

# *ТУБЕРКУЛЁЗ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ*



Подготовила участковая  
медицинская сестра детского  
кабинета противотуберкулёзного  
диспансера  
ГБУЗ СО «Артёмовская ЦРБ»  
Кабанова Ольга Викторовна  
Стаж работы 14 лет.

20 февраля 2017 год

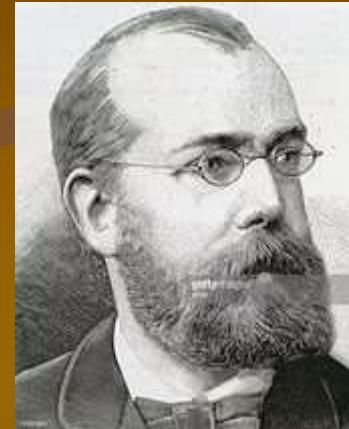
# Что такое туберкулёт?

- **Туберкулёт сегодня**- хроническое инфекционное заболевание, социальной значимости, характеризуется появлением в организме специфической ткани, длительным течением бактериовыделением, многообразием клинических проявлений и полиорганностью поражения.



# Возбудитель туберкулёза

- Возбудитель туберкулёза – Микобактерия туберкулёза (МБТ) была открыта Робертом Кохом в 1882году, её назвали «палочка Коха». Отличительное свойство МБТ – устойчивость к действию кислот и спирта. Палочка сохраняет жизнеспособность при воздействии различных физических и химических агентов.



# ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ



Воздушно- капельный  
путь передачи



Через продукты питания



Через бронхоскопы



Воздушно-пылевой путь передачи

# Источник инфекции

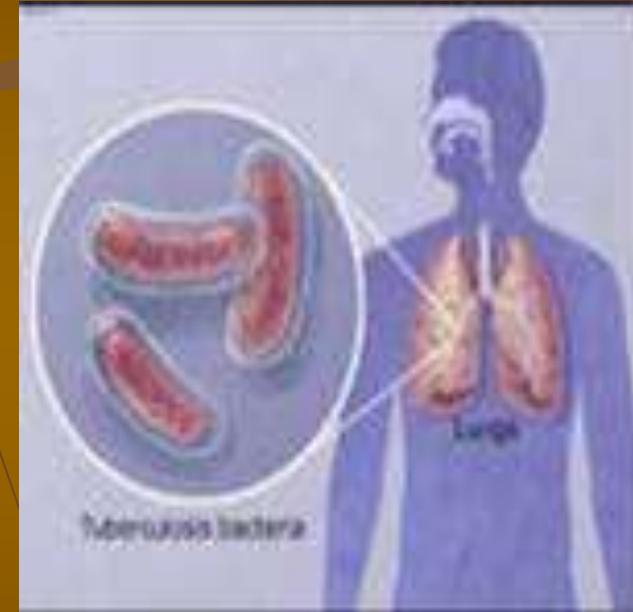


- **Основной источник инфекции, человек больной туберкулёзом лёгких.  
Наиболее опасны больные туберкулёзом, у которых возбудитель  
выделяется с мокротой**
- **Чаще всего заражаются дети и подростки, родители которых больны  
туберкулёзом**



# ТУБЕРКУЛЁЗ СЕГОДНЯ- НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАННЁНАЯ БОЛЕЗНЬ В ОБЩЕСТВЕ

- По данным ВОЗ в мире:  
Более 2 млрд людей  
инфици-  
ровано микобактериями  
Каждый 10  
инфицированный  
заболевает туберкулёзом  
Ежегодно регистрируется  
более 3 млн новых  
больных  
-Всё чаще регистрируется  
ВИЧ  
с туберкулёзом



# ОСОБЕННОСТИ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ИНФЕКЦИИ у детей и подростков

- Клинически туберкулёз часто протекает бессимптомно, а морфологические изменения в органах выражены необычно интенсивно
- Туберкулёз – заболевание с высоким уровнем смертности и инвалидности
- Требуется длительное лечение больных



