

Костно-суставной туберкулез

Абелевич Александр Исакович
Кафедра общей хирургии им. А.
И. Кожевникова

Общие сведения

- Туберкулез может возникнуть в любом органе или ткани, кроме волос и ногтей
- Этиология – бацилла Коха
- Инфекция проникает через дыхательные пути, поэтому остальные локализации, кроме легочной, являются вторичными
- На долю костно-суставного твс приходится 10% от всех его локализаций

Патогенез

- Инфекция попадает в кости гематогенным или лимфогенным путем, чаще у детей
- Бактерии оседают в эпифизе, где образуется туберкулезный бугорок, очаг творожистого некроза, он называется первичный остит
- Далее процесс распространяется на близлежащий сустав, разрушая суставные поверхности

Частота ТВС поражения суставов

- ТВС СПОНДИЛИТ- 40%
- ТВС КОКСИТ- 20%
- ТВС ГОНИТ- 15%

Три стадии костно-суставного ТВС по Корневу

- Преартритическая
- Артритическая
- Постартритическая

Преартритическая стадия

- Развитие твс остеомиелита в эпифизе
- Долгое время процесс течет бессимптомно, могут быть только нерезкие боли, исчезающие самопроизвольно

Артритическая стадия

- Это вторичный твс артрит
- Развивается постепенно
- Характерна триада симптомов - боль, нарушение функции, мышечная атрофия
- Сустав увеличивается в объеме, сглаживаются его контуры, отек окружающих тканей. Появляется смещение и укорочение конечности,
- Происходит распад тканей с образованием натечных абсцессов, гнойных свищей.

Формы поражения сустава

- Синовиально- экссудативная форма - в суставе жидкий гной
- Фунгозная форма - в суставе некротические массы творожистого характера

Постартритическая стадия

- Это исход заболевания: сустав освобождается от гноя и некрозов, становится сухим, безболезненным, но остаются анатомические и функциональные изменения
- Функциональные нарушения- ограничение подвижности, мышечные контрактуры, порочное положение конечности
- Анатомические разрушения костей, суставов, связок приводит к патологическим вывихам, укорочению конечности
- Наилучший исход суставного твс - анкилоз в правильном положении.
- В любое время может наступить рецидив воспаления, натечных абсцессов и появление свищей на прежних местах

Общая симптоматика при костно-суставном ТВС

- Слабость, похудание, потеря аппетита, утомляемость, раздражительность, субфебрильная Т
- Выраженность зависит от распространенности процесса и реактивности организма.

Инструментальная диагностика

- Рентгенологическое исследование - делается в 2 проекциях, снимки повторяются каждые 2 месяца
- Признаки твс: остеопороз, первичные оститы, костные каверны и секвестры в виде тающего сахара, изъеденность и неровность контуров суставной щели, смещение костей, образующих сустав (подвывихи и вывихи), их деформация (грубое нарушение формы) или анкилоз (сращение)

Лабораторная диагностика

- 1. Бактериологическое исследование гноя холодных абсцессов и свищей, а также мокроты и мочи
- 2. Туберкулиновые пробы- скарификационная по Пирке или внутрикожная по Манту- оценка по величине воспалительной инфильтрации: папула более 15 мм может указывать на заболевание и заставляет углублять обследование, отсутствие реакции- плохой иммунитет- высокий риск заболевания.
- 3. Анализ крови- неспецифические изменения в виде небольшого лейкоцитоза или лейкопении, увеличение СОЭ, лимфоцитоз, гипопротейнемия, гипоавитаминоз

Дифференциальный диагноз

- 1. Воспалительные заболевания костей: остеомиелит- характерны кортикальные секвестры, их нет при твс, сифилис- более выражена периостальная реакция, утолщение надкостницы и разрастания в зоне надкостницы, сифилитические гуммы, актиномикоз костей чаще возникает при переходе воспаления со стороны мягких тканей, а не гематогенно.
- 2. Невоспалительные заболевания костей- костные кисты, доброкачественные опухоли, саркомы. Другая клиника и R-картина, при сомнении- биопсия
- 3. Воспалительные заболевания суставов- гнойные артриты (при них больше выражены воспалительные изменения)
- 4. Невоспалительные заболевания суставов- деформирующие артрозы, остеохондропатии, последствия травм
- 5. Опухоли и кисты мягких тканей- путают с натечными абсцессами

Туберкулезный спондилит

- Чаще поражаются грудные позвонки. В теле позвонка - очаг воспаления, как правило не дающий симптоматики.
- Далее процесс распространяется на хрящевой диск и соседний позвонок. Появляются боли, ограничение движений в позвоночнике. Позвоночник искривляется в виде горба, образуются натечные абсцессы - превертебральные и паравертебральные. Они могут спускаться в поясничную область (псоас-абсцессы) и ягодичную область. В 10-15% случаев - спинномозговые расстройства.
- Триада Потта: горб, натечник, паралич.
- Симптом вожжей Корнева- напряжение мышц спины в виде тяжей от углов лопаток к пораженному позвонку

Туберкулезный коксит

- Очаг остита- в вертлужной впадине или в области большого вертела
- Начало - с симптомов интоксикации, затем- боль при ходьбе и ограничение движений, мышечная атрофия- бедро становится тоньше
- Симптом Александра- утолщение кожной складки на стороне поражения
- Мышечная контрактура в положении сгибания и приведения бедра

Рентгенологически:

- 1. Ассиметричное сужение суставной щели
- 2. Остеопороз, истончение кортикального слоя кости, нечеткость костных контуров
- 3. Ассиметрия входа в малый таз
- 4. Признаки разрушения вертлужной впадины и головки бедра
- 5. Патологические подвывихи и вывихи
- 6. В постартритическую фазу- восстановление четких контуров кости, уплотнение кости

Туберкулезный гонит

- Начало с симптомов интоксикации, хромота, утомляемость при ходьбе
- Боли в коленном суставе, нерезкие, усиливаются постепенно
- Сглаженность контуров сустава, баллотирование надколенника. Симптом Александра
- R-логически- ассиметричное сужение суставной щели, остеопороз, разрушение суставных поверхностей, подвывихи и вывихи голени

Специфическое лечение костно-суставного ТБС

- Иммунотерапевтические и химиотерапевтические средства, антибиотики (1 линия стрептомицин, фтивазид, ПАСК)
- Неспецифическое лечение- общеукрепляющее, санаторнокурортное лечение, высококалорийное питание
- Ортопедическое лечение- создание покоя пораженному участку скелета: иммобилизация гипсовыми повязками, манжетное вытяжение, съемные ортопедические аппараты

Хирургическое лечение

- Радикальные операции
- Лечебно-вспомогательные операции
- Корректирующие операции

Радикальные операции

- Радикально-профилактические (внесуставные некрэктомии)
- Резекция суставов- экономная и расширенная
- Ампутация

Лечебно- вспомогательные операции

- Остеопластические фиксации позвоночника
- Артродезы внутри- и внесуставные
- Опорожнение и иссечение натечных абсцессов
- Правило пункции натечного абсцесса – под углом с послойным смещением тканей
- Рассечение и иссечение свищей

Корректирующие операции

- Остеотомии
- Остеотомии с артродезом
- Внутрисуставное исправление порочных положений
- Эндопротезирование суставов