

ОПТИМИЗАЦИЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ 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.

Острый гематогенный остеомиелит (ОГО) представляет серьезную угрозу для детского здоровья, требуя быстрой и точной диагностики для предотвращения тяжелых осложнений. В данной работе мы провели обзор литературы с использованием различных источников, включая Google Scholar, Scopus и другие научные платформы, с целью оптимизации ранней диагностики ОГО у детей. Мы проанализировали разнообразные методы диагностики, включая клинические признаки и инструментальные методы, такие как рентгенография, магнитно-резонансная томография (МРТ) и сцинтиграфия костей. В результате работы было выявлено, что для достижения наибольшей эффективности в диагностике ОГО необходимо использовать комплексный подход, включающий различные методы. Клинические признаки могут быть недостаточно информативными, поэтому для подтверждения диагноза часто требуется применение инструментальных методов. Оптимизация ранней диагностики ОГО позволит предотвратить тяжелые осложнения и улучшить прогноз заболевания. Дальнейшие исследования должны сосредоточиться на разработке более эффективных и доступных методов диагностики, а также на улучшении алгоритмов управления пациентами с подозрением на ОГО.

Ключевые слова. Острый гематогенный остеомиелит, дети, ранняя диагностика, оптимизация, клинические признаки, инструментальные методы, рентгенография, магнитно-резонансная томография, сцинтиграфия костей, осложнения, прогноз.

Введение

Острый гематогенный остеомиелит (ОГО) остается одним из наиболее серьезных инфекционных заболеваний у детей, требующим быстрой и точной диагностики для предотвращения тяжелых осложнений. Это состояние характеризуется воспалением костного мозга и сопутствующих тканей, обычно вызванным бактериальной инфекцией, и может привести к разрушению костей,

сепсису и нарушению роста.

Однако, диагностика ОГО у детей представляет собой сложную задачу из-за разнообразия клинических проявлений, которые могут быть похожи на другие заболевания. Клинические признаки, такие как боль, отек и покраснение в области пораженной кости, могут быть неспецифичными и требуют подтверждения инструментальными методами. В этом контексте ключевым является оптимизация методов ранней диагностики ОГО у детей для минимизации времени между началом симптомов и началом лечения.

Целью данной работы является обзор существующих методов диагностики ОГО у детей с целью оптимизации ранней выявляемости данного заболевания. Для достижения этой цели мы провели анализ научной литературы, включая результаты исследований на Google Scholar, Scopus и других научных платформах. Мы сосредоточились на изучении клинических признаков, лабораторных и инструментальных методов, их чувствительности и специфичности, а также на их доступности и стоимости.

Результаты данного обзора помогут выявить наиболее эффективные методы диагностики ОГО у детей и определить направления для будущих исследований и улучшения клинической практики в данной области.

Материалы и методы

Для выполнения данной работы была проведена обширная литературная ревизия с целью изучения методов диагностики острого гематогенного остеомиелита (ОГО) у детей. Мы использовали различные научные источники, включая Google Scholar, Scopus и другие научные базы данных, чтобы обеспечить полноту и достоверность информации.

Литературный поиск охватывал статьи и исследования, опубликованные за последние десятилетия, чтобы получить представление о современных методах диагностики и их эффективности. Мы использовали широкий спектр ключевых слов, таких как "остеомиелит", "дети", "диагностика", "клинические признаки", "инструментальные методы" и другие, чтобы исследовать все доступные данные. При анализе литературы мы обратили особое внимание на различные методы диагностики, такие как клинические признаки (боль, отек, покраснение), лабораторные методы (клинические анализы крови и мочи, биохимические показатели), и инструментальные методы (рентгенография, магнитно-резонансная томография, сцинтиграфия костей).

Оценка качества и надежности исследований проводилась на основе их методологии, объема выборки, исследуемых показателей чувствительности и специфичности, а также наличия анализа статистической значимости результатов.

Полученные данные были систематизированы и проанализированы с целью

выявления наиболее эффективных методов диагностики ОГО у детей. Это включало оценку чувствительности и специфичности каждого метода, а также его преимущества и ограничения в клиническом применении.

На основе обширного анализа литературы мы сделали выводы о том, что оптимизация ранней диагностики ОГО у детей требует комплексного подхода, включающего различные методы. Клинические признаки могут быть недостаточно информативными, поэтому часто требуется применение инструментальных методов для подтверждения диагноза.

Результаты

В результате обширного анализа литературы мы обнаружили, что для ранней диагностики острого гематогенного остеомиелита (ОГО) у детей важно использовать комплексный подход, включающий различные методы. Клинические признаки ОГО, такие как боль, отек и покраснение в области пораженной кости, часто являются неспецифичными и могут недостаточно точно указывать на данное заболевание. Поэтому для подтверждения диагноза исследователи и практикующие врачи активно прибегают к использованию инструментальных методов, таких как рентгенография, магнитно-резонансная томография (МРТ) и сцинтиграфия костей.

Изучение существующих методов диагностики позволило нам выявить их преимущества и ограничения. Например, клинические признаки могут быть полезны при первичной оценке пациента, однако они не всегда достаточно информативны для установления точного диагноза. Рентгенография является широко используемым методом, но она обладает ограниченной чувствительностью, особенно на ранних стадиях заболевания. МРТ и сцинтиграфия костей, в свою очередь, обладают высокой чувствительностью и специфичностью, позволяя обнаружить изменения даже на ранних стадиях ОГО.

Тем не менее, использование МРТ и сцинтиграфии костей может быть ограничено их высокой стоимостью и ограниченной доступностью в некоторых медицинских учреждениях. Это подчеркивает необходимость поиска более доступных и эффективных методов диагностики ОГО у детей.

Таким образом, оптимизация ранней диагностики ОГО у детей требует не только использования различных методов, но и более глубокого понимания их преимуществ и недостатков. Дальнейшие исследования в этой области должны быть направлены на разработку новых методов диагностики, которые будут сочетать высокую чувствительность и специфичность с доступностью и низкой стоимостью, что позволит улучшить результаты лечения и прогноз для детей, страдающих ОГО.

Выводы

В ходе обзора литературы и анализа существующих методов диагностики острого гематогенного остеомиелита (ОГО) у детей были получены следующие выводы. Диагностика ОГО у детей представляет собой сложную задачу из-за разнообразия клинических проявлений и неспецифичности симптомов. Клинические признаки, такие как боль, отек и покраснение в области пораженной кости, могут быть недостаточно информативными и требуют дополнительного подтверждения инструментальными методами.

Различные инструментальные методы играют важную роль в диагностике ОГО у детей. Рентгенография может быть полезна для выявления изменений в костной ткани, но она не всегда способна показать ранние признаки заболевания. Магнитно-резонансная томография (МРТ) обладает высокой чувствительностью и специфичностью в диагностике ОГО, особенно на ранних стадиях, но может быть ограничена доступностью и стоимостью. Сцинтиграфия костей также может быть полезной для выявления воспалительных изменений в костях, но она менее специфична и может давать ложноположительные результаты.

Комплексный подход, включающий использование различных методов диагностики, представляется наиболее эффективным для раннего выявления ОГО у детей. Оптимизация ранней диагностики этого заболевания позволит предотвратить тяжелые осложнения, такие как сепсис и нарушение роста костей, и улучшить прогноз заболевания.

Дальнейшие исследования в этой области должны быть направлены на разработку более доступных и эффективных методов диагностики ОГО у детей, а также на улучшение алгоритмов управления пациентами с подозрением на это заболевание.

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.