

тивного лікування є: позасередковий остеосинтез спице-стержневими апаратами, та остеосинтезу металевими пластинами.

МЕТОДИ ОБСТЕЖЕННЯ КОНСЕРВАТИВНОГО ТА ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ КІСТОК ТА СУГЛОБІВ

О.В. Пантелюк

Міська клінічна лікарня №1

За останні роки в Україні спостерігається зростання захворюваності туберкульозом кісток та суглобів. Так, з 1990 року до 1996 року цей показник збільшився з 0,9 на 100000 тис. населення до 1,1 на 100000 тис., або на 22,2%. Захворюваність туберкульозом кісток і суглобів займає друге місце (2,6%) серед всіх клінічних форм цієї хвороби і перше місце (35,5%) серед туберкульозу позалегенових локалізацій.

Основи діагностики: діагностика туберкульозу кісток і суглобів ґрунтується на визначенні етіологічного походження хвороби, локалізації ураження, його фази, активності і важкості, ускладнень відповідно до чинної класифікації. Він поділяється на:

- клінічні методи обстеження (опитування хворого, огляд хворого);
- рентгенологічні (основним методом рентгенологічного обстеження кісток і суглобів є багатоосьова рентгенографія не менше у двох взаємоперпендикулярних проекціях);
- додаткові методи обстеження;

Загальні методи лікування туберкульозу кісток і суглобів.

Лікування хворих на туберкульозу кісток і суглобів розпочинають з антимікобактеріальної терапії яка займає провідне місце.

Початкова фаза для хворих по категорії 2HRZS(E). Потім фаза продовження (доліковування) проводиться за схемою 4HR.

Середня тривалість антимікобактеріальної терапії 6-8 місяців. Інколи 10-12 місяців.

Хірургічні методи лікування можна розділити на дві групи. До першої групи відносять хірургічні втручання, що проводяться у вогнищі ураження, і спрямовані на радикальне видалення вогнища. До них належать:

- видалення вогнищ, розташованих поза суглобом і в середині суглобу, у хребцях.
- сеновектомія;
- резекція суглоба;
- ампутація, яка показана у виключно рідких випадках, зокрема при життєвих показаннях.

До другої групи належать:

- остеотомія;
- операції на м'яких тканинах (миотенотомія, капсулотомія);
- артропластика;
- артродез.

При сучасних методах лікування туберкульозу кісток та суглобів, сприятливі результати можна досягти у 92% хворих, у значної частини хворих досягається клінічне вилікування.