



СУБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ РЕЗУЛЬТАТОМ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ КОСТНЫХ КИСТ У ДЕТЕЙ

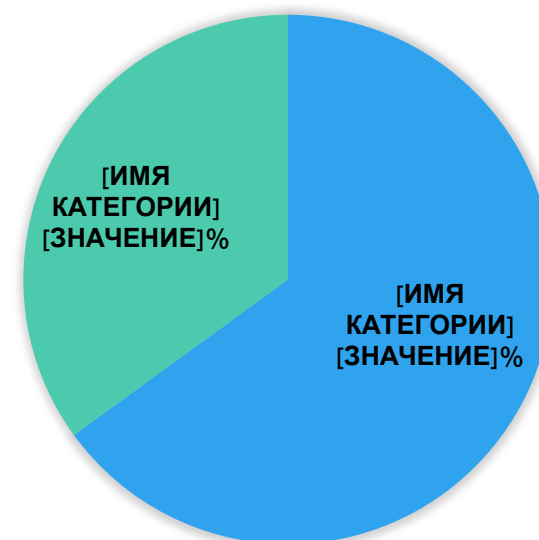
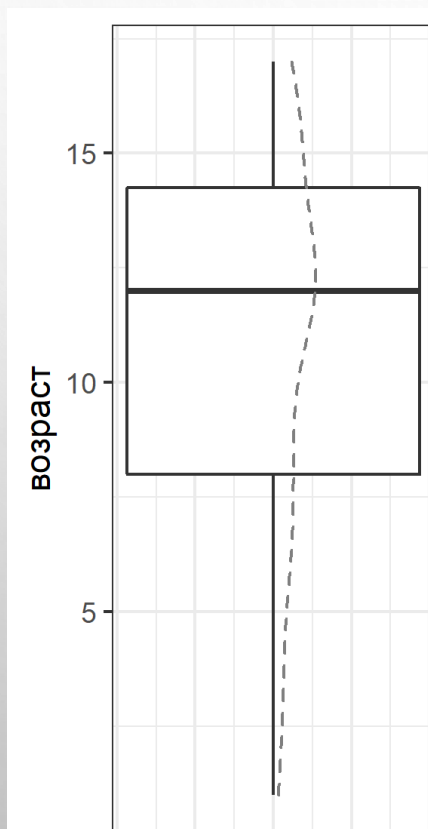
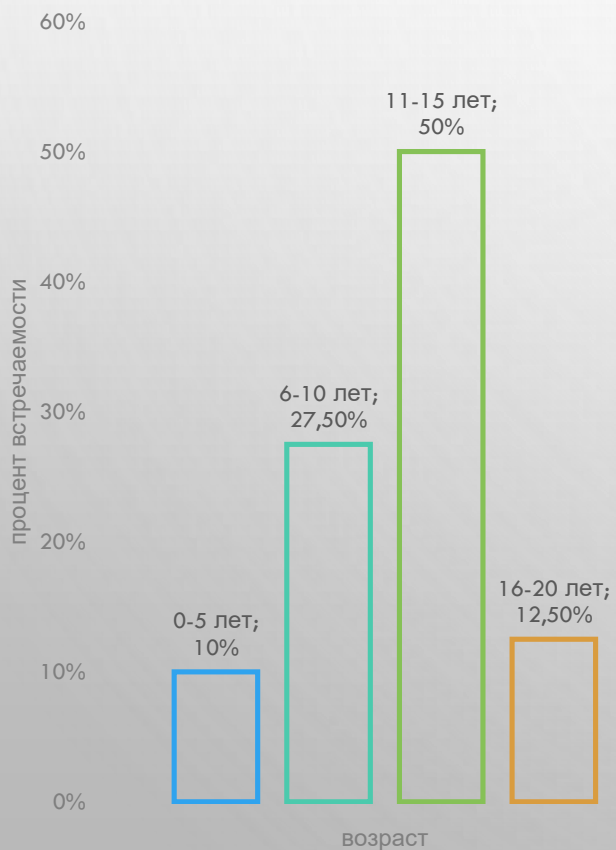
КВЯТКОВСКАЯ О.А.¹, АНОСОВ В.С.²

