

Выводы. ИИ-модели по RX могут выступать как скрининговый фильтр, отмечая подозрительные случаи для ускоренного направления на МРТ, по МРТ – обеспечивать более раннее и стабильное стадирование, прогноз коллапса для выбора тактики лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Deep learning approach to femoral avascular necrosis detection in digital radiography: differentiation of patients and pre-collapse stages / N. Rakhshankhah, M. Abbaszadeh, A. Kazemi [et al.]. // BMC Musculoskeletal Disorders. – 2024. – Vol. 25. – Art. 569.
2. Automated detection of early-stage osteonecrosis of the femoral head on radiographs using a YOLO-based deep learning model with comparison to radiologists / R. Chai, C. Zhang, Z. Liu [et al.] // European Journal of Radiology. – 2025. – Vol. 174. – Art. 111356.
3. Deep learning enables differentiation between early and late stages of hip avascular necrosis: external validation and comparison with musculoskeletal radiologists / M. E. Klontzas, E. E. Vassalou, A. H. Karantanas [et al.] // European Radiology. – 2024. – Vol. 34, № 3. – P. 1854–1864.

АНАЛИЗ ИСХОДОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ ЭПИДУРИТОВ

Вабищевич П. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук Довнар А. И.

Актуальность. Гнойный эпидурит – воспалительное заболевание позвоночника, требующее выполнения срочного хирургического вмешательства, заключающегося в санации эпидуральной полости и декомпрессией позвоночного канала [1, с. 622]. Данное заболевание характеризуется высокой смертностью, а выжившие пациенты имеют грубую неврологическую симптоматику [2, с. 170].

Цель. Изучить демографическую структуру пациентов с гнойными эпидуральными абсцессами, локализованными на различных уровнях позвоночного канала и оценить исходы хирургического лечения.

Методы исследования. Выполнено одноцентровое ретроспективное исследование на базе нейрохирургического отделения УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно». Проанализированы медицинские карты стационарных пациентов, находившихся на лечении и оперированных в данном учреждении здравоохранения за период с 2018 по 2025 года с гнойными эпидуральными абсцессами позвоночного канала.

Результаты и их обсуждение. Было пролечено 15 пациентов с гнойными эпидуритами позвоночного канала из них: 6 (40%) женщины, 9 (60%) – мужчины. Поступившие пациенты находились в возрасте от 49 до 73 лет, средний возраст составил 61,3 года. При этом средний возраст женщин составил (64), мужчин (59,6). 60% пациентов проживали в городской местности. Встречаемость

эпидуральных абсцессов, требующих оперативное вмешательство на 100 000 населения Гродненской области составила: 2018 – 0,1, 2019 – 0,2, 2020 – 0,2, 2023 – 0,1, 2024 – 0,7, 2025 – 0,2. У всех пациентов с гнойными эпидуритами были также сопутствующие хронические заболевания: 86,7% имели ИБС, 40% – сахарный диабет 2 типа, 40% – ХБП (2 с стадией 2, 4 со стадией 3а). Всем пациентам выполнялась операция ламинэктомия на разных уровнях с целью декомпрессии позвоночного канала и удаления эпидурального абсцесса. Повторные операции проводились у 2 пациентов (13,3%). Количество дней госпитализации варьировалось от 2 до 65 дней. Среднее количество дней, проведенных в стационаре, составляет 25,7. У 2 (13,3%) пациентов после лечения регрессировала вся неврологическая симптоматика, у 6 (40%) пациентов неврологическая регрессировала не полностью, а у 7 (46,7%) пациентов никаких изменений в неврологическом статусе не наблюдалось. Исход: 2 (13,3%) выписаны с улучшением, 8 (53,3%) переведены в другие больничные организации для дальнейшего лечения и реабилитации, 5 (33,3%) пациентов умерло.

Выводы. Встречаемость эпидуральных абсцессов, требующих оперативного вмешательства, с 2018 по 2025 составила 0,25 человек на 100000 населения в год. Наибольшее количество пациентов наблюдалось в 2024 году. Наибольшая распространенность гнойного эпидурита наблюдается в возрасте от 49 до 73 лет. У всех пациентов имелись сопутствующие хронические заболевания, наиболее часто – ИБС (86,7%). Гнойный эпидурит сопровождается высокой летальностью (33,3%), у большинства выживших пациентов (46,7%) в раннем и позднем послеоперационных периодах сохранялась грубая неврологическая симптоматика. Только у 40% выживших пациентов наблюдалась частичная регрессия неврологического дефицита.

ЛИТЕРАТУРА

1. Эпидуральный спинальный абсцесс / А. Г. Назаренко, А. А. Кулешов, С. В. Юндин, Д. С. Изоткин // Вестник травматологии и ортопедии им. Н. Н. Приорова. – 2024. – Т. 31, № 4. – С. 615–627.
2. High risk and low prevalence diseases: Spinal epidural abscess / B. Long, J. Carlson, T. Montrieff, A. Koyfman // The American journal of emergency medicine. – 2022. – Vol. 53. – P. 168–172.