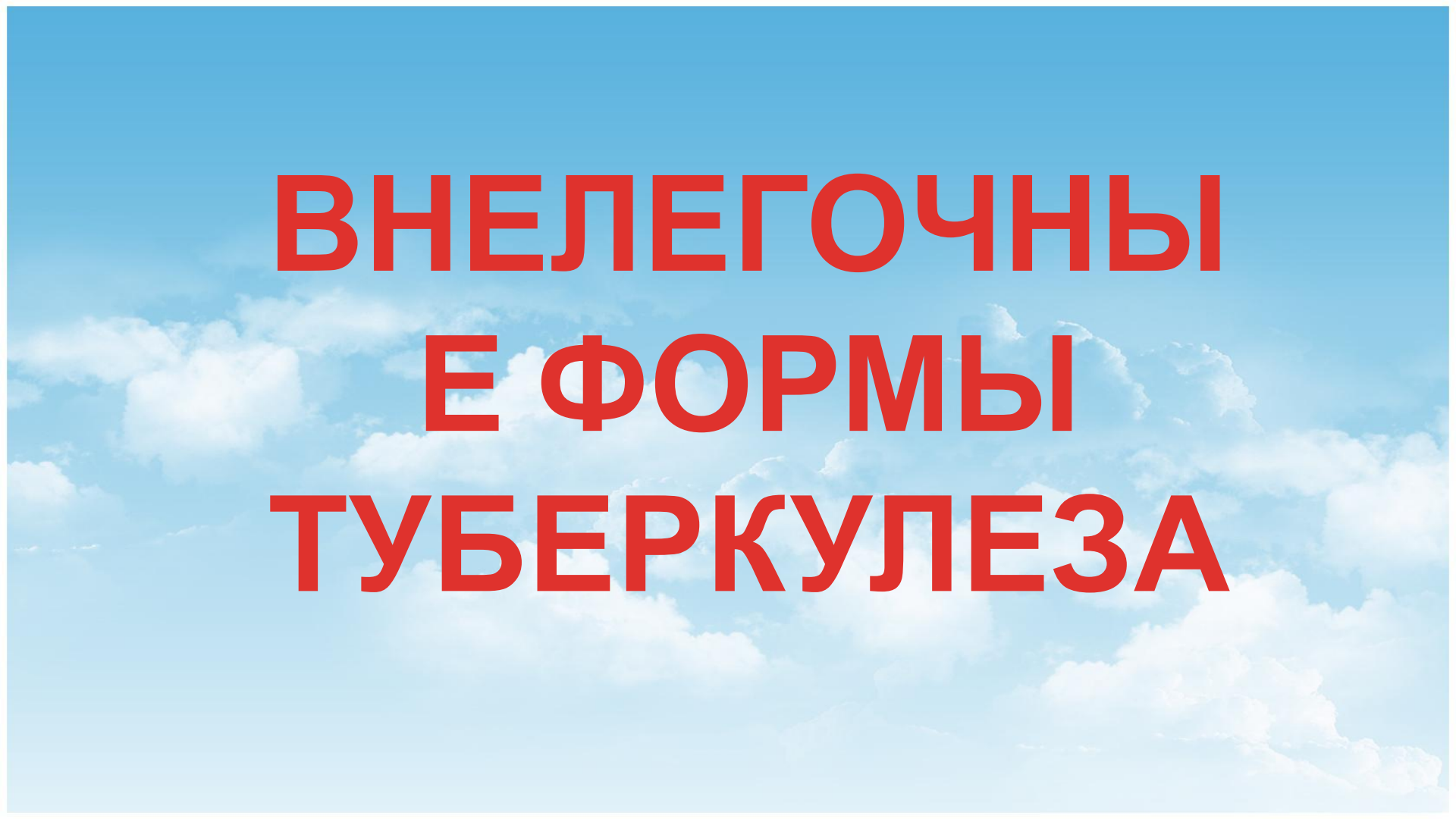




ВНЕЛЕГОЧНЫ Е ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА

Туберкулёз (от лат. tuberculum — бугорок) — широко распространённое в мире инфекционное заболевание человека и животных, вызываемое различными видами микобактерий

