

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ПОДРОСТКОВ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ  
Козлова О.Ф., Андреева Л.В., Колычева Л.Г., Степанова Л.Ю.  
ГБОУ ВПО «Тюменская государственная медицинская академия» Минздрава России, г.Тюмень

FEATURES OF THE COURSE OF TUBERCULOSIS AT TEENAGERS AT THE PRESENT  
STAGE

Kozlova O. F. Andreeva L.V. Kolycheva L.G. Stepanova L.Y.  
Tyumen State Medical Academy Ministry of Health Russian Federation, Tyumen

Ключевые слова: туберкулез, заболеваемость, клинические формы  
Keywords: tuberculosis, incidence, clinical forms

За последние годы структура заболеваемости подростков изменилась в неблагоприятную сторону. Нами проведен ее анализ среди подростков, находящихся на лечении в детском отделении ГЛПУ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер» в период с 2002 по 2012 годы. Под наблюдением находилось 323 подростка с различными проявлениями легочного (96,8%) и внелегочного туберкулеза (3,2%), а также незначительное число больных (0,6%), у которых туберкулез не был установлен. Особенностью подросткового туберкулеза последних лет стала встречаемость хронических деструктивных форм (4,7%). На долю первичных форм пришлось 12,9%. В основном, первичные формы были представлены плевритами (74,4%). Особенностью подросткового туберкулеза стала констатация распространенных, осложненных форм (26,2%), в том числе с фазой распада у 19,2% больных, бактериовыделением – у 14,8% пациентов. У 4,1% обследованных отмечена множественная лекарственная устойчивость *M. tuberculosis* к противотуберкулезным препаратам. У ряда пациентов были выявлены различные сопутствующие заболевания (4,7%). Внелегочные формы были представлены туберкулезным спондилитом, туберкулезом центральной нервной системы, хориоретинитом, полисерозитом, туберкулезом селезенки, периферических лимфатических узлов (3,2%). Превалировало поражение центральной нервной системы у 1/3 пациентов. 4,1% больных было прооперировано по поводу фиброзно-кавернозного, цирроотического туберкулеза, туберкуломы легких, эмпиемы. Среди клинических форм превалировали вторичные (87,1%) с преобладанием инфильтративного туберкулеза легких (41,9%), в 1/4 случаев отмечались распространенные и осложненные формы. Лечение пациентов осложнялось наличием множественной лекарственной устойчивости (4,1%). Фаза распада и бактериовыделение встречались соответственно в 19,2% и 14,8% случаев. Хронические деструктивные формы были выявлены у 4,7% больных. Исход туберкулезного процесса зависел и от наличия сопутствующей патологии, в том числе тяжелой, которая отмечалась в 4,7% случаев. Вышесказанное диктует необходимость организации целенаправленного выявления туберкулеза у подростков на более ранних стадиях.

Козлова Оксана Феликсовна: моб. тел. 89323248456, e-mail: FVSO-304@mail.ru