

ФГБОУ ВО «КрасГМУ им.проф. В.Ф. Войно- Ясенецкого» МЗ РФ

Кафедра туберкулеза с курсом ПО

Реферат

по теме: «Выявление туберкулеза у детей и подростков»

Выполнил:

ординатор второго года обучения

специальности фтизиатрия

Лешенков Александр рьевич

Проверил:

кмн Омельчук Данил Евгеньевич

Красноярск 2020

Содержание

1.Введение.....	3
2. Пути выявления больных туберкулезом.....	4
3.Порядок обследования на туберкулез детей и подростков.....	6
4.Особенности выявления туберкулеза среди подростков.....	8
5.Список литературы.....	10

1. Введение

Несмотря на снижение показателя заболеваемости по туберкулезу у детей Красноярского края, эпидемиологическая ситуация сохраняется напряженной (Рисунок 1).



Рисунок 1. Динамика показателя заболеваемости туберкулезом в Красноярском крае среди детей (2014- 2019гг.)

Чаще туберкулез детского возраста относится к первичной форме, то есть к заболеванию, развивающемуся в результате первого контакта организма с возбудителем, но нередко у детей диагностируются такие клинические формы как диссеминированный, инфильтративный туберкулез и туберкулезный плеврит (Рисунок 2).

Структура клинических форм туберкулеза у детей (2019г.)



Рисунок 2. Структура клинических форм туберкулеза у детей в Красноярском крае за 2019г.

У шестерых детей диагностировано осложненное течение туберкулезного процесса, что свидетельствует о несвоевременном выявлении.

2.Пути выявления больных туберкулезом

Выявление больных туберкулезом – систематическая, определенным образом организованная и подкреплённая нормативными документами деятельность учреждений здравоохранения, направленная на выделение лиц с подозрением на туберкулез с последующим их обследованием для подтверждения или исключения данного диагноза. Пути выявления туберкулеза среди населения представлены на рис.3

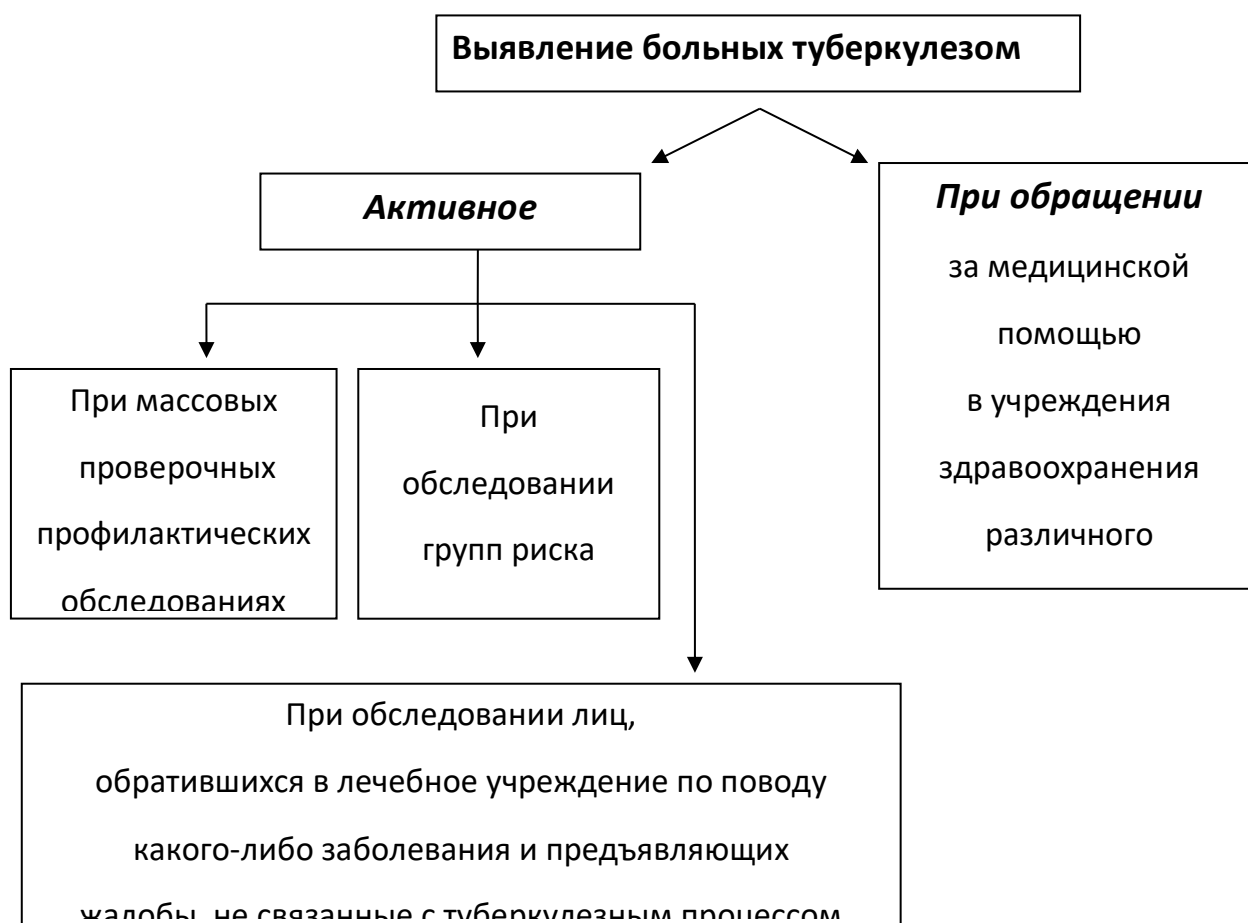


Рис. 3 Пути выявления туберкулеза среди населения.

