

## УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У ДЕТЕЙ

© Шавазы Р.Н., Хайдаров О.Л., Усмонов И.А.

Научный руководитель: Хаитов У.Х.

Самаркандский государственный медицинский институт, кафедра ДХ № 2. Узбекистан. Самарканд

## IMPROVEMENT OF METHODS FOR THE TREATMENT OF ACUTE HEMATOGENOUS OSTEOMYELITIS IN CHILDREN

© *Shavazi R.N., Khaydarov O.L., Usmonov I.A.*

Research supervisor Khaitov U.X.

Самаркандский государственный медицинский институт, кафедра ДХ № 2. Uzbekistan. Samarkand

**Цель.** Улучшить результаты лечения острого гематогенного остеомиелита у детей.

**Материалы и методы.** В гнойно-септическом отделении Самаркандского ОДММЦ за последние 10 лет на стационарном лечении находилось 214 больных с острым гематогенным остеомиелитом в возрасте от 3 месяцев до 18 лет. Мальчиков было 138 (64,4%), девочек 76 (35,6%). Местно-очаговая форма встречалась у 116 (54,2%); септико-пиемическая форма — у 88 (41,2%); токсическая форма у 10 (4,6%) больных. Гнойные очаги локализовались в основном бедренных, большеберцовых и плечевых костях. В ранние сроки (до 3 суток) от начала заболевания поступало только 28 (13,0%) больных, остальные 233 (87,0%) больных обратились в поздние сроки.

**Результаты.** В комплексе лечения больных дополнительно включались: региональная лимфатическая антибиотикотерапия и интрамедуллярная лазеротерапия. В первые дни поступления больных для лимфатического введения применяли антибиотики широкого спектра действия, с последующим подбором антибиотиков соответственно антибиотикограммы. Интрамедуллярное лазерное облучение костномозгового канала проводилась через иглы, поставленные для промывания костной полости, с использованием аппарата «АФДЛ». Экспозиция излучения на каждую иглу по 3 минуты, курс состоял из 7–10 сеансов.

Хирургическое лечение при интрамедуллярной фазе болезни заключается в через кожной остеоперфорации с установлением иглы в метафизы кости и внутрикостным введением антибиотиков.

В процессе комплексного лечения среди леченных больных у 172 (80,3%) наблюдался хороший результат, у 42 (19,7%) детей поступивших на поздние сроки с начала заболевания процесс перешел в хроническую стадию, летальных исходов не было.

**Выводы.** Таким образом, применение данной лечебно-диагностической тактики позволяет в значительной степени улучшить результаты лечения больных с острым гематогенным остеомиелитом.