- 1. УО «ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
- 2. ГУ «РНПЦ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ»**

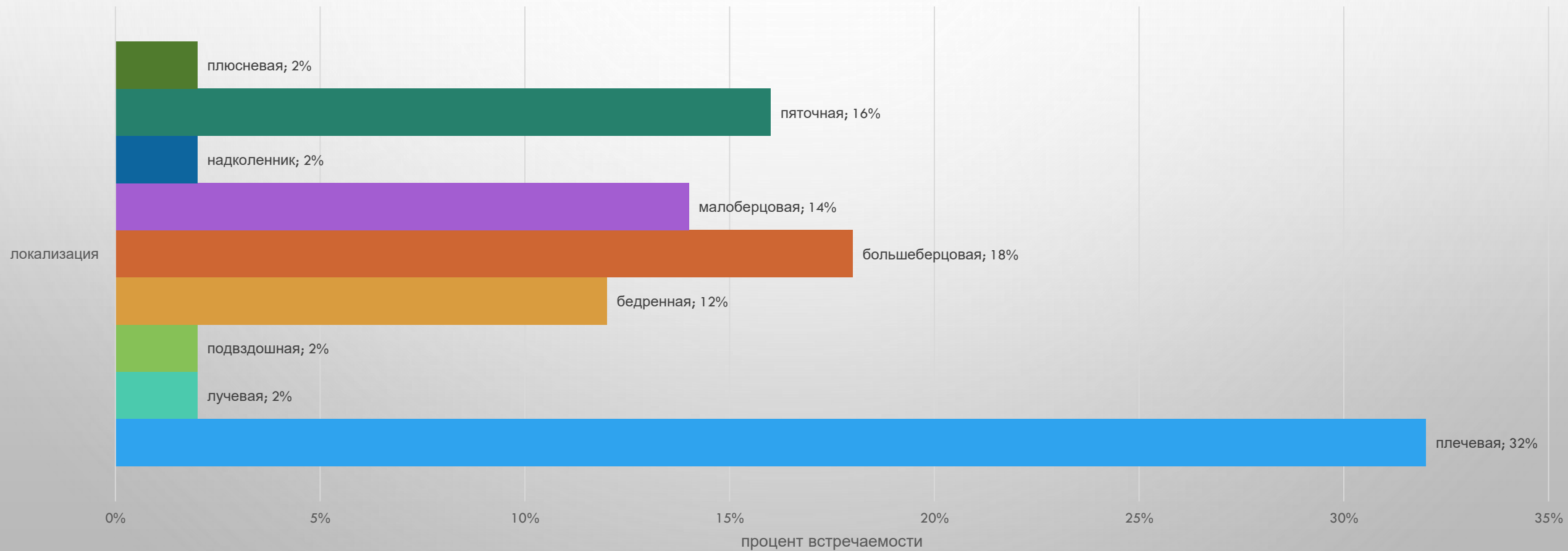
ЗА ПЕРИОД С ЯНВАРЯ 2015 Г. ПО МАЙ 2021 Г. ИЗУЧЕНЫ ДАННЫЕ 40 ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ «КОСТНАЯ КИСТА», НАХОДИВШИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ В УЗ «ГРОДНЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ ПАЦИЕНТОВ СОСТАВИЛ 11 ЛЕТ ($11 \pm 0,7$) (ОТ 1 ГОДА ДО 17 ЛЕТ).

ИЗ 40 ДЕТЕЙ 14 БЫЛИ ЖЕНСКОГО ПОЛА (35%) И 26 – МУЖСКОГО (65%).