По локализации различают:

- ✓ костно-суставный (47 %);
- ✓ мочеполовых органов (37 %);
- ✓ глаз (5,5 %);
- ✓ мозговых оболочек (менингит — 4 %);
- ✓ лимфатических узлов (2,5 %);
- ✓ брюшины (1,5 %);
- ✓ кожи (1,5%).

Возрастные критерии

✓ взрослые (79 %)



✓ дети (16 %)



✓ подростки (5%).



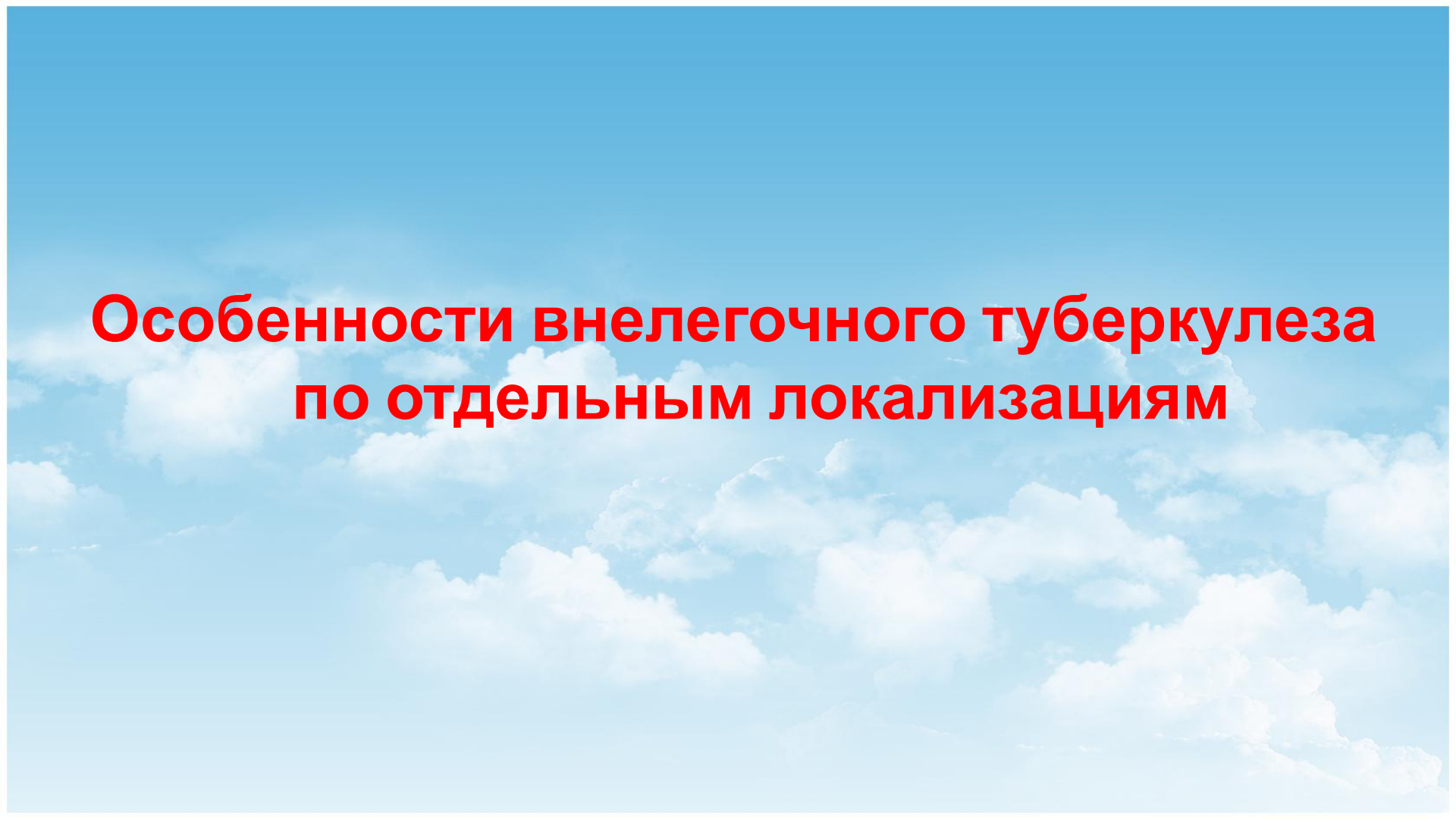
Независимо от места поражения цикл воспаления везде одинаков:

