

Остеомиелит

- Это воспаление костной ткани с вовлечением костного мозга
- Этиология- стафилококк- чаще всего, реже стрептококк, энтерококк, кишечная палочка. В 10% случаев одновременно несколько возбудителей

Классификация остеомиелита

- По причине: гематогенный контактный посттравматический
- По клиническому течению: острый, хронический, атипические формы
- По виду возбудителя: неспецифический специфический

Острый гематогенный остеомиелит

- Чаще встречается у подростков- мальчиков в длинных трубчатых костях.
- Воспалительный процесс начинается в костно- мозговом канале - сперва в виде воспалительного инфильтрата, затем- абсцесса
- Абсцесс прорывается поднадкостнично и далее в мягкие ткани, образуя флегмону или свищ
- В дальнейшем пораженные участки кости некротизируются и образуются секвестры

Клиническая картина

- Боль распирающая, интенсивная, постоянная.
- Больная конечность- в вынужденном полусогнутом положении, движения ограничены из-за резких болей. Отек, гиперемия кожи.
- При прорыве гнойника в мягкие ткани- флюктуация.
- В близлежащем суставе- явления артрита
- Лихорадка, гнойная интоксикация

Диагностика ОГО

- Рентген: утолщение надкостницы, отслойка надкостницы, нечеткость контуров кости, уплотнение мягких тканей, окружающих кость
- Сцинтиграфия-избыточное накопление изотопа в пораженных тканях
- Тепловидение
- Диагностическая пункция

Лечение

- вскрытие флегмоны
- рассечение надкостницы
- трепанация кости- фрезевые отверстия
- промывание
- дренирование

Хронический гематогенный остеомиелит

- Является следствием перенесенного острого
- 3 признака хр. остеомиелита:
 1. рецидивирующее течение
 2. наличие секвестров
 3. наличие гнойного свища

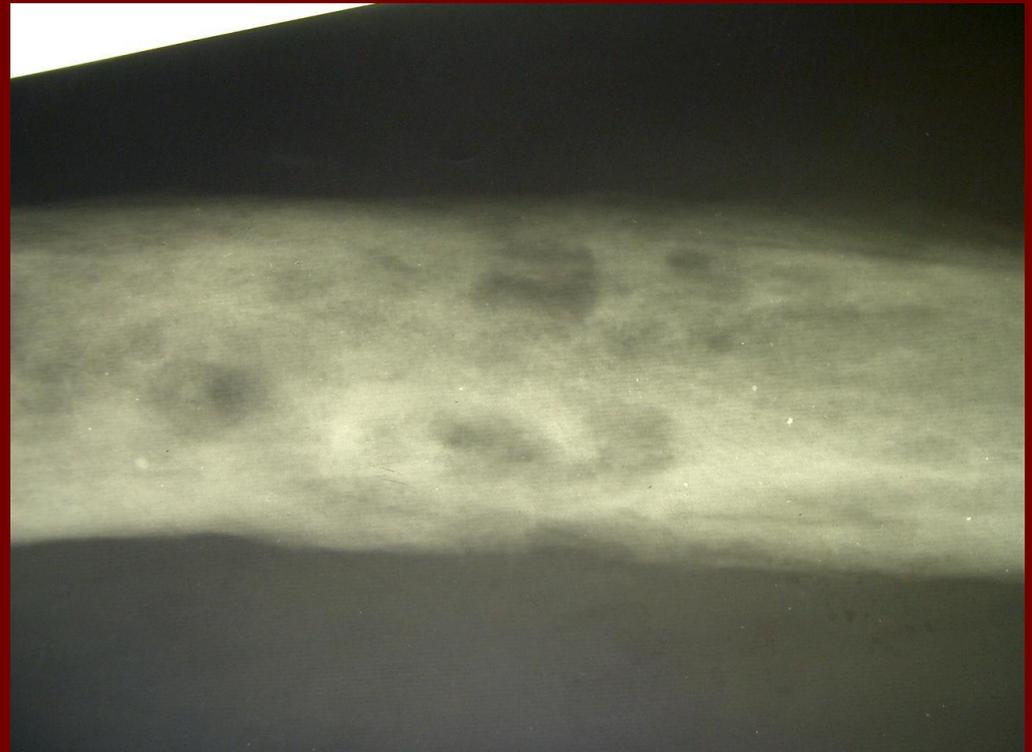
Диагностика ХГО

- 1. Анамнез
- 2. Клиника, триада симптомов
- 3. Рентген- секвестры и секвестральные полости
- 4. Фистулография
- 5. Посев на флору и чувствительность

