A. Yu., Sergeev K. S., Sidoryak N. P. Polysegmental and multilevel lesions in hematogenous vertebral osteomyelitis. Journal of Spine Surgery. 2023; 20 (1): 75–84. (In Russ.)] DOI: <http://dx.doi.org/10.14531/ss2023.1.75-84>.

3. Шолохова Н. А., Ганиева А. М., Лежнев Д. А. Современное состояние вопроса комплексной лучевой диагностики у детей и подростков // Вестник СурГУ. Медицина. 2019. Т. 4. № 42. С. 8–11. [Sholokhova N. A., Ganieva A. M., Lezhnev D. A. Current state of complex radiology issue of osteomyelitis in children and adolescents. Vestnik SurS U. Meditsina. 2019; 4 (42): 8–11. (In Russ.)] DOI: 10.34822/2304-9448-2019-4-8-13.
4. Шкляев П.О., Ягудин И.И., Каракулина Д.К., Белокрылова У.В. Проблема поздней диагностики острого гематогенного остеомиелита у детей // Вятский медицинский вестник. 2024. Т. 2. №82. С. 80-84. [Shklyayev P.O., Yagudin I.I., Karakulina D.K., Belokrylova U.V. The problem of delayed diagnosis of acute hematogenous osteomyelitis in children. Vyatka Medical Vestnik. 2024; 2 (82): 80-84. (In Russ.)]. DOI: 10.24412/2220-7880-2024-2-80-84.
5. Jaramillo D., Dormans J. P., Delgado J. et al. Hematogenous Osteomyelitis in Infants and Children: Imaging of a Changing Disease. Radiology. 2017; 283 (3): 629–643. DOI: 10.1148/radiol.
6. Lima A. L., Oliveira P. R., Carvalho V. R. et al. Recommendations for the treatment of osteomyelitis. Brazilian Journal of infectious Diseases. 2014; 18 (5): 526–534. DOI: 10.1016/j.bjid.2013.12.005.
7. Белокрылов Н. М., Щепалов А. В., Антонов Д. В. и др. К вопросу об остеомиелите и его последствиях у детей: обзор литературы // Пермский медицинский журнал. 2020. Т. 37. № 3. С. 40–57. [Belokrylov N. M., Schepalov A. V., Antonov D. V. On the question of osteomyelitis and its consequences in children: literature review. Perm. Medical. Journal. 2020. 37 (3): 40–57 (In Russ.)] DOI:10.24884/0042-4625-2018-177-5-58-62.
8. Хафизова Д.А., Кузнецов Е.Н., Толмачёв Д.А. Факторы, влияющие на

развитие врожденных пороков болезней системы кровообращения //Дневник науки. 2020. № 3 (39). С. 8. [Khafizova D.A., Kuznetsov E.N., Tolmachev D.A. Factors affecting the development of congenital malformations of diseases of the circulatory system. Dnevnik nauki. 2020; 3 (39): 8 (In Russ.)].

9. Красноперова Е.А., Бессолова Е.А., Толмачев Д.А. Оценка количества патологий новорождённых // Medicus. 2023. № 3 (51). С. 8-10. [Krasnoperova E.A., Bessolova E.A., Tolmachev D.A. Estimation of the number of pathologies of newborns // Medicus. 2023; 3 (51): 8-10 (In Russ.)].

Оригинальность 78%