ПРОЦЕНТ ВСТРЕЧАЕМОСТИ КОСТНЫХ КИСТ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ У ОБСЛЕДОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

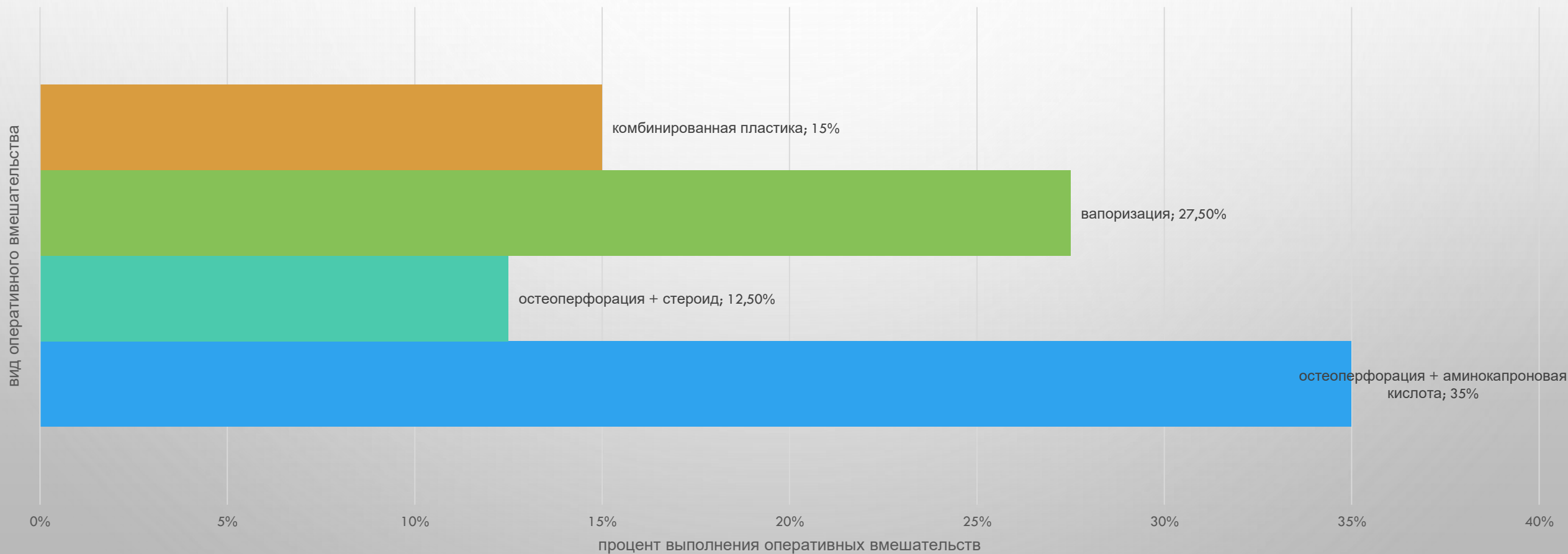


ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ЖАЛОБЫ НА БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРЕДЪЯВЛЯЛИ 23 РЕБЕНКА (57,5%).

