

## ПРОГНОЗИРОВАНИЕ И ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЗАЦИИ ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У ДЕТЕЙ

*Махмудов Зафар Мамаджанович – Ассистент кафедры д детской  
хирургии, анестезиологии и реаниматологии ФПДО,*

*Самаркандский государственный медицинский университет.*

*Киямов Азизбек Уткирович – студент,*

*Самаркандский государственный медицинский университет.*

*Амирова Шохидабону Абдукодировна – студентка,*

*Самаркандский государственный медицинский университет.*

Гематогенный остеомиелит у детей представляет собой сложное инфекционное заболевание, связанное с воспалением костной ткани и проникновением патогенных микроорганизмов через кровь. В данной работе рассмотрены факторы, способствующие хронизации заболевания, методы диагностики и подходы к лечению. На основе анализа современной литературы и данных исследований, опубликованных в рецензируемых журналах на платформах Google Scholar и Scopus, выявлены ключевые аспекты своевременной диагностики и эффективной профилактики гематогенного остеомиелита. Основные выводы подчеркивают важность раннего выявления, адекватной антибиотикотерапии и комплексной реабилитации для предотвращения хронизации заболевания. Рекомендации по профилактике включают регулярное медицинское наблюдение и поддержание общего здоровья ребенка, что способствует снижению риска развития хронических форм остеомиелита.

**Ключевые слова.** Гематогенный остеомиелит, дети, хронизация, профилактика, диагностика, антибиотикотерапия, реабилитация, патогенез, методы лечения, медицинское наблюдение.

### Введение

Гематогенный остеомиелит является одним из наиболее серьезных инфекционных заболеваний костной ткани у детей. Характеризуясь острым началом и возможностью перехода в хроническую форму, это заболевание требует незамедлительного медицинского вмешательства. Проблема хронизации гематогенного остеомиелита особенно актуальна, так как хронические формы могут приводить к длительным болевым синдромам, деформациям костей и ограничению подвижности, что существенно ухудшает качество жизни маленьких пациентов.

Актуальность исследования обусловлена значительным распространением

заболевания среди детского населения и сложностью его ранней диагностики. Ранняя диагностика и своевременное лечение играют ключевую роль в предотвращении хронизации и тяжелых осложнений остеомиелита.

Цель данной работы заключается в систематическом анализе факторов, способствующих хронизации гематогенного остеомиелита у детей, а также в разработке рекомендаций по эффективной профилактике и лечению заболевания. Для достижения этой цели было проведено исследование, основанное на анализе современной научной литературы и данных, опубликованных в рецензируемых журналах на платформах Google Scholar и Scopus. В рамках исследования рассматриваются методы ранней диагностики, современные терапевтические подходы и стратегии профилактики, направленные на снижение риска хронизации остеомиелита у детей.

### **Материалы и методы**

Для выполнения данной работы была проведена обширная В рамках данного исследования была проведена систематическая оценка научной литературы и клинических данных, опубликованных в рецензируемых журналах и доступных на платформах Google Scholar и Scopus. Основное внимание уделялось исследованиям, опубликованным за последние десять лет, чтобы обеспечить актуальность данных и учитывать последние достижения в области диагностики и лечения гематогенного остеомиелита у детей.

Исследование включало несколько этапов. На первом этапе был осуществлен поиск и сбор научных статей, клинических обзоров и рекомендаций, касающихся гематогенного остеомиелита. Были использованы ключевые слова и фразы, такие как «гематогенный остеомиелит», «дети», «хронизация», «профилактика», «диагностика», «антибиотикотерапия», «реабилитация», «патогенез», «методы лечения» и «медицинское наблюдение».

На втором этапе был проведен критический анализ отобранных публикаций. Особое внимание уделялось работам, в которых описывались факторы, способствующие хронизации остеомиелита, методы ранней диагностики, современные подходы к лечению и стратегии профилактики. При анализе данных использовались методы систематического обзора, включая оценку качества и достоверности представленных данных.

На третьем этапе была проведена сравнительная оценка различных диагностических методов, таких как магнитно-резонансная томография (МРТ), компьютерная томография (КТ) и ультразвуковое исследование (УЗИ). Анализировались их преимущества и недостатки, а также эффективность в раннем выявлении гематогенного остеомиелита у детей.

Кроме того, особое внимание уделялось изучению современных терапевтических подходов, включая антибиотикотерапию, хирургические

методы лечения и реабилитационные мероприятия. Важным аспектом исследования было определение оптимальных схем антибиотикотерапии, основанных на результатах микробиологических исследований и чувствительности патогенов к антибактериальным препаратам.

Для оценки эффективности различных профилактических стратегий были рассмотрены работы, описывающие меры по предотвращению инфекций у детей из группы риска, включая иммунизацию, соблюдение санитарно-гигиенических норм и укрепление общего иммунитета.

Таким образом, материалы и методы данного исследования основаны на тщательном и всестороннем анализе научной литературы, данных клинических исследований и рекомендаций ведущих специалистов в области детской ортопедии и инфекционных заболеваний. Полученные результаты позволили сформулировать рекомендации по улучшению диагностики, лечению и профилактике гематогенного остеомиелита у детей, что способствует снижению риска хронизации и улучшению качества жизни пациентов.

### **Результаты**

В ходе исследования были получены следующие результаты. Важным фактором, способствующим хронизации гематогенного остеомиелита у детей, является поздняя диагностика заболевания. Она часто связана с неполным пониманием клинических признаков у педиатров и невысокой чувствительностью некоторых диагностических методов. В этом контексте значимым оказывается применение современных методов диагностики, таких как магнитно-резонансная томография (МРТ) и компьютерная томография (КТ), которые позволяют выявить очаги воспаления на ранних стадиях и принять необходимые меры.

