

## Инфекции костей

### Остеомиелит

**Инфекции** костей – прежде всего медицинская проблема. Поэтому мы здесь не будем описывать все существующие виды инфекций костной ткани и подробности их медикаментозного и хирургического лечения.

**Хронические (длительно протекающие) инфекции костей** довольно распространены в селах, где люди ходят босиком и легко травмируют ноги, в результате чего у них часто развиваются инфекционные поражения кости. Их могут вызывать грибки или многочисленные виды различных бактерий (включая тифоподобные, туберкулезные бактерии и стафилококки). Часто такие инфекции длятся годами, что может привести к разрушению костей и тяжелым формам инвалидности.

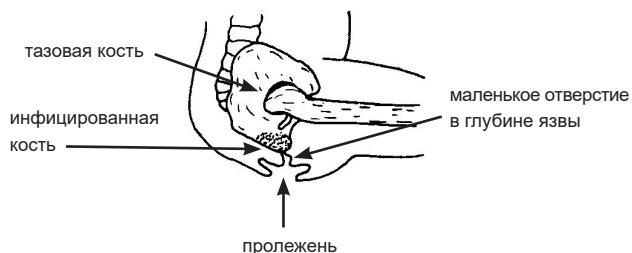
У людей, утративших чувствительность в кистях рук и стопах, инфекции костей являются весьма распространенным осложнением полученных повреждений, ожогов и пролежней. В эту категорию входят лица со **спинномозговой грыжей** (с. 173), **повреждением спинного мозга** (с. 196) и **проказой** (с. 222). Поскольку такие люди не чувствуют боли, они не дают покоя травмированным участкам тела, не очищают и не предохраняют их от дальнейшего повреждения. В результате туда попадает инфекция. Затем инфекция постепенно проникает все глубже, пока не достигнет кости.

БЛАГОДАРЯ ПРАВИЛЬНОМУ РАННЕМУ ЛЕЧЕНИЮ ИЗЪЯЗВЛЕНИЙ И ПОВРЕЖДЕНИЙ, КАК ПРАВИЛО, МОЖНО ИЗБЕЖАТЬ ИНФЕКЦИЙ КОСТЕЙ.

Постепенное утрачивание частей тела, иногда наблюдаемое у людей, страдающих проказой (болезнь Хансена), не вызывается возбудителями проказы. К этому приводят другие патогенные микроорганизмы, проникающие в кость через получаемые человеком повреждения, которые не получают должного внимания и ухода, потому что не причиняют боли.



**ВНИМАНИЕ!** В незаживающих глубоких пролежнях, даже если в течение многих месяцев они поддерживались в чистоте и не подвергались нагрузке ни весом, ни сдавливанием, может сохраняться инфекция. Вероятность инфекции особенно высока, если изъязвление достигает кости или маленькое отверстие в основании язвы не затягивается, а из него сочится жидкость или гной. **Если вы считаете, что имеете дело с инфекцией костей, обратитесь за медицинской помощью и пройдите все стадии необходимого лечения.**



### Симптомы хронической инфекции костей

- В коже над костными выступами имеются маленькие глубокие изъязвления, которые заживают, но затем вновь открываются и источают гной. Постепенно пораженный участок увеличивается, и открываются новые изъязвления.
- Изъязвления могут быть болезненными или не причинять боли.
- Гной может иметь неприятный запах или быть без запаха.
- Как правило, температура тела не повышается, за исключением случаев, когда это происходит впервые (иногда), либо когда инфекция попадает в кровь.
- Инфекция зачастую хорошо лечится антибиотиками, но постоянно рецидивирует.
- Пораженная кость может постепенно утолщаться, так как внутри происходит ее разрушение, а поверх образуются новые слои костной ткани.



## Лечение

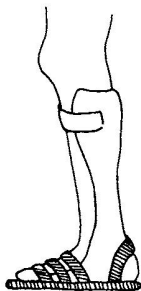
- Старайтесь получить помощь, по возможности, у опытного врача.
- При раннем лечении антибиотиками, такими как пенициллин или ванкомицин, назначенными в правильной дозировке, инфекцию иногда удается вылечить полностью, и она не возвращается. Если возможно, следует сделать лабораторный анализ гноя «на культуру», чтобы определить, какой это вид инфекции и какой лекарственный препарат лучше всего подойдет. Обычно антибактериальный препарат следует вводить внутривенно в течение длительного времени (несколько месяцев).
- Если невозможно сделать лабораторный анализ гноя «на культуру», можно попробовать пролечить инфекцию феноксиметилпенициллином или диклоксациллином. Следует использовать относительно высокие дозы. Для ознакомления с необходимой дозировкой и мерами предосторожности см. пособие «Здоровье для всей семьи». Либо обратитесь за профессиональной медицинской помощью.
- Для удаления мертвой инфицированной кости может понадобиться хирургическая операция.
- Иногда бывает необходима ампутация (с. 227).
- Даже при очень эффективном лечении, язвы могут вновь открыться после нескольких месяцев или даже лет полного здоровья, и из инфицированной кости начнет сочиться гной.

## Реабилитация и вспомогательные средства

Какая **реабилитация** и какие **ортопедические** средства могут потребоваться – это зависит от объема разрушения костной ткани. Иногда хирургическая операция по каким-либо причинам невозможна, или пациент отказывается от ампутации, предпочитая жить с имеющейся проблемой.

О профилактике, реабилитации и вспомогательных средствах читайте в гл. 24 (пролежни), 26 (проказа) и 59 (ортопедические устройства).

При сильном разрушении кости фиксирующее устройство иногда может облегчить ходьбу.



Крупное отверстие, доходящее до кости на стопе женщины, у которой имеется костная инфекция (остеомиелит). Всё началось еще в детстве, 30 лет назад.

**ВНИМАНИЕ!** Гной, вытекающий из инфицированной кости, может вызвать тяжелые инфекционные заболевания у других. В целях профилактики, чаще мойте руки. При контакте с кровью или другими биологическими жидкостями, пользуйтесь перчатками. **Тщательно соблюдайте правила гигиены.**

Регулярно меняйте повязки. **Старайтесь использовать старые повязки закапывать или сжигать.** Перед закапыванием, положите их в 2 слоя пластиковых пакетов или плотно оберните их газетой, чтобы ничего не подтекало.



Если необходимо повторно использовать перевязочные бинты, замочите их в холодной воде с небольшим количеством хлорсодержащего дезинфицирующего раствора, а затем прокипятите перед повторным применением. Приготовляйте хлорсодержащий водный раствор для замачивания только на 1 день. Не используйте этот же раствор на следующий день. Он уже не будет достаточно концентрированным, чтобы нейтрализовать патогенные микроорганизмы.