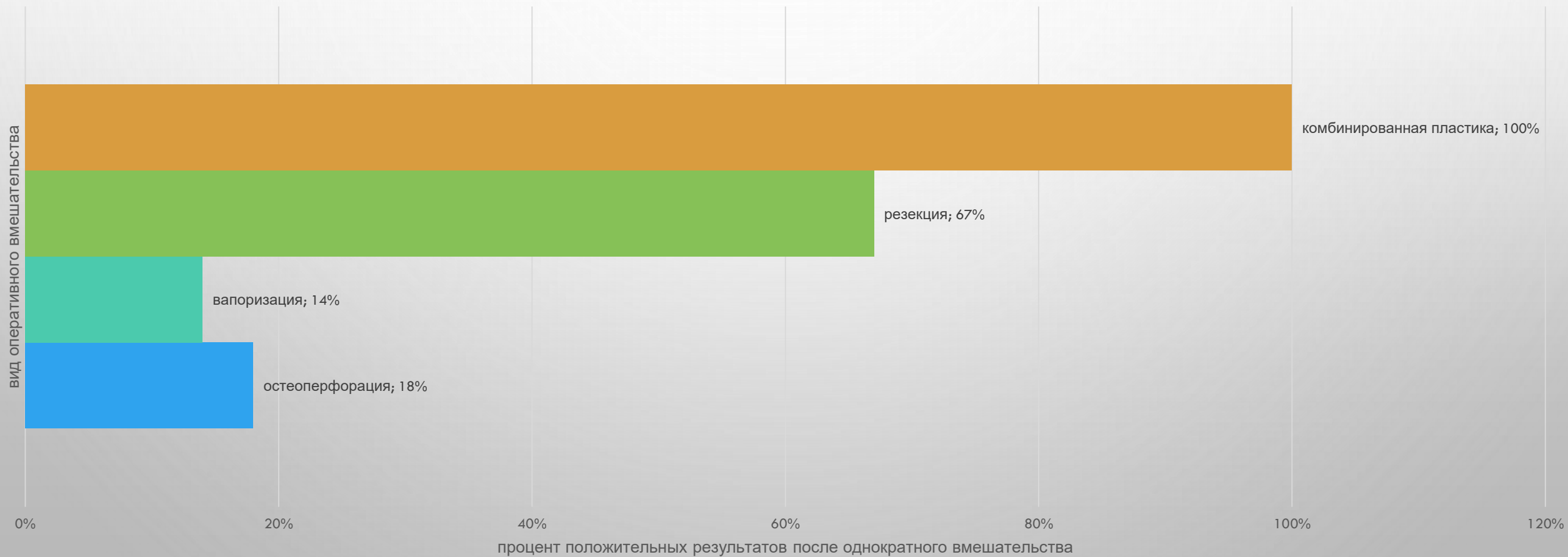
ПРИ СБОРЕ АНАМНЕЗА ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПЕРЕЛОМ ВСТРЕЧАЛСЯ У 17 ЧЕЛОВЕК (42,5%), ЧТО И СТАЛО ПОВОДОМ К ПЕРВИЧНОМУ ОБРАЩЕНИЮ К ОРТОПЕДУ-ТРАВМАТОЛОГУ, У 11 ДЕТЕЙ (27,5%) КОСТНАЯ КИСТА БЫЛА ВЫЯВЛЕНА ВВИДУ НАЛИЧИЯ ДЛИТЕЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ ОТ НЕСКОЛЬКИХ МЕСЯЦЕВ ДО ГОДА И У 12 ПАЦИЕНТОВ (30%) КОСТНАЯ КИСТА СТАЛА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ НАХОДКОЙ.

ВО ВРЕМЯ ОСМОТРА ОТЕК В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ, УВЕЛИЧЕНИЕ В ОБЪЕМЕ СЕГМЕНТА С КОСТНОЙ КИСТОЙ ВЫЯВЛЕНЫ У 3 ПАЦИЕНТОВ (7,5%), БОЛЬ В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ И ПРИ АКТИВНЫХ И ПАССИВНЫХ ДВИЖЕНИЯХ – У 23 (57,5%).

ПРОЦЕНТНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ПЕРВИЧНЫХ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ У ПАЦИЕНТОВ С КОСТНЫМИ КИСТАМИ