1. очаг (гранулема)
2. его расплавление (казеоз)
3. образование полости распада (каверна)
4. возникновение при санировании фиброза (склерозирование).

Начальные проявления заболевания при минимальных поражениях дают картину интоксикации организма. По мере распространения процесса его симптоматика зависит от нарушений, присущих пораженному органу.

Диагностика внелегочного ТБ

- Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки, томография средостения
- Анализ мочи
- УЗИ органов брюшной полости
- Посев крови, мочи, мокроты на МБТ
- Отсутствие ответа на лечение антибиотиками широкого спектра действия
- Тест-терапия изолированно-противотуберкулезными препаратами (под контролем фтизиатра)

The background of the slide is a photograph of a bright blue sky filled with soft, white, puffy clouds. The clouds are more concentrated in the lower half of the image, while the upper half is a clearer blue.

Особенности внелегочного туберкулеза по отдельным локализациям

ТБ глаз

Поражает все отделы органа зрения — роговицу, конъюнктиву, сосудистую оболочку, глазное дно, зрительный нерв и прилегающие к нему сосуды, стекловидное тело и т.д.

Симптомы и течение.

Туберкулез может симулировать любое заболевание глаза. При этом возникают :

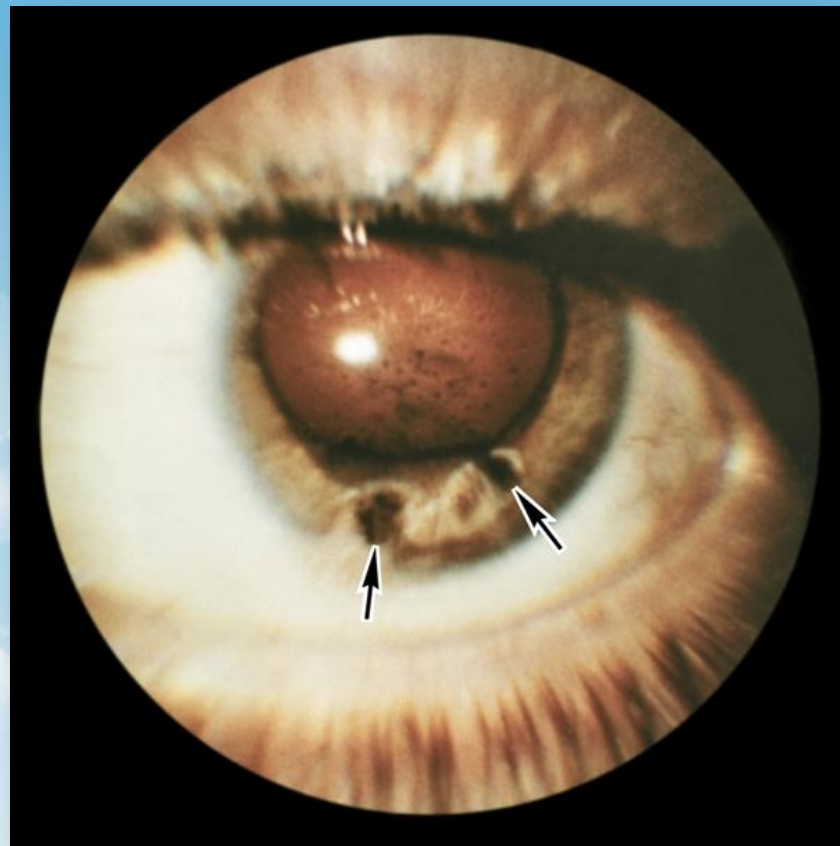
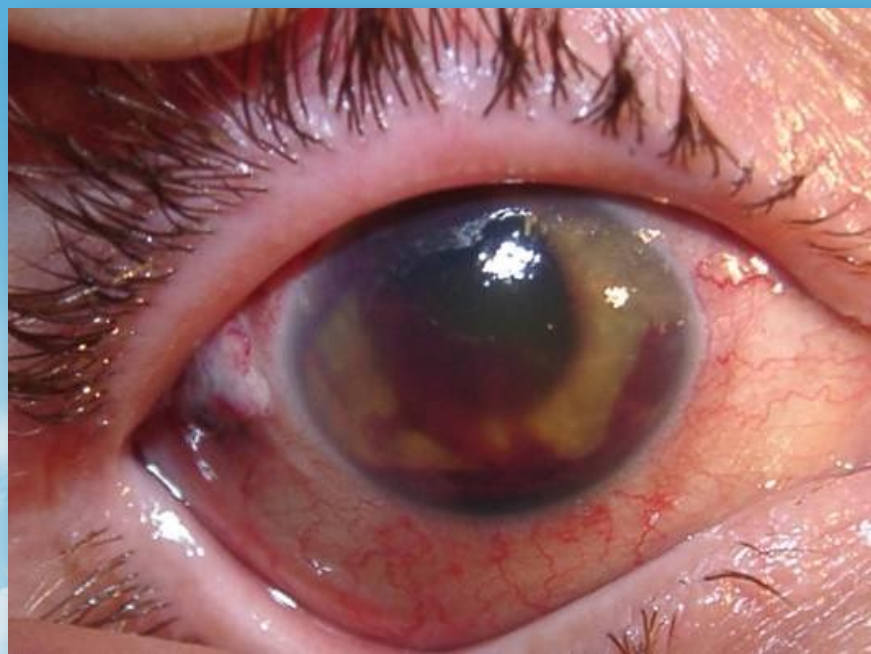
- боль в глазу с ее распространением на всю половину головы,
- отечность век и конъюнктивы,
- покраснение.

При поражении роговицы, стекловидного тела, а также других отделов глазного яблока возможны:

- кровоизлияния,
- изъязвление роговицы,
- ухудшение зрения.

Течение заболевания, как правило,
длительное, рецидивирующее.