# Диагностика туберкулёза

- Основным выявлением туберкулёза у детей и подростков была и остаётся массовая туберкулинодиагностика – ежегодное внутрикожное введение туберкулина;
- Флюорография подростков;
- Работа с группой риска;
- Сан – просвет работа



# **Внедрение новой технологии для определения туберкулётной инфекции - Диаскинтест**

**Диагностический  
тест, в основе  
которого лежит  
комбинация из  
двух  
рекомбинантных  
белков, которые  
не реагируют на  
вакциинные  
штаммы БЦЖ**



# **Внедрение новой технологии для определения туберкулётной инфекции - Диаскинвест**

**Тест позволяет четко  
выявить лиц, больных  
туберкулём и  
инфицированных.**

**Техника постановки и учёт  
результата идентичны  
пробе Манту.**

**Тест высоко специфичен –  
не вызывает  
положительные  
результаты у здоровых и  
вакцинированных БЦЖ  
лиц.**



# КТ – диагностика туберкулёза лёгких у детей и подростков.

- Компьютерная томография — один из самых современных методов исследования органов путем рентгеновского облучения.
- Он позволяет детально изучить легкие, выполняется послойно, таким образом предоставляя полную картину состояния легочной артерии и аорты, трахеи, полой вены и сосудов.
- Изображение легких, полученное путем компьютерной томографии, изучается пульмонологом, радиологом и терапевтом.



# Основные, часто встречающиеся клинические формы туберкулёза у детей и подростков

Туберкулез органов дыхания у детей проявляется в разнообразных формах, а именно в форме первичного туберкулезного комплекса и туберкулезного бронхаденита

- Туберкулёзная интоксикация;
- Первичный туберкулёзный комплекс;
- Туберкулёт внутри грудных лимфатических узлов;
- Очаговый туберкулёт лёгких;
- Инфильтративный туберкулёт лёгких;
- Туберкулёзный плеврит;
- Туберкулема лёгких;

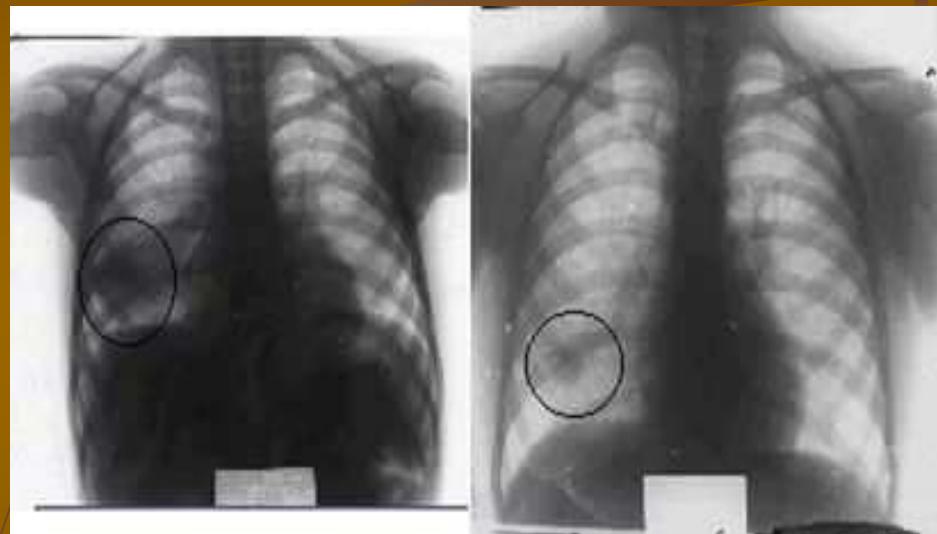
# Туберкулёзная интоксикация у детей и подростков

- Нелокализованная форма туберкулёза, которая встречается у детей и подростков, то есть у лиц моложе 18 лет. Диагноз устанавливают на основании данных туберкулиновидиагностики.
- Вираж туберкулиновых проб.
- Нарастание туберкулиновой чувствительности.
- Гиперэргические реакции.  
Диагноз туберкулёзной интоксикации устанавливается только после обследования в условиях противотуберкулёзного диспансера.