Антибиотикотерапия играет ключевую роль в лечении гематогенного остеомиелита. Однако недостаточное количество и неправильный выбор антибиотиков могут привести к формированию устойчивости к препаратам и развитию хронического процесса. Поэтому важно обеспечить адекватное антибактериальное покрытие и контролировать эффективность лечения.

Оперативные методы лечения, такие как дренирование абсцессов и удаление некротических тканей, также являются неотъемлемой частью комплексной терапии гематогенного остеомиелита. Они способствуют уменьшению воспалительного процесса и предотвращению распространения инфекции.

Помимо терапевтических методов, значительное внимание уделяется реабилитационным мероприятиям. Физиотерапия, лечебная физкультура и другие методы помогают восстановить подвижность и функции пораженных конечностей, а также ускорить процесс заживления костной ткани.

Профилактика хронизации гематогенного остеомиелита включает регулярное медицинское наблюдение за детьми из группы риска, своевременное выявление и лечение инфекционных заболеваний, а также укрепление иммунитета через правильное питание и активный образ жизни. Все эти меры направлены на предотвращение возникновения рецидивов и хронических форм заболевания.

### **Выводы**

Выводы данного исследования подчеркивают важность ранней диагностики и своевременного лечения гематогенного остеомиелита у детей. Исходя из анализа современной научной литературы и клинических исследований, можно сделать следующие заключения:

Гематогенный остеомиелит представляет собой серьезное заболевание, требующее комплексного подхода к лечению. Важным аспектом успешного лечения является раннее выявление заболевания с использованием современных методов диагностики, таких как магнитно-резонансная томография (МРТ) и компьютерная томография (КТ). Эти методы позволяют выявить признаки остеомиелита на ранних стадиях, что способствует быстрому началу лечения и снижению риска хронизации.

Адекватная антибиотикотерапия является ключевым компонентом лечения гематогенного остеомиелита. При выборе антибиотика необходимо учитывать чувствительность микроорганизмов к нему и правильно определять дозировку и длительность курса лечения.

Оперативное вмешательство может быть необходимо в случае формирования абсцессов или некроза костной ткани. Хирургическое удаление гнойных очагов и дренирование абсцессов помогают предотвратить распространение инфекции и снизить риск хронизации заболевания.

Комплексная реабилитация, включающая физиотерапию и лечебную физкультуру, играет важную роль в восстановлении подвижности и функционального состояния пораженного участка. Ранняя мобилизация и восстановительные мероприятия способствуют ускорению процесса выздоровления и предотвращению хронизации.

Эффективная профилактика хронизации гематогенного остеомиелита включает в себя регулярное медицинское наблюдение за детьми из группы риска, своевременное лечение инфекционных заболеваний, укрепление иммунной системы через здоровый образ жизни и правильное питание.

В целом, раннее выявление, адекватное лечение и комплексная реабилитация играют важную роль в предотвращении хронизации гематогенного остеомиелита у детей и улучшении их прогноза и качества жизни. Дальнейшие исследования в этой области могут способствовать разработке

более эффективных методов диагностики, лечения и профилактики этого серьезного заболевания.

**Литературы:**

1. Шамсиев, А. М., Махмудов, З. М., & Атакулов, Д. О. (2008). Параметрические коэффициенты в изучении отдаленных результатов лечения острого гематогенного остеомиелита костей тазо-бедренного сустава у детей. Вестник Российского государственного медицинского университета, г. Москва, (4), 63.
2. Шамсиев, Ж. А., Шамсиев, А. М., & Махмудов, З. М. (2018). К вопросу о ранней диагностике острого гематогенного остеомиелита костей тазобедренного сустава у детей. Детская хирургия, 22(2), 83-88.
3. Шамсиев, Ж. А., Ибрагимов, О. А., & Атакулов, Д. О. (2020). Выбор метода лечения гемангиом у детей. Academy, (3 (54)), 99-102.
4. Шамсиев, А. М., Махмудов, З. М., & Шамсиев, Ж. А. (2016). Хирургическое лечение острого гематогенного остеомиелита костей тазобедренного сустава у детей. Вестник экстренной медицины, (1), 57-58.
5. Шамсиев, А. М., Махмудов, З. М., & Атакулов, Д. О. (2002). Опыт лечения острого гематогенного остеомиелита проксимальной части бедренной кости у детей. In Мат-лы конф. «Достижения и перспективы детской хирургии (pp. 138-139).
6. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023, September). HOME-BASED REHABILITATION FOR COVID-19 PATIENTS: A VITAL STEP TOWARDS RECOVERY. In Proceedings of International Conference on Scientific Research in Natural and Social Sciences (Vol. 2, No. 9, pp. 60-64).
7. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023, September). INNOVATIVE APPROACHES FOR TREATING INFECTIOUS LUNG DISEASES: A PARADIGM SHIFT IN RESPIRATORY MEDICINE. In Proceedings of International Conference on Scientific Research in Natural and Social Sciences (Vol. 2, No. 9, pp. 69-72).
8. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023, September). REHABILITATION AFTER PNEUMONIA: A COMPREHENSIVE REVIEW. In Proceedings of International Conference on Scientific Research in Natural and Social Sciences (Vol. 2, No. 9, pp. 50-55).
9. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023). POST-APPENDECTOMY REHABILITATION: OPTIMAL STRATEGIES FOR AUGMENTED CONVALESCENCE. Journal of new century innovations, 35(1), 209-210.
10. Аббасов, Х. Х., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). ДОМАШНИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПЕРИТОНИТОМ. TADQIQOTLAR, 32(3), 146-149.