

Оценка эффективности хирургического лечения туберкулезного коксита при применении ЛитАр-пластики

О.Л. Луцкая

Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии

Введение. В последние годы в научно-медицинской литературе большое внимание уделяется проблемам пластики дефектов костной ткани различными остеозамещающими материалами. При этом обсуждаются основные тенденции остеорепарации, ее морфологические особенности, описываются отдельные клинические наблюдения. Особую значимость в хирургическом лечении больных туберкулезным кокситом получили радикальные и реконструктивно-восстановительные пластические операции с применением искусственных биосовместимых материалов. Данная работа посвящена изучению отдаленных результатов пластики костного дефекта у больных прогрессирующим туберкулезом тазобедренного сустава с использованием коллаген-гидроксиапатитного материала «ЛитАр».

Материалы и методы. Исследование является про-, ретроспективным, соответствует типу «группа-контроль» (сравнение клинических групп) со сплошной выборкой (III уровень доказательности). Изучены результаты лечения 40 пациентов прогрессирующим туберкулезом тазобедренного сустава, оперированных в отделении фтизиоостеологии и ортопедии СПб НИИФ с 2009 по 2014 г. Групповое распределение: 1-я группа — 20 пациентов, которым выполнена костная аутопластика операционных дефектов; 2-я группа — 20 больных, которым в процессе операции выполнялась пластика коллаген-гидроксиапатитным материалом. Верификация патологии основывалась на результатах бактерио-

логического и/или гистологического исследования. Противотуберкулезная терапия проводилась по принятым режимам, определенным в соответствии с Приказом Минздрава РФ № 109 от 21.03.2003. Оперативные вмешательства на тазобедренном суставе выполняли с соблюдением принципов радикально-восстановительных вмешательств, включавших доступ, абсцессотомию, резекцию патологического очага и пластику костными аутотрансплантатами или «ЛитАр». Отдаленные результаты хирургического лечения прослежены в сроки от 12 до 14 мес. после операции у 20 больных с ЛитАр-пластикой и у 20 пациентов — с аутокостью. Оценивали деформацию суставной поверхности в зоне пластики костного дефекта по лучевым данным и частоту прогрессирования специфического процесса в оперированном суставе.

Результаты. Изменение формы суставной поверхности после пластики отмечено у 2 пациентов (10%) 1-й группы и у одного (5%) — 2-й ($\chi^2=0,36$, $p=0,12$). Прогрессирование специфического процесса выявлено в 1-й группе в 3 случаях, во 2 группе — в одном случае ($\chi^2=1,11$, $p=0,08$).

Выводы. Таким образом, в пределах проведенного исследования можно считать доказанным, что по развитию деформирующих изменений и частоте возможных специфических осложнений ЛитАр-пластика костных дефектов в лечении туберкулезного коксита по эффективности не уступает аутокостной.

Значение иммунологических методов в диагностике туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией

В.В. Манина¹, А.А. Старшинова¹, А.М. Пантелеев^{1,2,3},
В.Ю. Журавлев¹, М.В. Павлова¹, Н.В. Сапожникова¹, П.К. Яблонский^{1,4}

¹ Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии;

² Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова;

³ Городская туберкулезная больница № 2 Санкт-Петербурга;

⁴ Санкт-Петербургский государственный университет

Введение. За последние годы наблюдается неуклонный рост заболеваемости туберкулезом у паци-

ентов с ВИЧ-инфекцией. По данным Федерального центра мониторинга туберкулеза, доля лиц с ВИЧ-ин-