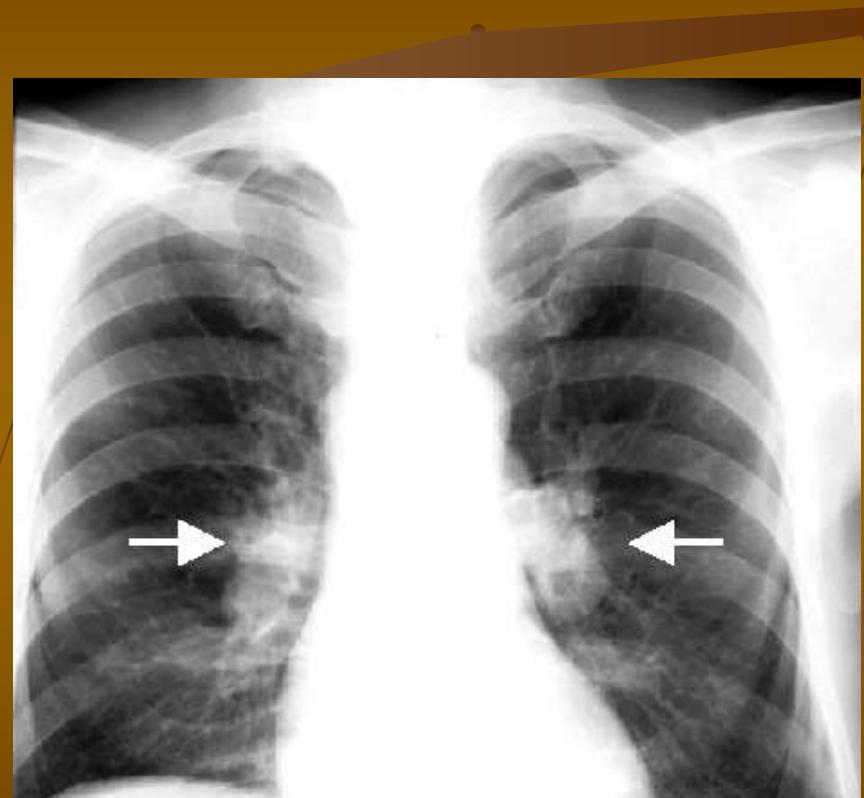
# Первичный туберкулёзный комплекс

- Характеризуется развитием воспалительных изменениями в лёгочной ткани, поражением регионарных внутригрудных лимфатических узлов. ПТК - наблюдается чаще всего в детском возрасте.
- Первичный туберкулёзный комплекс может протекать малосимптомно, но чаще имеют место признаки туберкулёзной интоксикации.



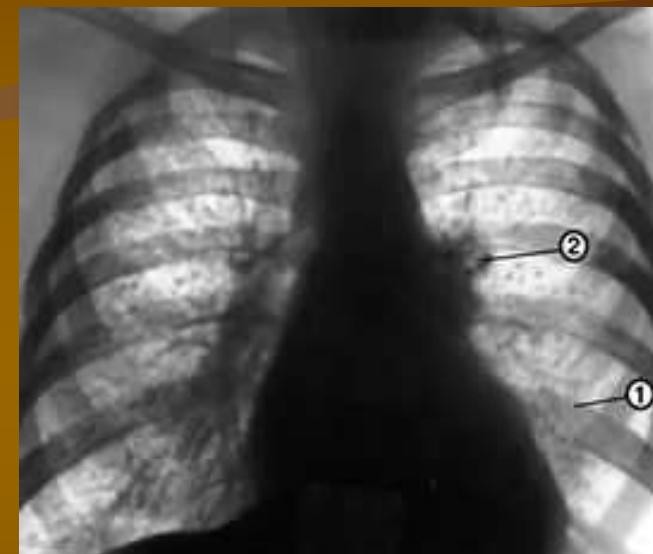
# Туберкулёт внутригрудных лимфатических узлов

- Развивается у детей, подростков и взрослых( 18 – 25 лет) в результате первичного заражения туберкулём.
- Малая форма проявляется незначительным увеличением 1-2 лимфоузлов до 0,5-1,5 см. Симптоматика смазанная, может проявляться повышенной слабостью или ухудшением аппетита, иногда наблюдается небольшое повышение температуры.



