

ДІАГНОСТИЧНА ІНФОРМАТИВНІСТЬ ТРАНСКУТАННОЇ ПУНКЦІЙНОЇ БІОПСІЇ ПРИ ОСТЕОМІЄЛІТІ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА

Сташкевич А.Т., Шевчук А.В., Вовк М.М.

ДУ "Інститут травматології та ортопедії НАМН України" м.Київ

Специфічність і чутливість методів діагностики гематогенного остеомієліту хребта залишається достатньо низькою, особливо на ранніх етапах захворювання.

Метою роботи була оцінка інформативності малоінвазивного хірургічного втручання - транскутанної пункційної біопсії із санацією та дрениванням вогнища при остеомієліті поперекового відділу хребта. Показанням були гострий остеомієліт рівня ураження Т₁₂-Л₅: спондилодисцит чи контактнo-тілова деструкція межах ¼ висоти тіл суміжних хребців, відсутність грубої неврологічної симптоматики, відсутність епідуральних абсцесів, виражений больовий синдром. Хронічний остеомієліт: стійкий перебіг, наростання деструкції тіл хребців (в межах ¼ висоти), необхідність верифікації діагнозу.

Методика операції схожа відомій транскутанній пункційній нуклеотомії. Особливістю є те, що доступ виконується з двох сторін. Оцінка проводилась за трьома групами: I група - 27 хворих, котрим була проведена транскутанна пункційна біопсія з дрениванням патологічного вогнища; II група - 24 хворих, котрим була проведена відкрита санація та дренивання патологічного вогнища, але за розробленим діагностично-лікувальним алгоритмом цим хворим на сьогодні було-б застосовано малоінвазивні методики (ретроспективний аналіз); III група - 26 хворих, котрим була проведена відкрита санація та дренивання патологічного вогнища відповідно до рекомендацій діагностично-лікувального алгоритму. Всі три групи стандартизовані за рівнем ураження, віком, статтю та активністю процесу.

Діагностична інформативність мікробіологічного дослідження: збудники були виявлені в I групі - у 85,2 % (чутливість - 0,85); в II групі - 88,5 % (чутливість - 0,89); в III групі - 91,7 % (чутливість - 0,91) серед підтвердженого патоморфологічно остеомієліту хребта. Дослідження дозволило верифікувати збудника та встановити його чутливість до антибактеріальних препаратів. Для представлених виборок результати достовірні. Патоморфологічне дослідження: оцінювалась інформативність лише для I групи (інші дві групи відібрані на основі підтвердженого патоморфологічно діагнозу). Чутливість методики склала - 96,3 % (0,96).

Таким чином, чутливість мікробіологічного та патоморфологічного методів дослідження при малоінвазивному транскутанному пункційному методі сягає 0,85 та 0,96 відповідно, що ідентично чутливості цих методів діагностики при відкритому хірургічному лікуванні. Це відкриває широкі можливості для застосування даної методики як в діагностичному плані, так і в лікувальному, за рахунок санації осередку та встановлення системи для ірригації антибактеріальних препаратів.

Реферат: Работа представляет анализ эффективности малоинвазивной пункционной биопсии с санацией и дренированием патологического очага при остеомиелите поясничного отдела позвоночника. Показана высокая чувствительность методики, сопоставимая с открытыми хирургическими методиками в отношении микробиологического и патоморфологического исследований.

Abstract: Work represents the analysis of efficiency of transcutaneous biopsy of pathological segment at osteomyelitis of lumbar spine. The high sensitiveness of method, comparable with the opened surgical methods in regard to microbiological and morphological researches, is shown.