

Костные инфекции

ГЛАВА 19

Остеомиелит

Костные инфекции представляют в основном медицинскую проблему. Поэтому мы не рассматриваем здесь все многочисленные типы костных инфекций и не даем детального описания консервативных и хирургических методов лечения.

Хронические (длительные) костные инфекции распространены в деревнях, где люди ходят босиком и часто подвергаются травмам. Возбудители инфекции – грибки и бактерии различных типов (возбудители брюшного тифа, туберкулеза и стафилококки). Такие заболевания длятся годами, вызывая разрушение кости и тяжелые физические недостатки.

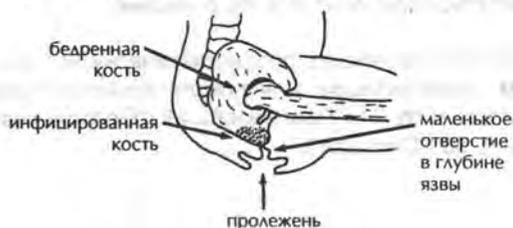
Костные инфекции являются весьма распространенным осложнением после травм, ожогов и пролежней у лиц с отсутствием чувствительности в руках и ногах. В эту категорию входят лица с незаращением позвоночника (с. 173), травмой спинного мозга (с. 196) и проказой (с. 222). Поскольку такие люди не чувствуют боли, они не дезинфицируют и не предохраняют травмированную часть тела. В результате туда попадает инфекция, постепенно она проникает все глубже, пока не достигнет кости.

БЛАГОДАря ПРАВИЛЬНОМУ
РАННЕМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯЗВ И
ТРАВМ МОЖНО ИЗБЕЖАТЬ
КОСТНЫХ ИНФЕКЦИЙ

Отгнивание частей тела, иногда наблюдаемое у людей, страдающих проказой (болезнь Гансена), вызывается не возбудителями проказы. Этот процесс происходит под воздействием других патогенных микроорганизмов, которые проникают в кость вследствие получаемых человеком травм, которые не обрабатываются должным образом, потому что не причиняют боли.



ОСТОРОЖНО! Глубокие пролежни, которые не заживают в течение многих месяцев, даже если находятся в чистом состоянии и не испытывают нагрузки, подвержены костной инфекции. Вероятность костной инфекции тем более увеличивается, если язва достигает кости или маленькое отверстие в основании язвы не затягивается и из него постоянно сочится жидкость или гной. Если вы считаете, что имеете дело с костной инфекцией, обратитесь за медицинской помощью и проведите необходимое лечение.



Симптомы хронической костной инфекции

- В коже над костью имеются маленькие глубокие язвы, которые заживают, а затем вновь открываются и источают гной. Постепенно пораженный участок увеличивается, и открываются новые язвы.
- Человек может испытывать или не испытывать боль.
- Гной может иметь неприятный запах или быть без запаха.
- Обычно у человека не повышается температура, за исключением первоначального периода или тех периодов, когда инфекция проникает в кровь.
- Инфекция часто хорошо лечится антибиотиками, но возникает вновь.
- Пораженная кость постепенно утолщается, так как происходит ее разрушение и образуется новое костное покрытие.



Лечение

- Если возможно, проконсультируйтесь у опытного врача.
- При раннем лечении антибиотиками, применяемыми в правильной (высокой) дозировке, инфекцию удастся вылечить. По возможности необходимо исследовать пробу гноя в медицинской лаборатории с целью выявления типа инфекции и наиболее эффективного лекарственного препарата. Обычно лекарственное средство следует принимать в течение длительного времени (несколько месяцев).
- Если вы не можете отправить гной на анализ, попытайтесь лечить инфекцию тетрациклином (в течение нескольких месяцев) или диклоксициллином (особый пенициллин). Применяйте относительно высокие дозы. Для ознакомления с необходимыми дозами и мерами предосторожности обратитесь к книге *Where There Is No Doctor* ("Там, где нет врача") или к медицинскому справочнику.
- Для удаления мертвой инфицированной кости может понадобиться хирургическая операция.
- Иногда бывает необходима ампутация (с. 227).
- Даже при очень эффективном лечении через месяцы или годы могут открыться новые язвы, и из инфицированной кости начнет сочиться гной.

Реабилитация и вспомогательные средства

Процесс реабилитации или необходимые ортопедические средства зависят от характера произошедшего разрушения. Хирургическая операция иногда оказывается недоступной, либо больной отказывается от ампутации конечности, предпочитая жить с язвами.

Для ознакомления с профилактическими мерами, процессом реабилитации и вспомогательными средствами обратитесь к гл. 24 ("Пролежни"), 26 ("Ортопедические аппараты"), 58 ("Проказа").

При сильном разрушении кости иногда может понадобиться фиксирующее устройство, облегчающее ходьбу.



Большие язвы, доходящие до кости, в стопе у женщины, страдающей костной инфекцией (остеомиелитом). Заражение произошло в детстве, 30 лет назад.

ОСТОРОЖНО! Гной, вытекающий из инфицированной кости, может вызвать тяжелые инфекционные заболевания у других людей. Регулярно меняйте повязки; кипятите их перед повторным применением или сжигайте. Чаще мойте руки. **Уделяйте больше внимания личной гигиене.**