

ФГБПОУ ЭМК ФМБА России

Дисциплина:

СУ во фтизиатрии

Тема: «СУ при внелегочном  
туберкулезе».

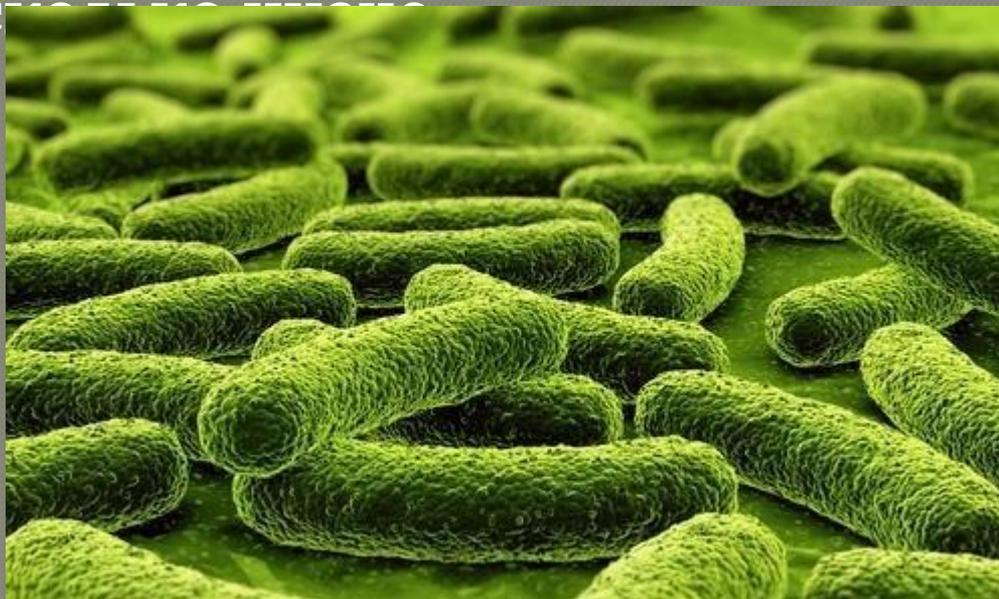
Выполнила: Чуреева Елизавета

Студентка группы 3.3

Отделение: сестринское дело

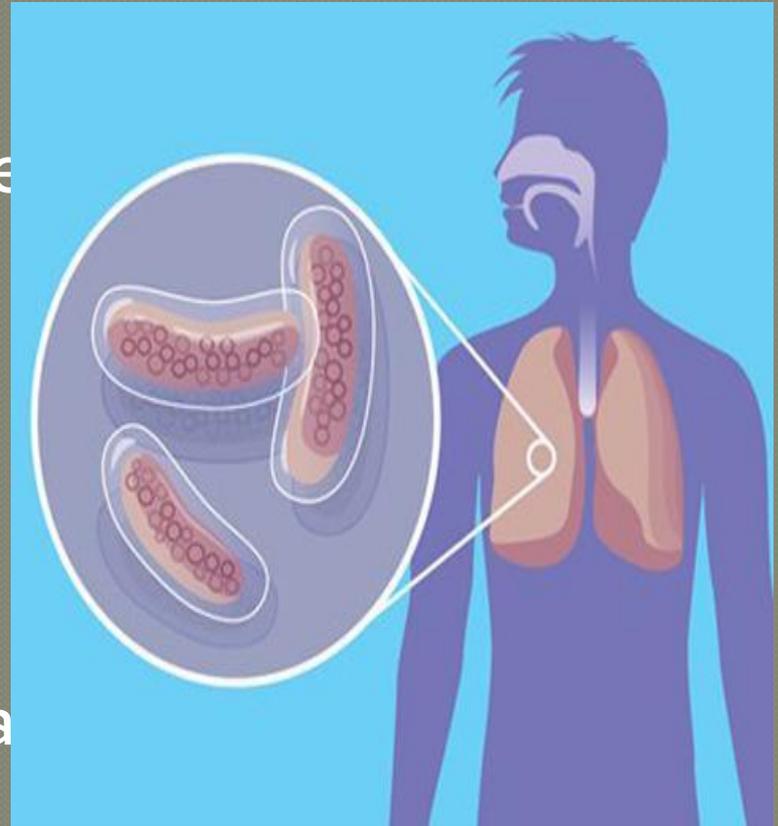
Преподаватель: Шарпина Н.Н.