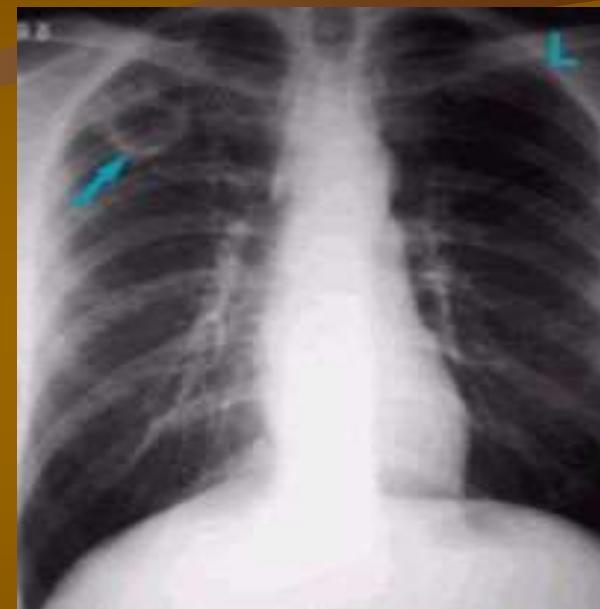
# Очаговый туберкулёт у детей и подростков

- Характеризуется наличием немногочисленных очагов, локализующихся в ограниченном участке одного или обоих лёгких и занимающих 1 – 2 сегмента.
- Очаговый туберкулёт представляет наиболее раннюю форму вторичного туберкулёза у детей старшего возраста и подростков.
- У большинства детей очаговый процесс в лёгких выявляют на фоне клинического благополучия, но может сопровождаться субфебрильной температурой, повышенной утомляемостью, похудением.



# Инфильтративный туберкулёт у детей и подростков

- Характеризуется наличием в лёгких воспалительных изменений, преимущественно эксудативного характера с казеозным некрозом и наличием или отсутствием деструкции лёгочной ткани.
- Клинические проявления инфильтративного туберкулёза зависят от распространённости и выраженности воспалительных изменений в лёгких.
- Чаще всего встречают бессимптомное или малосимптомное течение заболевания. Начало заболевания напоминает обычную инфекцию верхних дыхательных путей.



# Туберкулёзный плеврит

- Диагноз устанавливается по совокупности клинических и рентгенологических признаков, а характер плеврита – по результатам исследования диагностического материала, полученного при пункции плевральной полости или биопсии плевры.
- У детей и подростков плеврит может возникнуть как осложнение ТВГЛУ и ПТК.



