ПРОБЛЕМЫ СВОЕВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ КОСТЕЙ У ДЕТЕЙ

© Винель П.К., Клопова Е.А.

Научный руководитель: к.м.н. Царева В.В.

Южно-Уральский Медицинский Университет. Россия. Челябинск

PROBLEMS OF TIMELY DIAGNOSIS OF MALIGNANT BONE TUMORS IN CHILDREN

© Vinel P.K., Klopova E.A.

Research supervisor PhD in Medicine Tsareva V.V.

Южно-Уральский Медицинский Университет. Russia. Chelyabinsk

Цель. Проанализировать проблему своевременной диагностики ЗНО костей у детей в Челябинской области.

Материалы и методы. Исследование, выполненное на базе ЧОДКБ, представляет собой ретроспективный анализ опыта лечения ЗНО костей у детей и подростков. С июня 2013 г. по декабрь 2019 г. в было пролечено 18 детей с диагнозом злокачественные опухоли костей.

Результаты. На основании полученных данных было показано, что подавляющее число детей, пролеченных в ЧОДКБ по поводу злокачественных новообразований костей, имели диагноз остеосаркома или саркома Юинга. Срок постановки диагноза составил от 4 до 40 недель. Частота диагностических ошибок у пациентов ЧОДКБ составила 72,2%. Всего ошибочно диагностировали — миозит (4 случая), растяжение капсульно-связочного аппарата (3 случая), остеомиелит (2 случая), острый гнойный артрит (1 случай), костная киста (1 случай), пневмония (1 случай), экхондрома (1 случай). Высокая частота ошибок была связана в первую очередь с трудностью рентгенологической диагностики и отсутствием в большинстве рассматриваемых случаев типичных рентгенологических изменений, а также с неспецифичностью клинических проявлений.

Выводы. Задержка в постановке диагноза может быть связана с плохим исходом, так как чем дольше опухоль остается без лечения, тем больше она увеличивается и тем выше вероятность метастазирования. Улучшение показателей выживаемости требует новых стратегий диагностического поиска для избегания ошибок в постановке диагноза и более ранней верификации ЗНО костей у детей.