Прогноз может быть самым
различным: от излечения до
полной слепоты

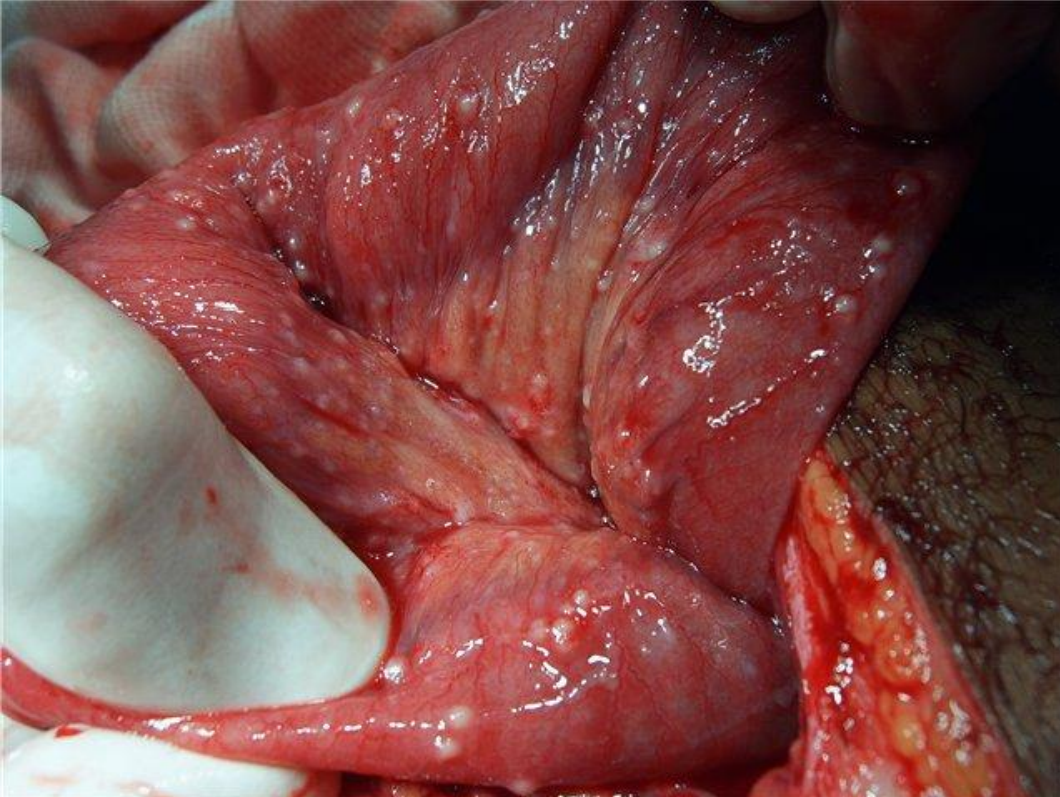


ТБ кишечника

Инфильтративно-язвенное поражение кишечника туберкулезной микобактерией, преимущественно слепой и подвздошной кишки, из которых процесс распространяется на брюшинные лимфоузлы. Может возникнуть как первичный туберкулез, либо вторично при туберкулезе легких или половых органов.

Симптомы и течение.

- Нарушение функции кишечника, чаще понос,
- снижение аппетита,
- боли, иногда острые, обычно в правой подвздошной области и вокруг пупка, на фоне лихорадочного состояния и прогрессирующего исхудания.
- Живот вздут, можно нащупать уплотненную слепую кишку.



ТБ периферических лимфатических узлов.

- Поражаются преимущественно шейные, подключичные, надключичные л/у
- Ассиметричное поражение не всегда.
- Л/у крупные (2-5 см), твёрдые, подвижные, слабо болезненные, кожа над ними, как правило, не изменена до казеозного разрушения лимфоузла и формирования свища.
- Выраженный интоксикационный синдром.



ТБ половых органов

Заболевание распространяется по кровеносным путям из первичного очага (легкие, лимфатические узлы).

Женские половые органы.

Наиболее часто поражаются трубы, реже эндометрий (внутренняя часть матки) и яичники, крайне редко — шейка матки, влагалище, вульва.

Симптомы и течение.

ТБ нередко маскируется и его принимают за проявление воспаления придатков матки, обусловленное гноеродными микробами

- недомогание,
- утомляемость,
- снижение аппетита,
- потливость,
- субфебрильная температура.
- Боли носят неопределенный характер, обычно локализуются внизу живота.
- Менструальная функция нарушена.

Мужские половые органы.

Туберкулез может вызвать поражение любого органа, но чаще — яичка, предстательной железы и семенных пузырьков.

Симптомы и течение.

- Боли локализуются в зависимости от поражения — в области яичника или внизу живота,
- может быть затруднено мочеиспускание.

Общие признаки интоксикации организма:

- утомляемость,
- потливость,
- субфебрильная температура.
- заболевание может привести к нарушению половой функции.