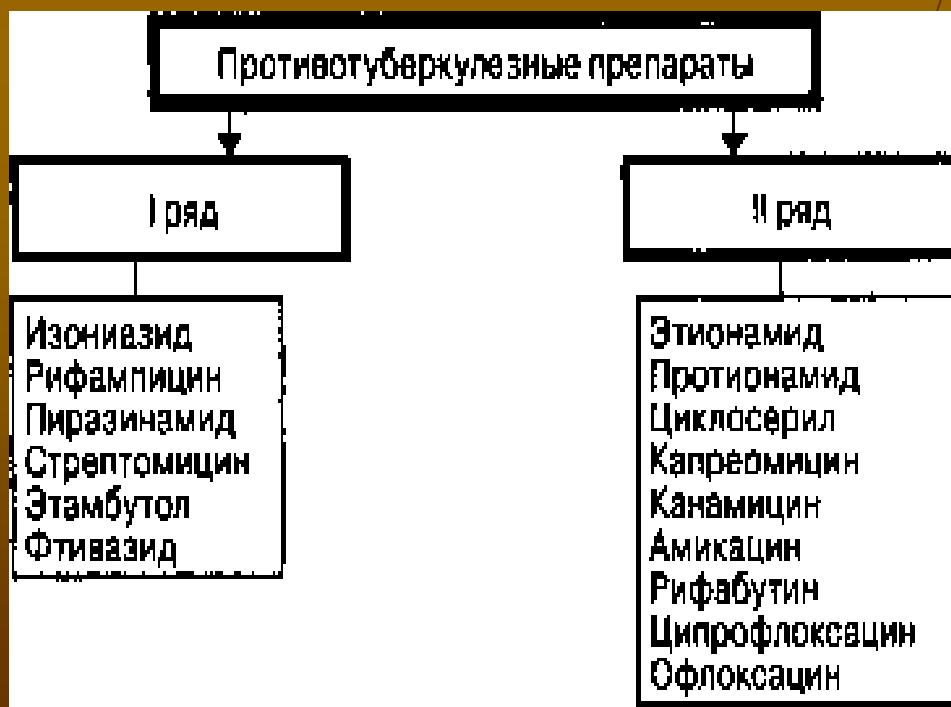
# Туберкулема лёгких

- Это как правило следствие, исхода инфильтративного туберкулеза, но также туберкулема может сформироваться при диссеминированном туберкулезе, где имеются инфильтраты достаточно больших размеров. Иногда они возникают при кавернозном туберкулезе



# Лечение туберкулёза у детей и подростков

- Лечение туберкулёза следует начинать в стационарных условиях под контролем врача – фтизиатра;
- Лечение проводят комплексно и включает в себя химиотерапию;



# Стандартные режимы химиотерапии

- 1 режим – назначают впервые выявленным больным с бактериовыделением и распространённым либо осложнённым поражением различных органов;
- 2 А режим – назначают при повторном курсе химиотерапии после перерыва в лечении или по поводу рецидива;
- 2 Б режим – назначают больным с высоким риском лекарственной устойчивости микобактерий;
- 3 режим – назначают впервые выявленным больным без бактериовыделения, с малыми и неосложнёнными формами туберкулёза;
- 4 режим – назначают больным с выделением микобактерий, устойчивых к изониазиду и рифампицину;



# Профилактика туберкулёза

**Выделяют  
профилактику:**

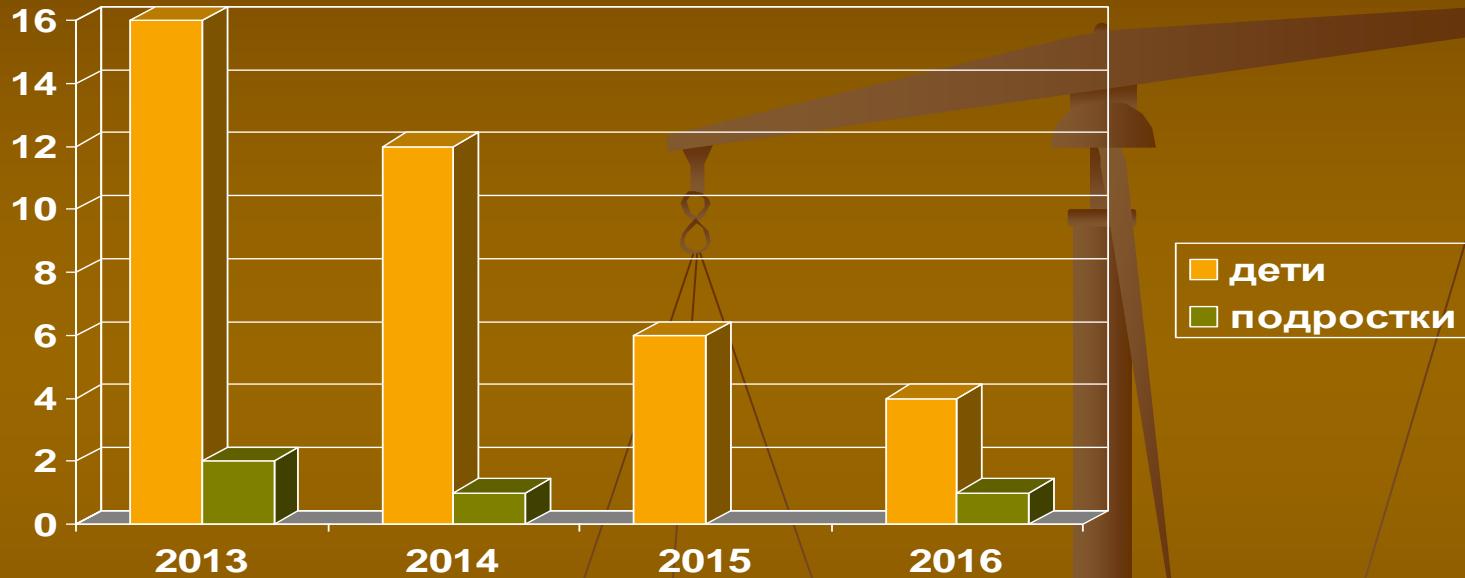
- **Специфическая  
(прививка БЦЖ)**
- **Социальная  
(укрепление  
здоровья населения,  
улучшение жилья,  
питания)**
- **Медикаментозная  
(противотуберкулёзны  
е препараты)**
- **санитарная**