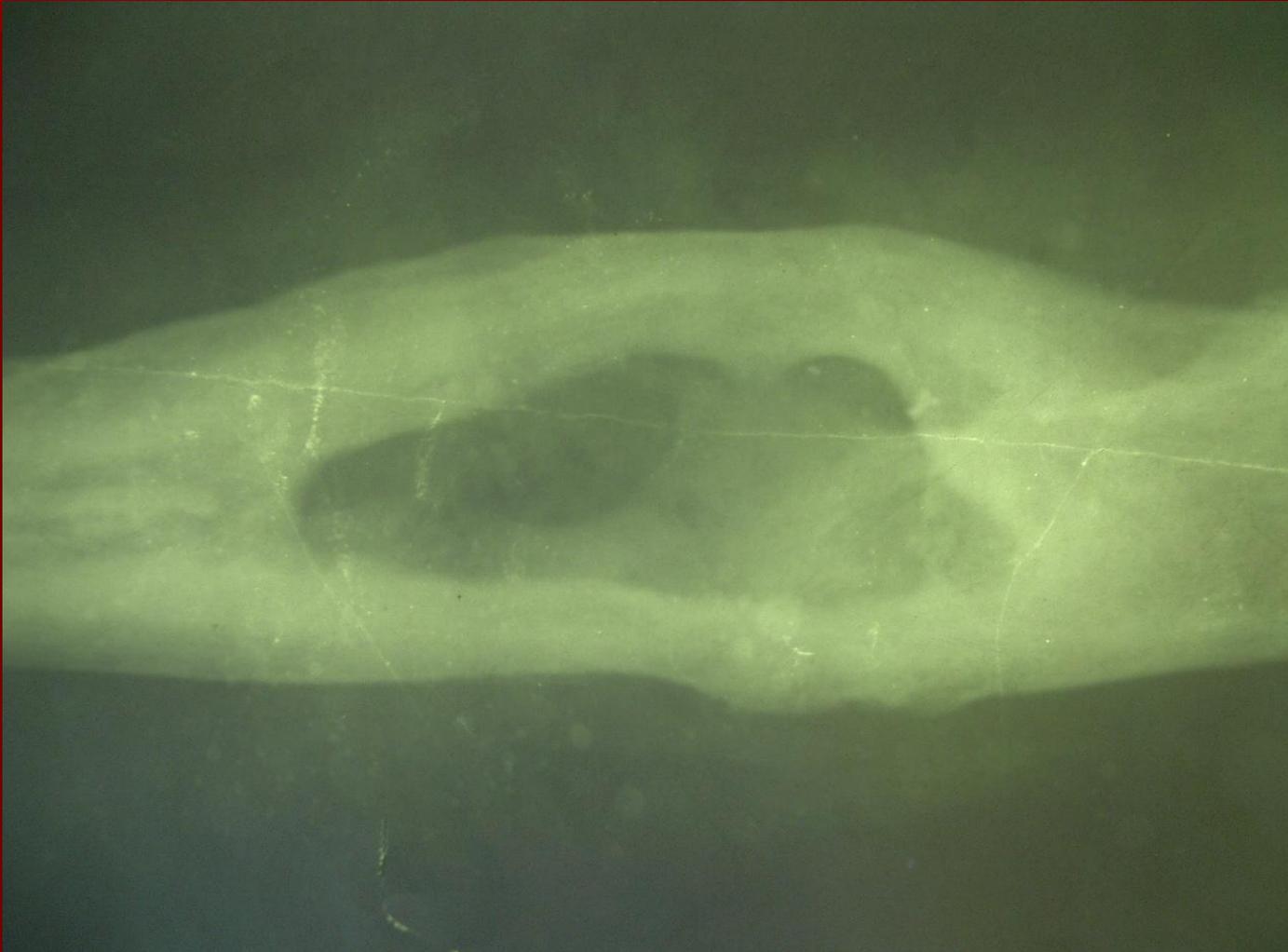
Хронический гематогенный остеомиелит



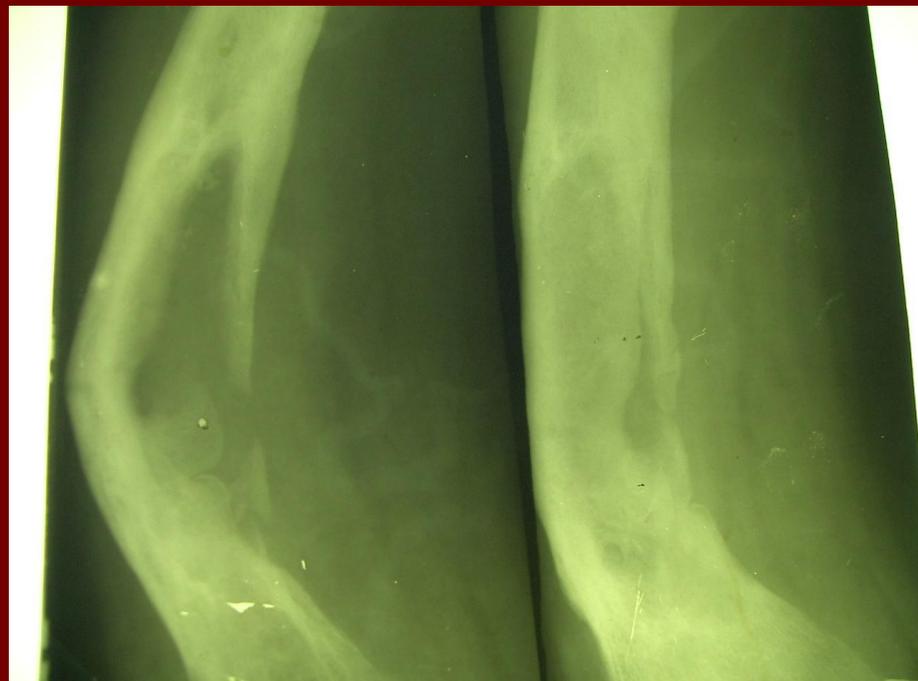
Хронический гематогенный остеомиелит



Секвестральная коробка



Хронический гематогенный остеомиелит как причина патологического перелома



Лечение ХГО

- операция- секвестрэктомия, санация полости, пластика костного дефекта (мышечная, костная, хрящевая, кожная)

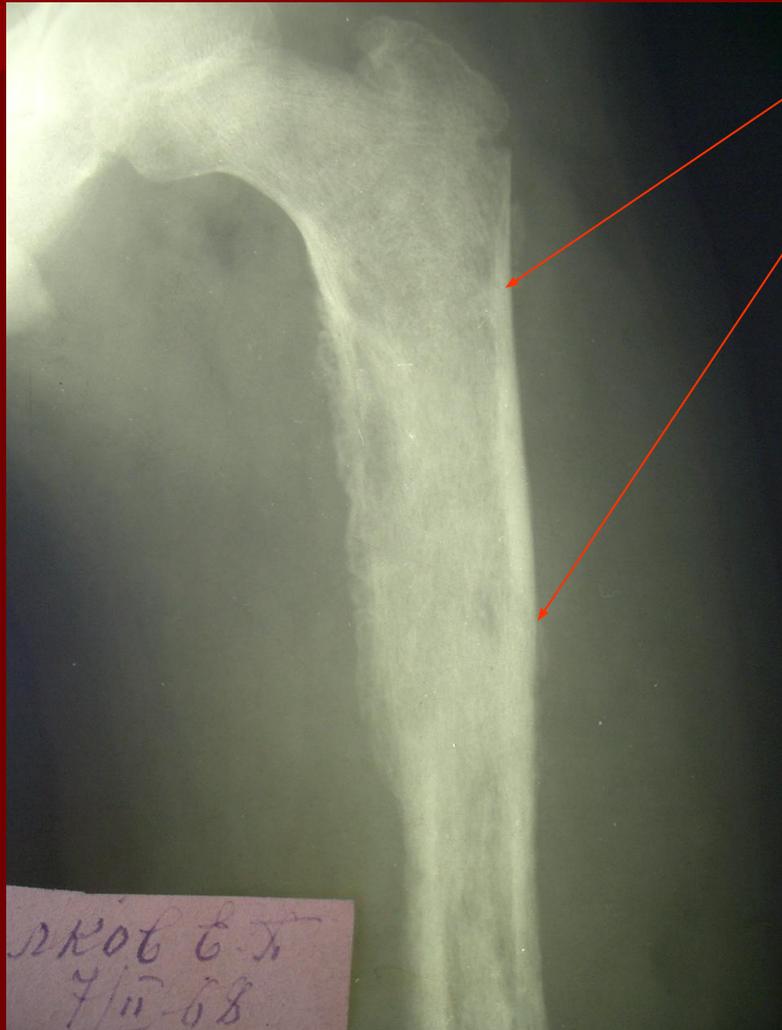
Атипичические формы

- Абсцесс Броди- полость в области метафиза
- Склерозирующий остеомиелит Гарре- склероз трубчатой кости, мб очаги остеопороза. Склероз костномозгового канала.
- Альбуминозный остеомиелит Олье-симптоматика не выражена. Местно - вместо гноя мутная жидкость

Абсцесс Броди



Склерозирующий остеомиелит Гарре



Хр. гематогенный остеомиелит крестца



Хронический посттравматический остеомиелит

- Причина- глубокая рана, открытый перелом.
- Изменения в кости меньше по протяженности, чем при хроническом гематогенном остеомиелите.

Хр. посттравматический остеомиелит



Хр. посттравматический остеомиелит



Хр. посттравматический остеомиелит



Лечение ХПО

- 1. Секвестрэктомия
- 2. Иссечение свищей
- 3. удаление инородных тел, в том числе и металлических конструкций после операций.
- 4. Внеочаговый остеосинтез
- 5. Резекция кости с внеочаговым остеосинтезом

Посттравматический остеомиелит ребер



Свищи прокрашены
синькой

Участки
ребер

Посттравматический остеомиелит ребер



Заживление per primam

Спасибо за внимание!

