

тей с положительным результатом пробы с АТР, как следствие, проведено в 2,1 раза больше КТ;

- выявлен активный туберкулез по результатам массовой туберкулинодиагностики в 2017 г. у 20 детей, выявляемость составила 5 на 1 000 обследованных в ОЛС; по результатам с АТР в 2018 г. – 28 детей (7 на 1 000 обследованных), показатель заболеваемости туберкулезом в возрастной группе 8-17 лет увеличился в отчетном году на 35% (8,9 на 100 тыс. по сравнению с 6,6 в прошлом году), при этом частота малых форм туберкулеза выросла до 64,0% против 50,0% в 2017 г.;

- выявлены остаточные посттуберкулезные изменения (ППА группа диспансерного учета) в 2017 г. у 26 детей, выявляемость составила 6 на 1 000 обследованных в ОЛС; в 2018 г. – у 39 детей (10 на 1 000 обследованных).

Заключение. Внедрение в Санкт-Петербурге в 2018 г. скринингового метода раннего выявления

туберкулеза с использованием пробы с АТР среди детей 8-17 лет уменьшило число подлежащих обследованию у фтизиатра в 2,5 раза. При этом выявляемость активного туберкулеза среди детей увеличилась с 5 до 7 на 1 000 обследованных в ОЛС, что обусловило рост заболеваемости туберкулезом в данной возрастной группе на 31,5%. Выполнение КТ при положительном результате пробы с АТР значительно увеличило в структуре клинических форм долю процессов с минимальными проявлениями. Число выявленных пациентов с посттуберкулезными изменениями (ППА группа диспансерного учета) после скрининга по пробе с АТР увеличилось в 1,5 раза по сравнению со скринингом по пробе Манту с 2 ТЕ.

Захарова Ольга Павловна

(Olga P. Zakharova)

E-mail: zakharova-olga@mail.ru



[HTTP://DOI.ORG/10.21292/2075-1230-2019-97-6-57-58](http://doi.org/10.21292/2075-1230-2019-97-6-57-58)

ДВУХЭТАПНОЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ КРУПНЫХ СУСТАВОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ И НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ АРТРИТЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЦЕМЕНТНЫХ АРТИКУЛИРУЮЩИХ СПЕЙСЕРОВ, НАСЫЩЕННЫХ АНТИБИОТИКАМИ

Зубиков В. С., Перецманас Е. О., Хромов Е. В., Хрисанов В. П., Герасимов И. А.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» МЗ РФ, Москва, РФ

TWO-STAGE ENDOPROSTHESIS REPLACEMENT OF LARGE JOINTS OF EXTREMITIES IN CASE OF TUBERCULOUS AND NON-SPECIFIC ARTHRITIS USING CEMENT ANTIBIOTIC LOADED ARTICULATING SPACERS

Zubikov V. S., Peretsmanas E. O., Khromov E. V., Khrisanov V. P., Gerasimov I. A.

National Medical Research Center of Phthisiopulmonology and Infectious Diseases, Moscow, Russia

Цель исследования: изучить возможности эндопротезирования суставов конечностей при туберкулезном и неспецифическом артрите в деструктивной стадии при применении двухэтапной тактики с использованием цементных спейсеров, насыщенных антибиотиками (ЦСНА).

Материалы и методы. Начиная с 2010 г. проведено лечение 35 пациентов. По поводу патологии тазобедренного сустава пролечены 27 пациентов с 28 случаями заболевания (у 1 пациента – двусторонний процесс), в 5 из которых имел место туберкулезный процесс. Септический артрит коленного сустава с деструкцией суставного хряща и костной ткани имел место у 6 пациентов, у одного из которых диагностирован туберкулез. По поводу септического артрита плечевого сустава пролечены 2 пациента, в одном случае – с туберкулезной этиологией заболевания. Среди 35 пациентов преоб-

ладали лица мужского пола (22 человека). Возраст больных – от 32 до 78 лет. В основу лечения больных положена двухэтапная хирургическая тактика с использованием ЦСНА (патент РФ на изобретение № 2480175 от 2011 г. «Способ эндопротезирования тазобедренного сустава»). В дальнейшем эту тактику лечения применяли также при патологии коленного и плечевого суставов. На первом (санитизирующем) этапе выполняли резекцию пораженного сустава и дебридмент с установкой артикулирующего ЦСНА, проводя общую антибактериальную терапию. Последняя в случае неспецифического процесса сочеталась с локальным антибактериальным лечением за счет постепенного элюирования антибиотика (гентамицина) из цемента. При этом в случаях неспецифического артрита ЦСНА использовался и как временный эндопротез, и как депо антибиотика для локальной пролонгированной те-

рации. В случаях же туберкулеза ЦСНА выполнял лишь биомеханическую функцию, а антибактериальный эффект достигался приемом внутрь противотуберкулезных химиопрепаратов.

