

Кенет В. А.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет» г. Минск,
Республика Беларусь*

ДИАГНОСТИКА И ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БЦЖ-ОСТИТОВ У ДЕТЕЙ

Актуальность. В Республике Беларусь отмечается рост количества оститов у детей раннего возраста с морфологическим субстратом туберкулезного воспаления. Большинство случаев оститов являются поствакцинальными осложнениями, лишь небольшое количество – костным туберкулезом. Одной из главных целей лечения БЦЖ-остита у детей является восстановление утраченной функции и предупреждение развития инвалидности. Диагностика БЦЖ-оститов до настоящего времени остается сложной из-за особенностей течения болезни и трудности лабораторного подтверждения возбудителя. Позднее начало специфической химиотерапии является причиной ее длительности и неоднозначного отношения к оститам – либо это туберкулез или это осложнение прививки, либо это гематогенный остеомиелит.

Цель. Разработать алгоритм диагностики и хирургического лечения очаговых костных поражений при подозрении на гематогенный остеомиелит для подтверждения БЦЖ-этиологии процесса.

Материал и методы. Проведено обследование и лечение 24 детей в возрасте от 8 месяцев до 4-х лет с клинической картиной БЦЖ-остита, которые находились на лечении в ЦДХ г. Минска за последние 4 года.

Результаты и обсуждение. Клинические проявления БЦЖ-оститов у детей характеризовались медленным и постепенным началом, в среднем через 1 год после вакцинации БЦЖ. У 15 детей (62,5%) заболевание возникло на первом-втором году жизни. 5 пациентов (20,8%) заболели до года, 4 (16,7%) – в возрасте 3-х лет. Все дети были вакцинированы против туберкулеза и имели на момент обследования положительную реакцию на пробу Манту с 2 ТЕ. Самая частая локализация процесса, хрящевая часть ребра и грудина – 11 детей (45,8%). Кости нижних конечностей – 8 детей (33,3%). Из них по одному случаю бедренная, пяточная, ладьевидная кость и 5 случаев большеберцовой кости. У 4-х детей была поражена плечевая кость и у 1 – лучевая. Анализ сроков поступления в стационар детей с БЦЖ – оститом выявил, что 1 больной был госпитализирован через 10 месяцев от начала заболевания, 4 детей через 5 месяцев, остальные через 2–3 месяца. У всех детей было выявлено несоответствие между костной деструкцией и клиническим течением заболевания. Санацию патологического очага выполняли 24 пациентам. Хирургическое лечение включало абсцессэктомию и некрэктомию воспалительного очага с последующим глухим швом у 21 (87,5%) больного

и у 3 (12,5%) – закрытый промывной дренаж со свободным током промывной жидкости. При морфологическом исследовании у всех детей были выявлены изменения характерные для туберкулезного воспаления. Из 24 образцов патологического операционного материала, направленных на посев в клинику ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» в 18 образцах (75%) выделены культуры микобактерий, при генотипировании которых методом «ХАЙН-теста» идентифицированы как штамм M. Bovis-BCG.

При выявлении у детей остеомиелита, имеющего подострое или хроническое течение и при отсутствии успеха от традиционного лечения остеомиелита, следует предполагать туберкулезную этиологию заболевания. Удовлетворительное состояние ребенка и нормальная температура тела обуславливают позднее обращение родителей за медицинской помощью при медленном развитии БЦЖ-остита. От вакцинации до проявления клинических симптомов заболевания проходит длительный период времени. Хирургическое лечение предусматривает не только санацию патологического очага, но и взятие материала для бактериологического и гистологического исследования. Отсутствие роста культуры из патологического очага не исключает БЦЖ-остит.

Выводы. Диагностика БЦЖ-оститов в фазе абсцедирования свидетельствует о несвоевременном выявлении данной патологии. Хирургическое лечение позволяет провести полноценное лабораторное исследование и своевременное установление диагноза, сократить сроки костной репарации и продолжительность лечения. Молекулярно-генетическое исследование с использованием «ХАЙН-теста» является достоверным и высокочувствительным методом для верификации БЦЖ-оститов.