

ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА У ПОДРОСТКОВ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Козлова А. А., Фролова, Н. В., Гуж К. И.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Сметанина Е. А.

Кафедра пульмонологии и фтизиатрии с курсом ДПО

Введение

В настоящее время в Алтайском крае отмечается стойкая положительная динамика показателя заболеваемости туберкулезом детей 15-17 лет. Заболеваемость туберкулезом подросткового населения Алтайского края в течение последних трех лет ниже аналогичного среднероссийского показателя.

Цель: выявить особенности клинико-рентгенологических форм туберкулеза у подростков в условиях улучшения эпидемиологической ситуации, связанной с туберкулезом.

Материалы и методы

Проведен анализ историй болезни 87 пациентов в возрасте 15-17 лет, поступивших на лечение в КГБУЗ «Детская туберкулезная больница» г. Барнаула в период с 2017 г. по 2019 г. Методы: клинический, рентгенологический, иммунологический, статистический.

Результаты

В исследование включены 46 (52,9%) девочек и 41 (47,1%) мальчиков. Эпидемиологические факторы риска заболевания туберкулезом выявлены у 56 (64,4%) человек (тесный семейный контакт с больными туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью, а также с сочетанной патологией ВИЧ/Туберкулез). Социальные факторы риска заболевания туберкулезом имели 28 (32,2%) человек (неблагоприятные социальные условия жизни, проживание в детском доме, под опекой или в неполной

семье). Большинство подростков диагностированы в результате профилактических осмотров: 34 (39,1%) человека по результатам иммунодиагностики с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного и 21 (24,1%) человек с помощью проверочной флюорографии. По результатам комплексного обследования (иммунодиагностика и лучевое исследование) в очагах туберкулеза, диагноз установлен у 22 (25,3%) подростков. По обращению в медицинские организации туберкулез диагностирован у 10 (11,5%) пациентов. При поступлении в стационар у 36 (41,1%) человек отсутствовали какие-либо жалобы. У 33 (36,8%) подростков наблюдались симптомы интоксикации: повышение температуры тела, слабость, потеря аппетита, снижение веса; 22 (25,3%) человека жаловались на кашель; 7 (8%) – на боли в грудной клетке и у 4 (4,5%) человек отмечалось кровохарканье. По данным мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ) органов грудной клетки выделены следующие рентгенологические синдромы: участок затенения – 28 (32,2%) человек, синдром очаговых теней – 24 (27,6%), синдром фокусной тени – 12 (13,8%), синдром диссеминации – 12 (13,8%), выпот в плевральную полость – 7 (8,1%) человек. У 4 (4,6%) подростков по данным МСКТ органов грудной клетки патологические изменения в грудной клетке отсутствовали. В структуре клинических форм среди легочных процессов преобладал инфильтративный туберкулез легких (38 человек, 43,7%), у 25 (28,7%) человек диагностирован очаговый туберкулез легких, у 8 (9,2%) – диссеминированный туберкулез легких, у 1 (1,2%) – казеозная пневмония. Внелегочные формы туберкулеза диагностированы у 13 (15,0%) пациентов (7 (8,1%) – туберкулезный плеврит, 6 (6,9%) – туберкулез внутригрудных лимфатических узлов (ВГЛУ)). Латентная туберкулезная инфекция диагностирована у 2 (2,3%) человек.

Выводы

1. Выделены наиболее частые факторы риска заболевания туберкулезом у подростков – эпидемиологические (64,4%) и социальные (32,2%).

2. В исследуемой группе пациентов иммунодиагностика – наиболее частый метод выявления туберкулеза (39,1%).

3. Для подростков характерно бессимптомное течение заболевания (41,1%).

4. Ведущим рентгенологическим синдромом туберкулеза по данным МСКТ органов грудной клетки является участок затенения (32,2%).

5. В структуре форм туберкулеза у детей подросткового возраста преобладает инфильтративный туберкулез легких (43,7%).

Список литературы:

1. Туберкулез в Российской Федерации. Аналитический обзор статических показателей по туберкулезу. М., 2013. 280с.

2. Довганюк И.Ф. Туберкулез у детей и подростков в современных условиях. Материалы научно-практической конференции – СПб 2013; 16-19.

3. Карачунский М.А. Туберкулез в наши дни. РМЖ. 2001;21:951.

4. Аксенова В.А., Барышникова Л.А., Клевно Н.И., Кудлай Д.А. Скрининг детей и подростков на туберкулезную инфекцию в России – прошлое, настоящее, будущее. Туберкулез и болезни легких. 2019; 97(9): 59-67. <https://doi.org/10.21292/2075-1230-2019-97-9-59-67>.

Как цитировать:

Козлова А.А, Фролова, Н.В, Гуж К.И. Характеристика клинико-рентгенологических форм туберкулеза у подростков. Материалы IX итоговой конференции НОМУИС. Барнаул. Scientist. 2023; 4 (26): 97-99.