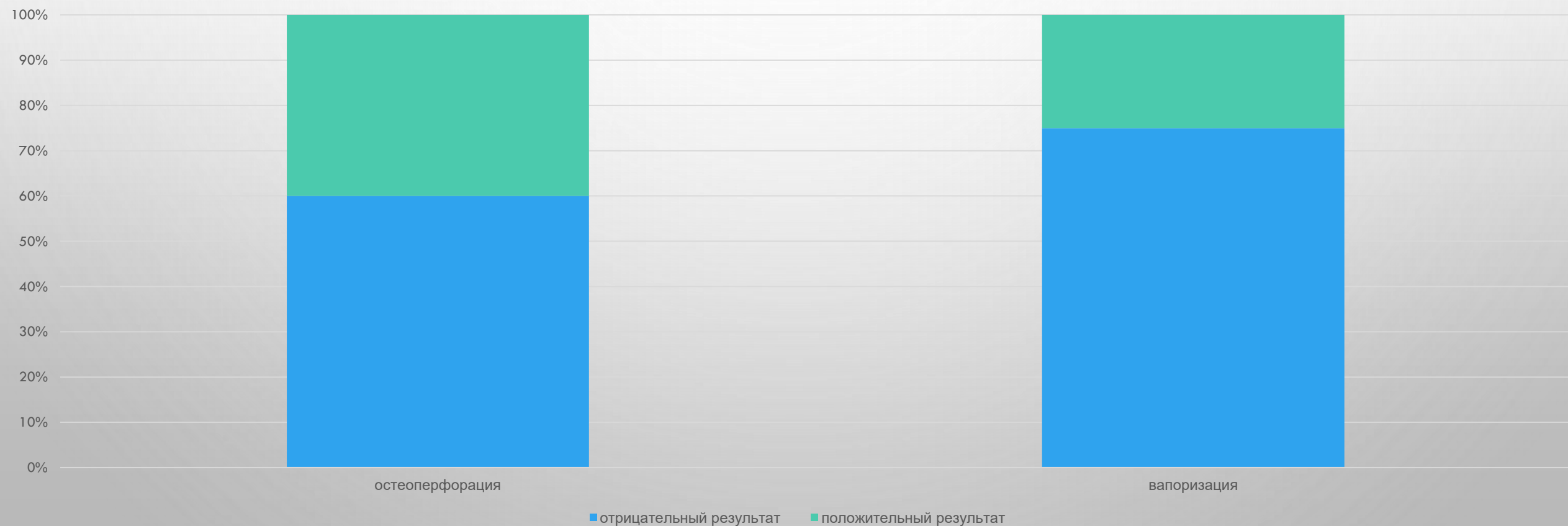


ПРОЦЕНТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПЕРВИЧНОГО ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ КОСТНЫХ КИСТ У ДЕТЕЙ



ПРОЦЕНТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ НЕОДНОКРАТНОГО ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ КОСТНЫХ КИСТ У ДЕТЕЙ

процентное распределение результатов неоднократного однотипного вмешательства



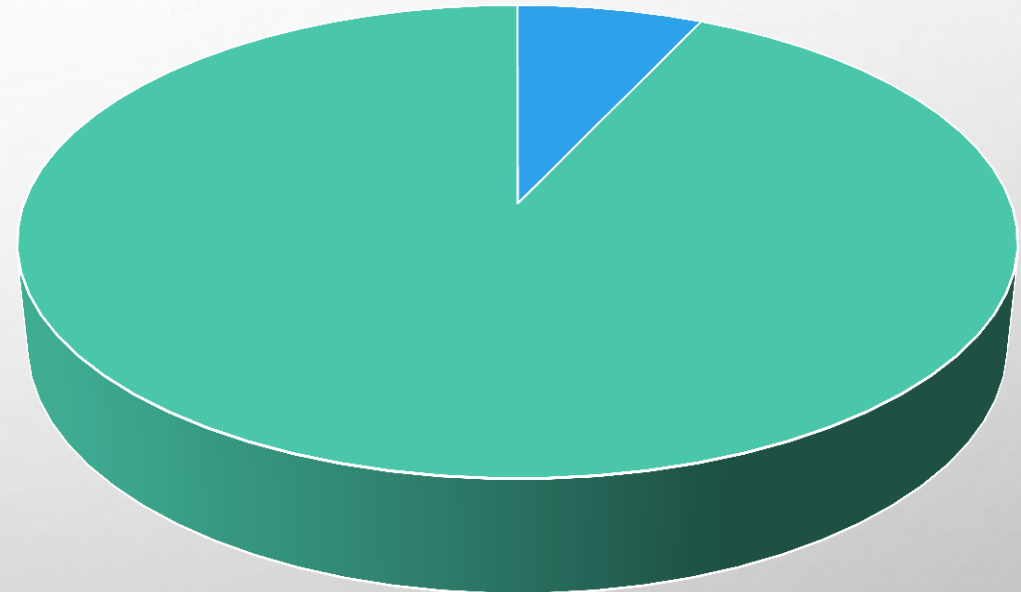
РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С КОСТНЫМИ КИСТАМИ