- На сегодняшний день внелегочный туберкулез имеет большое социальное значение. Туберкулез распространен повсеместно. От данного заболевания страдают лица любого пола. Ежегодно в мире этим заболеванием болеют тысячи людей. Большое значение имеет то, что туберкулезная инфекция плохо поддается лечению. Если туберкулез легких может легко передаваться от человека к человеку воздушно-капельным путем, то при внелегочной форме все нес



# Особенности возбудителя инфекции

- Внелегочный туберкулез представляет собой заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза, характеризующееся поражением различных органов (кожи, костей, суставов, органов мочеполовой системы, глаз, желудка, кишечника). Возбудителями болезни являются микобактерии.



- Микобактерии туберкулеза представляют собой палочковидные бактерии с закругленными концами. Они имеют размеры от 1 до 10 мкм. Впервые эти кислотоустойчивые микроорганизмы выделил Роберт Кох в конце XIX века. Микобактерии очень устойчивы к различным факторам окружающей среды. В воде они способны жить до 5 месяцев, на пыли сохраняются около 10 дней. Данные бактерии чувствительны к прямым солнечным лучам и ультрафиолетовому свету. В сухой мокроте кипящая вода убивает их за 45 минут, в свежей мокроте – за 5 минут. Большинство микобактерий устойчивы ко многим лекарствам, что в значительной степени затрудняет т

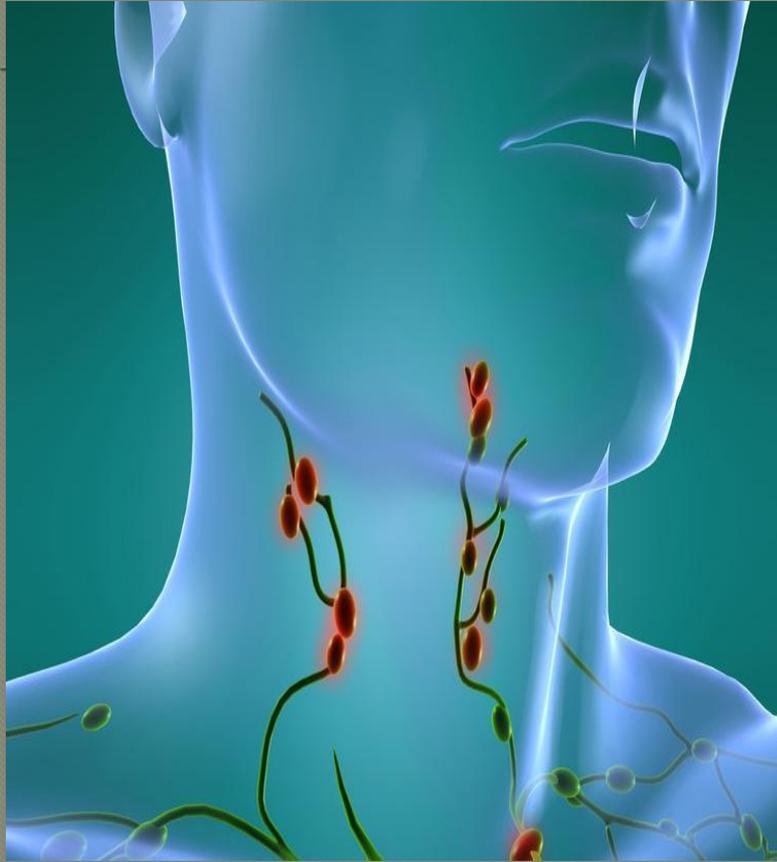


# Формы внелегочного туберкулеза

---

Внелегочный туберкулез может развиваться в самых различных органах. Выделяют туберкулез следующих органов и систем:

- глаз;
- кожных покровов;
- органов желудочно-кишечного тракта;
- органов мочеполовой системы;
- головного и спинного мозга;
- костей и суставов.



- Нередко инфекционный агент поражает лимфатические узлы. Что же касается таких органов, как сердце, пищевод, надпочечники, то они страдают гораздо реже. При туберкулезе внелегочной локализации микобактерии могут попадать в организм следующими путями: воздушно-капельным и воздушно-пылевым, алиментарным, контактным. Иногда имеет место вертикальный механизм передачи, когда ребенок заражается во время внутриутробного развития или в процессе родов. Это бывает очень редко.

# Поражение суставов и костей при туберкулезе

- Внелегочный туберкулез может поражать кости и суставы.
- Туберкулез поражает чаще эпифиз и метафиз костей.
- Нередко возникают свищи и абсцессы.
- Процесс может затрагивать и костный мозг.
- Наиболее ценный диагностический критерий туберкулеза костей и суставов – развитие остита.