В зависимости от того, насколько своевременно был обнаружен туберкулез, для оценки эффективности противотуберкулезных мероприятий, можно выделить следующие группы выявления: раннее, своевременное, несвоевременное и позднее.

Раннее выявление туберкулеза - это выявление «виража», раннего периода первичной туберкулезной инфекции, латентной туберкулезной инфекции или малых форм локального туберкулеза при помощи туберкулино- или иммунодиагностики.

Своевременно выявленные больные – это больные с неосложненным течением локальных форм первичного туберкулеза, а также диссеминированным, очаговым, инфильтративным туберкулезом без распада легочной ткани и без бактериовыделения. В эту же группу относится и экссудативный плеврит, когда он является начальным проявлением вторичного туберкулеза.

Несвоевременно выявленные больные – это больные с осложненным течением локальных форм первичного туберкулеза, а также диссеминированным, очаговым, инфильтративным туберкулезом с распадом легочной ткани и бактериовыделением.

Больные с поздно выявленным туберкулезом - больные фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, хроническим диссеминированным туберкулезом легких со сформированными кавернами, казеозной пневмонией и другими остро текущими формами туберкулезного процесса. Наиболее яркий пример позднего выявления туберкулеза – это его диагностика при аутопсии.

Раннее и своевременное выявление туберкулеза легких - это один из основных разделов деятельности противотуберкулезного диспансера, который обеспечивает методическое руководство туберкулинодиагностикой, бактериологической диагностикой туберкулеза и флюорографией органов

грудной клетки в учреждениях общей сети здравоохранения.

Раннее выявление туберкулеза у детей и подростков осуществляется при помощи иммунодиагностики.

Иммунодиагностика (специфические диагностические тесты с применением антигенов микобактерий туберкулеза) проводится с целью выявления сенсibilизации организма (инфицирования) к микобактериям туберкулеза и является приоритетным методом выявления туберкулезной инфекции у детей. Основные иммунодиагностические препараты: аллерген туберкулезный очищенный в стандартном разведении (очищенный туберкулин), биологическая активность которого измеряется в туберкулиновых единицах (проба Манту с 2ТЕ); аллерген туберкулезный рекомбинантный (АТР) в стандартном разведении (белок CFP-10-ESAT-6 0,2 мкг). В настоящее время проба Манту с 2ТЕ применяется для отбора лиц на ревакцинацию БЦЖ и выявления периода первичного инфицирования у детей в возрасте до 7 лет включительно, с 8 до 17 лет включительно проводится проба с АТР с целью скрининга туберкулеза.

3. Порядок обследования на туберкулез детей и подростков

Согласно приказу МЗ РФ от 13 марта 2019 года № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» профилактические осмотры представляют собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза, с применением следующих методов обследования в зависимости от возраста:

- дети в возрасте от 1 до 7 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении;

- дети в возрасте от 8 до 14 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении;
- дети в возрасте от 15 до 17 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении или рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких).

Также определены группы детей, подлежащие обследованию с целью выявления туберкулеза независимо от наличия или отсутствия признаков заболевания.

Обследованию 2 раза в год подлежат следующие группы:

- дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, невакцинированные против туберкулеза;
- дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, больные сахарным диабетом, хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы;
- дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию, генноинженерные иммунобиологические препараты;
- дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев;
- дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, проживающие в организациях социального обслуживания.

Внеочередным медицинским обследованиям в целях выявления туберкулеза подлежат:

- лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными;
- лица, у которых диагноз ВИЧ-инфекция установлен впервые;
- лица из окружения детей, имеющих измененную чувствительность к аллергенам туберкулезным, если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев;
- лица, в отношении которых имеются данные о наличии контакта с больным с заразной формой туберкулеза.

4. Особенности выявления туберкулеза среди подростков

Подростки обследуются на туберкулез 2 раза в год: один раз - флюорографически, второй – путем постановки ДИАСКИНТЕСТА, причем срок между этими обследованиями должен составлять 6 месяцев.

Кроме этого подростки должны быть обследованы с помощью рентгенологического (флюорографического) метода в следующих случаях:

- при любом обращении к врачу, если ФЛГО не было проведено в текущем году;
- при обращении к врачу с симптомами, которые позволяют заподозрить туберкулез (легочные заболевания затяжного течения (более 14 дней), экссудативный плеврит, подострые и хронические лимфадениты, узловатая эритема, хронические заболевания глаз, мочевыводящих путей и др.);
- перед назначением физиотерапевтического лечения;
- перед назначением кортикостероидной терапии;
- часто и длительно болеющих подростков обследуют в период обострения, независимо от сроков предшествующего ФЛГО.

5. Список литературы

Федеральный закон от 18 декабря 2001года № 77- ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»

Федеральный закон от 30 марта 1999 года №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

Приказ МЗ РФ от 21 марта 2003года № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации».

Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 года №932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом»

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 02 октября 2006 года №690 «Об утверждении учетной документации по выявлению туберкулеза методом микроскопии»

Приказ МЗ РФ от 13 марта 2019года № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

Приказ МЗ РФ от 21 марта 2014 года № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям»

Приказ Минздравсоцразвития России №855 от 29 октября 2009года «О внесении изменения в приложение №4 к приказу Минздрава России от 21 марта 2003года №109»