	Остеоперфорация		Вапоризация		Комбинированная пластика		Резекция	
	Число	(%)	число	(%)	Число	(%)	число	(%)
Положительный результат								
Однократное однократное вмешательство	2 из 11	18	1 из 7	14	14 из 15	93	2 из 3	67
p	0,0057*		0,0057*		-		0,3956	
Неоднократное однократное вмешательство (3 и более)	2 из 5	40	1 из 4	25	-	-	-	-

ПРОЦЕНТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ КОСТНЫХ КИСТ У ДЕТЕЙ РАЗРАБОТАННЫМ МИНИМАЛЬНО ИНВАЗИВНЫМ КОМБИНИРОВАННЫМ МЕТОДОМ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВЫСОКОИНТЕНСИВНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ И КОСТНОЙ ПЛАСТИКИ

- 15 ПАЦИЕНТОВ (9 ЧЕЛОВЕК ЖЕНСКОГО И 6 – МУЖСКОГО ПОЛА) ОТ 3 ДО 17 ЛЕТ С ДИАГНОЗОМ «КОСТНАЯ КИСТА» БЫЛИ ПРООПЕРИРОВАНЫ МИНИМАЛЬНО ИНВАЗИВНЫМ КОМБИНИРОВАННЫМ МЕТОДОМ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВЛИ И КОСТНОЙ ПЛАСТИКИ, ДЛЯ 6 ПАЦИЕНТОВ ДАННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЫЛО ВЫПОЛНЕНО ПЕРВИЧНО, ДЛЯ 9 – В КАЧЕСТВЕ ПОСЛЕДУЮЩЕГО ВИДА ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ ОТ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ.*
- ЧЕРЕЗ 3, 6 И 12 МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТАМ ВЫПОЛНЯЛИСЬ КОНТРОЛЬНЫЕ РЕНТГЕНОГРАММЫ. У 14 (93%) ДЕТЕЙ ОТМЕЧЕНО ЗАКРЫТИЕ КОСТНОЙ ПОЛОСТИ И РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ В СРЕДНЕМ ЧЕРЕЗ 6-12 МЕСЯЦЕВ*

% положительных результатов при использовании комбинированного метода



■ неудовлетворительный результат ■ положительный результат

- С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ОБ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРОВЕДЕН АНАЛИЗ СУБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ У 35 ПАЦИЕНТОВ ИЗ 40 ПО ПРЕДЛОЖЕННОЙ ДЕСЯТИБАЛЛЬНОЙ ШКАЛЕ

(10-9 – ОТЛИЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ, 8-7 – ХОРОШИЙ, 6-5 – УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫЙ, 4-3 – ЧАСТИЧНО УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫЙ, 2-1 – НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫЙ)

С УЧЕТОМ НАЛИЧИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА, ОБЪЕМА ДВИЖЕНИЙ В КОНЕЧНОСТИ, СМЕЖНОМ СУСТАВЕ, НАЛИЧИЯ ДЕФОРМАЦИИ, УКРОЧЕНИЯ, КОСМЕТИЧЕСКОГО ДЕФЕКТА, А ТАКЖЕ С УЧЕТОМ ВОЗМОЖНОСТИ ВЕРНУТЬСЯ К ПРИВЫЧНОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ И ЗАНЯТИЮ СПОРНОМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ В СРАВНЕНИИ С ДООПЕРАЦИОННЫМ ПЕРИОДОМ.