ТБ костей и суставов

- Наиболее часто поражается позвоночник. Клиническая картина остеомиелита.
- Суставы: тазобедренный, коленный
- На R-гр пораженного позвонка: очаги, деструкция позвонка, патологические переломы
- На R-гр пораженного сустава: сужение суставной щели, жидкость, разряжение/деструкция костной ткани

Симптомы и течение.

- ▮ боли в месте патологического процесса,
- ▮ напряжение мышц,
- ▮ хромота,
- ▮ утолщение кожной складки в месте поражения,
- ▮ натечник (холодный абсцесс)

В артритической фазе: отек сустава, гиперемия, боль, напряжение мышц, формирование свища

Bild 1.

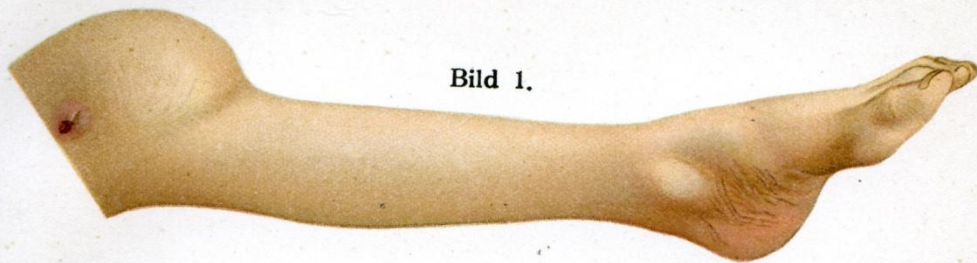


Bild 1 u. 2. Tuberkulose des Kniegelenks.

Bild 2.



Нормальное межсуставное пространство
между бедренной и большеберцовой костью



Разрушенный хрящ

Костный нарост

Суженное межсуставное пространство,
вызванное разрушенным хрящом и
костными наростами



ТБ почек и мочевыводящих путей

Протекает по типу других воспалительных заболеваний этой системы. Диагноз ставится на основании наличия первичного туберкулезного очага и обнаружения микобактерии в моче.

Симптомы и течение.

- Возникает слабость,
- головная боль и боль в пояснице,
- повышается температура,
- макрогематурия что является иногда первым симптомом болезни,
- протеинурия
- бледность и одутловатость лица и век, которые придают лицу характерный облик.
- отеки на нижних конечностях, пояснице, реже — на верхних конечностях.
Консистенция отеков чаще всего плотная
- Замедляются сердечные сокращения.
- Количество выделяемой мочи понижается в соответствии с выраженностью отека, в дальнейшем объем мочи начинает увеличиваться и становится больше нормы.