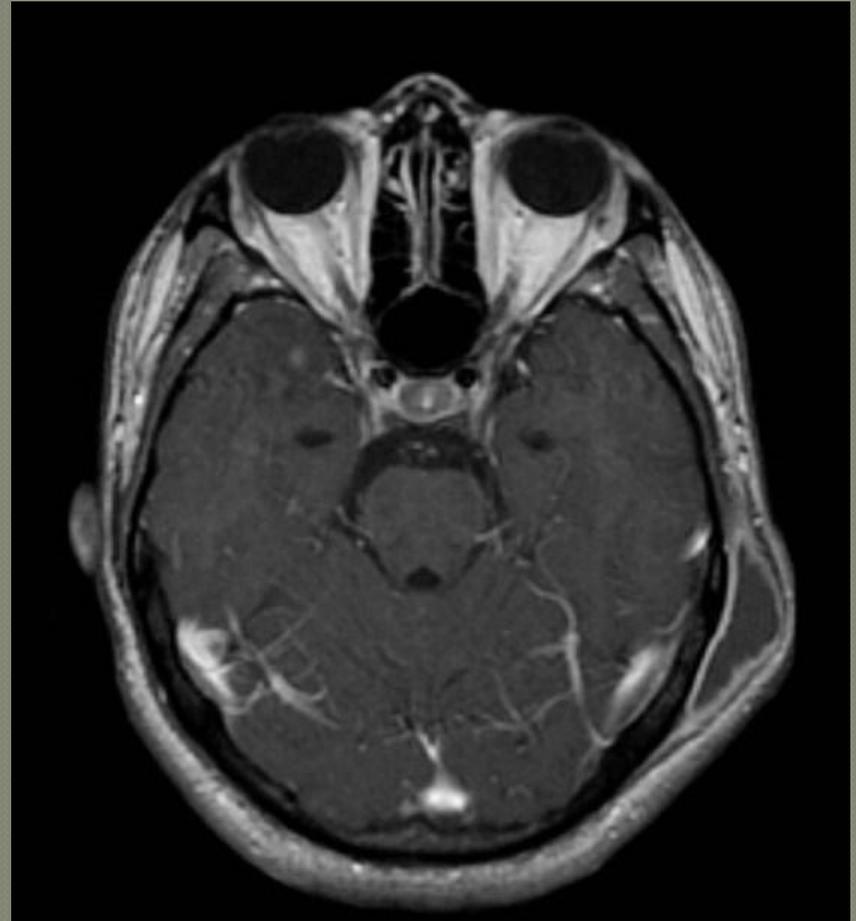
# Туберкулез органов мочеполовой системы



- При поражении почек больные могут предъявлять жалобы на появление гноя в моче или крови. При лабораторном исследовании мочи таких больных выявляется повышенное количество лейкоцитов, а также кислая реакция. Клинические признаки могут включать в себя боли в области поясницы или живота.
- Вовлечение в процесс мужских половых органов наблюдается тогда, когда имеет место осложненное течение туберкулеза почек или мочевых путей. В данной ситуации развивается воспаление придатка семенника (эпидидимит), воспаление яичка или простаты. При поражении придатка отмечается увеличение мошонки и болезненность.

# Поражения нервной системы

- Внелегочный туберкулез мозговых оболочек считается наиболее тяжелой формой заболевания. Недуг развивается стремительно и при отсутствии лечения ведет к необратимым нарушениям в работе нервной системы, а иногда и к смерти.



# Туберкулезные поражения

## КОЖИ

---

- Палочка Коха часто локализуется в кожных и подкожных тканях, вызывая самые разные заболевания.



# Туберкулезный шанкр

- представляет собой уплотненное образование, внутри которого происходят гнойные процессы. Как правило, подобные структуры образуются в области лимфатического узла. Гнойники нередко вскрываются, оставляя после себя свищи. -



# Туберкулезная волчанка



- болезнь, которая характеризуется появлением специфической сыпи на коже лица. Высыпания представляют собой плотные узелки, которые постепенно сливаются между собой, образуя плотный, плоский инфильтрат. Оболочка его часто покрывается язвами или свищами.