# Характеристика Артёмовского противотуберкулёзного диспансера

- Артёмовский туберкулёзный диспансер входит в состав Буланашской поселковой больницы.
- В диспансере находятся:
  - стационар на 25 коек круглосуточного нахождения
  - клиническая лаборатория
  - ЛОР-кабинет
  - кабинет физиолечения
  - комната забора мокроты больных
  - рентгенологический кабинет
  - амбулаторный приём взрослого населения на 2 участка
  - амбулаторный приём детского населения
  - прививочный кабинет
  - прачечная

# Заболеваемость детей и подростков в Артемовском Городском Округе 2013 – 2016 гг.



Основной причиной увеличения числа заболевших детей в 2-13 году явилось внедрение на территории области современных диагностических технологий, которые повысили качество и своевременную диагностику малых и ограниченных форм туберкулёза у детей ( это проба Диаскинвест и использование КТ обследования детей с положительным Диаскинвестом).

# Туберкулинодиагностика детей 2014 – 2016 гг.

показатели	2014	2015	2016
Охват тубпробами детей с 0 – 14 лет	87,2 %	85,3 %	94 %
Показатель Виража Туберкулиновых проб	117 ребёнка 1,3 %	96 детей 1,08 %	46 детей 0,46 %
Показатель первичной инфицированности на 100 тыс.насел	1164,6	925,7	457,9

Показатели Виража туберкулиновых проб соответствуют показателю заболеваемости. Показатель инфицированности – это процент всех туберкулиноположительных за счёт вирулентного инфицирования детей от числа обследованных. Это показатель, свидетельствующий о благополучии по туберкулёзу в районе.

# Работа стационарного отделения противотуберкулёзного диспансера в 2016 году

Количество коек – 25

Поступило за 2016 год – 164 человека

Выбыло – 169 человек

В т.ч умерло – 18 человек (10,7 %), умерло от туберкулёза – 12 чел (7,1 %)

Койко-дни – 9198 ( 105,7 %)

Работа койки – 367,9

Оборот койки – 6,8

Количество пролеченных в соответствии с МЭС - 99 чел

# Всемирный день борьбы с туберкулёзом – 24 марта

С 1911 года цветок белой ромашки избран эмблемой борьбы с туберкулёзом, как символ здоровья и чистоты дыхания наших лёгких



**Существуют тысячи болезней, но  
здоровье бывает только одно.**

(Карл Людвиг Берне)

**Запомнить всё нельзя, но понять  
можно!**

**Мы живём, потому что дышим.  
Дышите полной жизнью!**

***Будьте здоровы!!!***

# Список литературы

1. Крофтон Д., Н. Хорн. Клиника туберкулёза. 1996.
2. Пальцев М.А. Кожная проба с препаратом  
Диаскинтест. 2010 г.
3. Янченко Е.Н., Греймер М.С. Туберкулёт у детей и  
подростков. 1987 г.
4. Бородулин Б.Е., Бородулина Е.А. Фтизиатрия.  
2006 г.
5. Холенко А.В. Туберкулёт органов дыхания. 1981 г.
6. Картинки из интернет ресурсов.