На тазобедренном суставе в 15 случаях использовались ЦСНА промышленного производства (Spacer-G Tesres). Была разработана технология имплантации этих изделий с применением конических римеров «Mallory Head» и определением в ходе операции необходимого размера головки спейсера по сравнению с удаленной головкой или использованным последним ацетабулярным римером. В 12 случаях применены индивидуальные армированные спейсеры, которые интраоперационно формировались в специально изготовленных силиконовых формах из цемента, насыщенного гентамицином или гентамицином и клиндамицином. На коленном суставе премоделированный Spacer-K Tesres применен лишь в одном случае и потребовал слишком обширной резекции кости. Поэтому в дальнейшем в 5 случаях на коленном суставе и в 2 случаях при гнойном артрите плечевого сустава спейсеры изготовлены интраоперационно по собственной технологии.

Результаты. Во всех представленных случаях цикл хирургического лечения (2 этапа) завершен полностью с максимальными сроками наблюдения до 8 лет. В 4 случаях пациентам вынужденно выполнялась ревизионная операция с заменой тазобедренного спейсера: из-за нестабильности сустава (2 случая); наличия инфекции в диагностических пунктатах (2 случая). Проведена повторная ревизионная операция одному пациенту в связи с асептической нестабильностью ножки эндопротеза, установленного на втором этапе.

Перипротезная инфекция после окончательного эндопротезирования возникла у 3 пациентов (2 случая – туберкулез), оперированных по поводу артрита тазобедренного сустава, у двух из них установленный эндопротез был удален. В остальных 27 случаях получен как по эрадикации инфекции, так и достижении функциональных результатов. В процессе клинического наблюдения 3 пациента умерли в отдаленные сроки после проведенного лечения от причин, связанных с коморбидными факторами.

Заключение. Эффективность применения двухэтапного метода эндопротезирования с использованием ЦСНА при туберкулезном и неспецифическом артрите после ликвидации осложнений составила 91,7%. Главным отличием использования артикулирующих цементных спейсеров при септическом деструктивном артрите крупных суставов является относительное сохранение костных анатомических образований сустава. Тактика индивидуального изготовления цементных спейсеров во время операции, кроме своей экономичности, позволяет сократить объем удаляемой костной ткани при резекции артритического сустава и создать более выгодные условия для последующего эндопротезирования. В то же время следует отметить, что положительные результаты при лечении туберкулезного артрита получены только в 3 случаях из 5. Это можно связать с невозможностью проведения локальной противотуберкулезной химиотерапии с помощью ЦСНА, изготовленных из цемента, насыщенного лишь антибиотиками широкого спектра действия (гентамицином, клиндамицином, ванкомицином).

Зубиков В. С.

(Zubikov V.S.)

E-mail: zubikoviadimir@gmail.com



[HTTP://DOI.ORG/10.21292/2075-1230-2019-97-6-58-60](http://doi.org/10.21292/2075-1230-2019-97-6-58-60)

КЛИНИЧЕСКАЯ ГИПЕРДИАГНОСТИКА ДЕСТРУКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

Зюзя Ю. Р.¹, Токаев К. В.²

¹ГБУЗ «Инфекционная клиническая больница № 2 ДЗ г. Москвы», Москва, РФ

²ФГБУ «НМИЦ фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» МЗ РФ, Москва, РФ

CLINICAL OVERDIAGNOSIS OF DESTRUCTIVE FORMS OF PULMONARY TUBERCULOSIS

Zyuzya Yu. R.¹, Tokaev K. V.²

¹Infectious Diseases Clinical Hospital no.2, Moscow Health Department, Moscow, Russia

²National Medical Research Center of Phthiopulmonology and Infectious Diseases, Moscow, Russia

Цель исследования: морфологическая характеристика патологических изменений легких, ошибочно принятых за деструктивный туберкулез при клиническом обследовании.

Материалы и методы. Изучены макро- и микропрепараты (секционный, операционный ма-

териал и микропрепараты, представленные для повторного пересмотра) от 35 больных с клиническим диагнозом «кавернозный или фиброзно-кавернозный туберкулез легких». Исследование проведено с помощью гистологического, гистобактериоскопического, цитологического,