# Колликвативный туберкулез

## КОЖИ

- недуг, для которого характерно образование на коже небольшого плотного узла, диаметров 1-3 см. Это безболезненная опухоль, которая вскрывается несколькими свищами. -



# Милиарный туберкулез

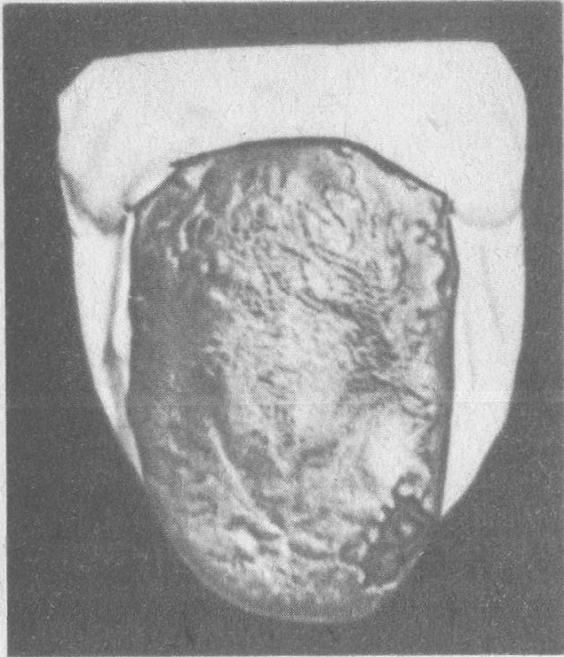
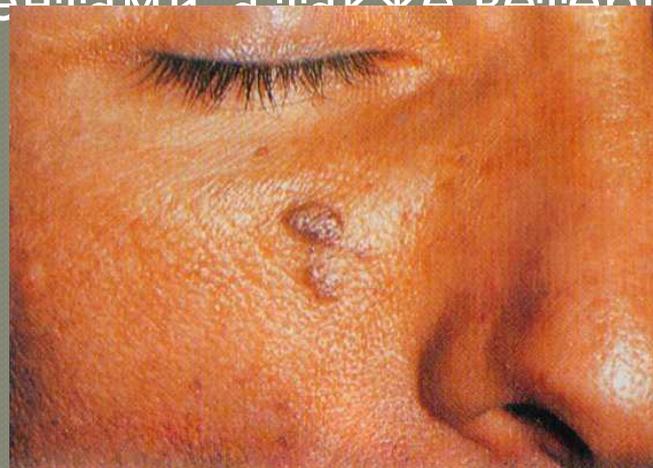


Рис. 109. Милиарная туберкулезная язва языка.

- сопровождается появлением мелких папулезных высыпаний розового цвета. Часто они локализуются вокруг естественных отверстий, хотя не исключено их распространение и на другие участки кожи. По мере прогрессирования болезни в центре папулы образуется небольшая язва, которая затем покрывается коркой. При отсутствии лечения зоны изъязвлений становятся очагами некроза.

# Бородавчатая форма туберкулеза кожи

- сопровождается появлением на коже уплотнений, которые по форме напоминают папилломы. Тем не менее отличия есть. В частности, вокруг образования имеется воспалительный ободок, а кожа в этой зоне приобретает цианотический оттенок. Наиболее часто эта форма болезни диагностируется у пациентов с открытой формой легочного туберкулеза, поскольку на кожу во время кашля постоянно попадает мокрота. К группе риска относятся врачи, работающие с туберкулезными пациентами, а также ветеринары.



# Как диагностировать внелегочный туберкулез?

---

- Для выявления заболевания необходимо провести ряд исследований. В первую очередь это проба Манту с применением разных доз туберкулина. Такой тест помогает определить, относится ли пациент к группе риска.
- Посев мокроты
- Кроме того, важным этапом диагностики является рентгенография и флюорография,
- В дальнейшем проводятся и дополнительные исследования, в частности, УЗИ, магнитно-резонансная и компьютерная томография, биопсия и лабораторное исследование тканей на наличие возбудителя туберкулеза.

## ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

Посев микробов органов дыхания



РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ  
ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ  
РАСПРАСТРАНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА!

# туберкулеза и его особенности -

---

- Наиболее эффективной считается химиотерапия.
- применяются различные гепатопротекторы, а также препараты, ускоряющие процесс выведения токсинов из организма
- Иногда в схему лечения включают витамины группы А в целях профилактики развития периферических нейропатий.
- В некоторых случаях необходимо хирургическое вмешательство.

# Сестринский процесс при туберкулезе :

- обнаружение симптомов;
- дифференциальная диагностика;
- уход за пациентами в условиях стационара;
- действия в случае осложнений;
- уход за больными в домашних условиях.



# Сестринский уход

- Медсестры должны следить за симптоматикой своих пациентов и своевременно докладывать о любых изменениях в состоянии больных врачу.
- Медсестра должна оказать помощь больным туберкулезом, когда они жалуются на тошноту, зуд, головокружение.
- Выполнение назначен



---

Спасибо за внимание!