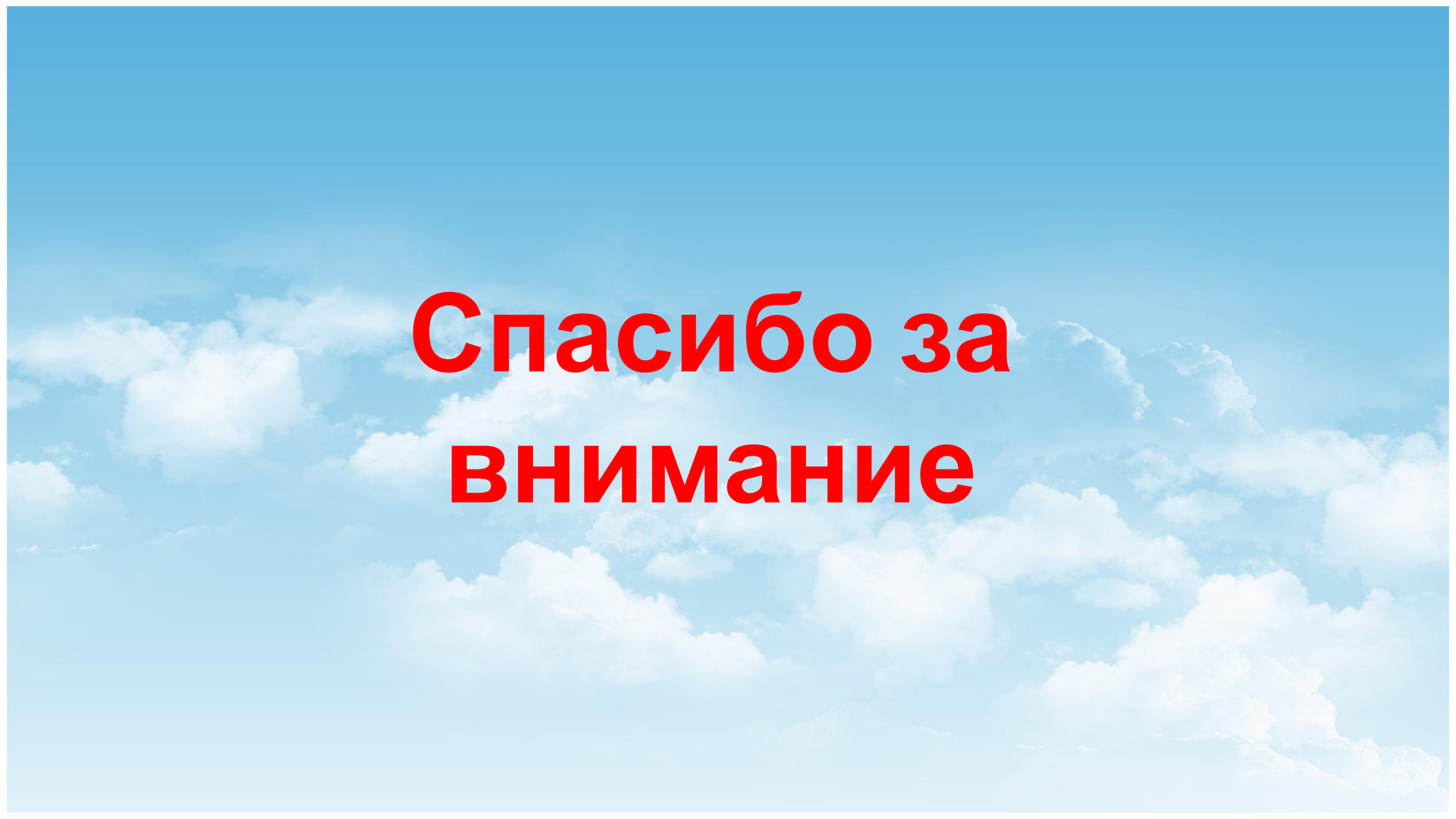


Менингит туберкулезный.

- Менингоэнцефалиты (более 50%)
- Крупноочаговое поражение
- В 46% острое начало с клиники делирия
- Наибольшая частота летальных исходов среди форм туберкулеза
- Доминирует картина отека головного мозга
- Максимально иммуносупрессивные больные

Симптомы и течение.

Страдают чаще всего дети. Ребенок становится сонливым, вялым, бледным, раздражительным, появляется субфебрильная температура. В дальнейшем резко усиливаются головные боли, вызывающие у больного стоны, крики, светобоязнь, температура поднимается до 39°C . Сонливость иногда доходит до выраженного состояния оглушения. Реже бывают возбуждение, бред или судорожные подергивания. Характерны напряжение затылочных и брюшных мышц, втянутый живот, согнутое положение ног, положительные менингеальные симптомы, выпячивание большого родничка у детей. Поражение черепно-мозговых нервов вызывает косоглазие, опущение века, асимметрия лица, неравномерность зрачков. Давление спинномозговой жидкости резко повышено, в ней определяется повышенное количество лимфоцитов и белка, содержание сахара снижается, при центрифугировании

The background of the image is a clear blue sky filled with numerous white, fluffy clouds of varying sizes. The clouds are more concentrated in the lower half of the frame, while the upper half is a solid, clear blue.

**Спасибо за
внимание**