

Добавил(а) Wobe
01.07.11 14:21



Внутрикостный абсцесс Броди — ограниченный некроз губчатого вещества кости с последующим ее расплавлением и образованием полости. Возбудителем, большей частью, является стафилококк. Локализуется процесс чаще всего в проксимальном отделе больше-берцовой кости. Этот вид остеомиелита патогенетически связан с маловирулентной инфекцией и пониженной реактивностью организма.

Диагностика. Клиническая картина различна. Обычно наблюдается ограниченная чувствительность к надавливанию. Нередко очаги ничем не проявляются и боль возникает лишь временами, чаще ночью, после физического напряжения или при перемене погоды. Повышение температуры, озноб и другие общие симптомы обычно отсутствуют. Встречаются, однако, и формы с периодическим обострением, с повышением температуры тела, покраснением кожи, болезненностью при надавливании и самопроизвольной. Процесс может длиться годами, давая временами ремиссии. Осмотр обычно малоинформативен; в более выраженных случаях находят утолщение в области метафиза, нередко и реактивные явления в суставе.

На рентгеновских снимках можно видеть в губчатой части метафиза полость диаметром 2—2,5 см, округлой или овальной формы, окруженную хорошо выраженной зоной склероза в виде узкой или широкой каймы; на поверхности кости нередко видны нежные периостальные наложения.

Полость выполнена гнойной, серозной или кровянистой жидкостью, иногда в ней находят тканевый детрит.

Лечение. Основным методом лечения абсцесса — хирургический. Производят трепанацию полости, выскабливают внутреннюю стенку. Рану зашивают наглухо. При больших полостях применяют мышечную пластику.