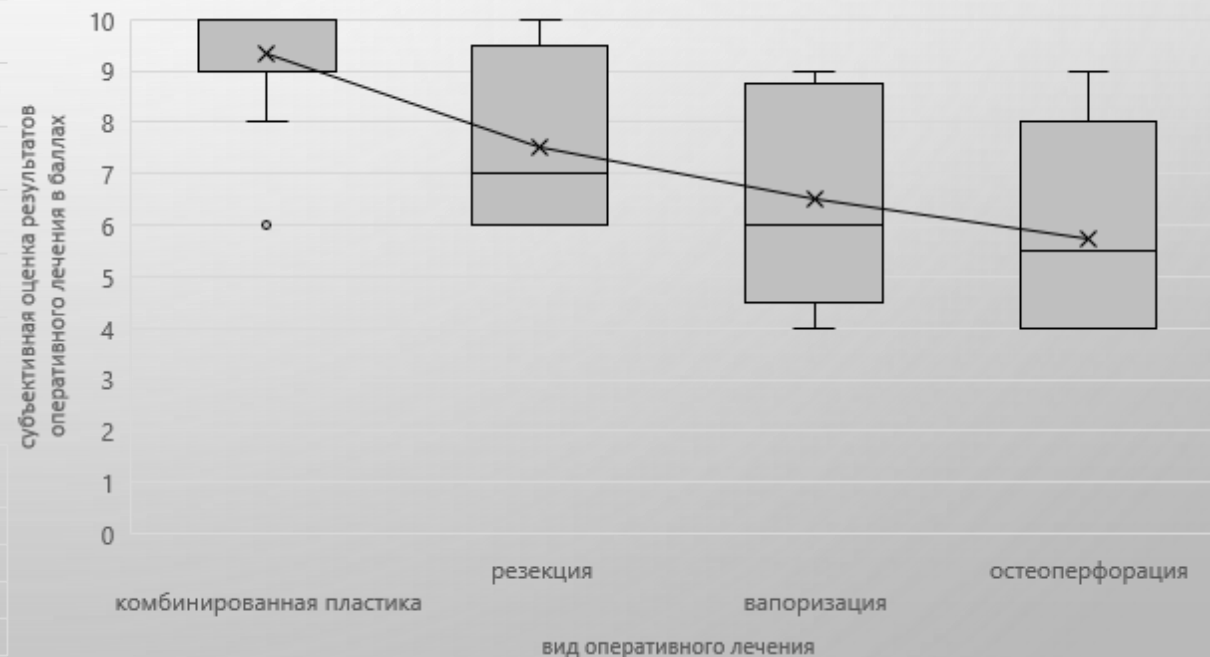
ПРИ ЭТОМ, ЕСЛИ РЕБЕНКУ ВЫПОЛНЯЛОСЬ НЕСКОЛЬКО ОПЕРАЦИЙ, НА КАЖДЫЙ ВИД ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ДАВАЛАСЬ ОТДЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА, БЕЗ УЧЕТА КОЛИЧЕСТВА ПРОВОДИМЫХ ОДНОТИПНЫХ ОПЕРАЦИЙ.

• РЕЗУЛЬТАТЫ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ КОСТНЫХ КИСТ МЕТОДОМ ОСТЕОПЕРФОРАЦИИ И ВАПОРИЗАЦИИ БЫЛИ ОЦЕНЕНЫ КАК УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫЕ (ОЦЕНКИ 5,75 И 6,5, СООТВЕТСТВЕННО), РЕЗУЛЬТАТЫ ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО УЧАСТКА ПОЛУЧИЛИ СУБЪЕКТИВНУЮ ОЦЕНКУ 7,5, ЧТО ГОВОРИТ О ХОРОШЕМ ИСХОДЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ, ПО МНЕНИЮ ОПРОШЕННЫХ.

• КОМБИНИРОВАННЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ КОСТНЫХ КИСТ У ДЕТЕЙ ПОЛУЧИЛ САМУЮ ВЫСОКУЮ СУБЪЕКТИВНУЮ ОЦЕНКУ В СРАВНЕНИИ С ДРУГИМИ МЕТОДАМИ. ДЕТИ И/ИЛИ ИХ РОДИТЕЛИ (ЗАКОННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ) ОЦЕНИЛИ РЕЗУЛЬТАТ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ КОСТНЫХ КИСТ РАЗРАБОТАННЫМ КОМБИНИРОВАННЫМ МЕТОДОМ КАК ОТЛИЧНЫЙ (9,3). ПРИ ЭТОМ ТОЛЬКО 6 (40%) ПАЦИЕНТОВ БЫЛИ ПРООПЕРИРОВАНЫ ДАННЫМ МЕТОДОМ ПЕРВИЧНО, ДЛЯ 7 (60%) КОМБИНИРОВАННАЯ ПЛАСТИКА КОСТНОЙ КИСТЫ ВЫПОЛНЯЛАСЬ ПОСЛЕ ОТСУТСТВИЯ ЭФФЕКТА ОТ РАНЕЕ ПРОВОДИМОГО ЛЕЧЕНИЯ (НЕОДНОКРАТНАЯ ВАПОРИЗАЦИЯ И ОСТЕОПЕРФОРАЦИЯ).

СУБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ КОСТНЫХ КИСТ У ДЕТЕЙ

Вид оперативного вмешательства	Количество пациентов	М (среднее)	Минимальная оценка	Максимальная оценка
Комбинированная пластика	15	9,3	6	10
Резекция	4	7,5	6	10
Вапоризация	8	6,5	4	9
Остеоперфорация	16	5,75	4	9



- *СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С КОСТНЫМИ КИСТАМИ ПОЗВОЛИЛ УСТАНОВИТЬ, ЧТО КОМБИНИРОВАННЫЙ МЕТОД ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ КОСТНЫХ КИСТ У ДЕТЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВЫСОКОИНТЕНСИВНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ И КОСТНОЙ ПЛАСТИКИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН, В СРЕДНЕМ ЧЕРЕЗ 6 МЕСЯЦЕВ ОТМЕЧЕНО УСТРАНЕНИЕ ПОЛОСТИ КОСТНОЙ КИСТЫ С РЕМОДЕЛИРОВАНИЕМ КОСТНОЙ ТКАНИ У 93% ОПЕРИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ (В СООТВЕТСТВИИ СО ШКАЛАМИ SARANNA И NEER-COLE). ПОСЛЕ СНЯТИЯ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ И ЗАВЕРШЕНИЯ КУРСА РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТ МОЖЕТ ВЕРНУТЬСЯ К БЫТОВЫМ НАГРУЗКАМ БЕЗ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ПЕРЕЛОМА, ЧТО ОСОБО ВАЖНО ДЛЯ ДЕТЕЙ, КОТОРЫМ НЕОБХОДИМО ПРОДОЛЖАТЬ УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС, В СРЕДНЕМ ЧЕРЕЗ ГОД РЕБЕНОК МОЖЕТ ВЕРНУТЬСЯ К ЗАНЯТИЮ СПОРТОМ, РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ И ЗАКРЫТИЕ ПОЛОСТИ ПРЕДОТВРАЩАЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ И ИХ ОСЛОЖНЕНИЙ В ПОСЛЕДУЮЩЕМ, ПРИ ДОСТИЖЕНИИ ДЕТЬМИ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА.*

- *СУБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА, РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВОДИМОГО ЛЕЧЕНИЯ – НЕОТЪЕМЛЕМАЯ ЧАСТЬ ВСЕХ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. ТАКИМ ОБРАЗОМ, ПОМИМО ОБЪЕКТИВНО ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМБИНИРОВАННОГО МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ КК У ДЕТЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВЛИ И КОСТНОЙ ПЛАСТИКИ, ДАННЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПОЛУЧИЛ И НАИВЫСШУЮ СУБЪЕКТИВНУЮ ОЦЕНКУ, – ЭТО ВЕСЬМА ВАЖНЫЙ КРИТЕРИЙ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ.*

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !