

СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛЁГКИХ В ПЕРВИЧНОМ ПЕРИОДЕ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ МУЛЬТИСПИРАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

Яровая Юлия Анатольевна, Васильева Елена Борисовна, Алексеева Татьяна Дмитриевна

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

E-mail: Julia_Yarovaya@mail.ru

Ключевые слова: туберкулез; дети; первичный туберкулезный комплекс; очаги отсева

Введение. Специфическое поражение легких у детей может развиваться в виде аффекта при первичном туберкулезном комплексе либо при осложненном течение туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов в результате образования очагов отсева, бронхолегочного поражения [1,3]. Применение мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ) органов грудной полости позволяет выявлять изменения, ранее не определявшиеся другими рентгенологическими методами, что позволяет уточнить локализацию, протяженность и фазу специфического воспаления у детей с туберкулезом органов дыхания [2,4].

Цель исследования. Определение более частой локализации, объема поражения, фазы специфического воспаления легочной ткани у детей при диагностике туберкулеза органов дыхания по данным МСКТ органов грудной полости.

Материалы и методы. Проведен анализ истории болезни, данных рентгенологического архива (МСКТ органов грудной полости) 54 детей в возрасте 1–14 лет с диагнозом активного туберкулеза органов дыхания на базе туберкулезного отделения СПбГБУЗ ДИБ №3.

Результаты. Большинство детей были привиты БЦЖ (89,0% случаев). Контакт с больным туберкулезом был установлен у всех пациентов. В структуре специфических поражений легких преобладали единичные очаги отсева в легочную ткань (47,0% случаев) и легочные аффекты первичного туберкулезного комплекса (44,0% случаев). Реже были диагностированы бронхолегочное (7,0% случаев) и диссеминированное поражение легких (2,0% случаев). Преимущественной локализацией очагов отсева в легких была верхняя доля слева (51,8% случаев) и справа (48,2% случаев), также легочных аффектов первичного туберкулезного комплекса — верхняя доля слева (66,7% случаев) и справа (75,0% случаев). Бронхолегочные и диссеминированные поражения локализовались в верхней доле правого легкого. Все изменения легочной ткани по протяженности были ограниченными, очаги отсева — мелкими и средними. Первичные аффекты были диагностированы чаще в фазу инфильтрации (61,1% случаев), очаги отсева в легочную ткань — в фазу продолжающейся кальцинации (68,7% случаев), бронхолегочные поражения — в фазу инфильтрации и начинающейся кальцинации, диссеминированное поражение легких — в фазу инфильтрации.

Выводы. 1. В структуре специфического поражения легких первичного периода у детей в основном отмечались очаги отсева (47,0% случаев) и аффекты первичного туберкулезного комплекса (44,0% случаев). 2. По данным МСКТ органов грудной полости подтверждена склонность туберкулезного процесса к верхнедолевой локализации легких. 3. Диагностика легочных аффектов первичного туберкулезного комплекса чаще происходила в фазу инфильтрации (61,1% случаев), в то время как очагов отсева в легочную ткань — в фазу продолжающейся кальцинации (68,7% случаев).

Литература:

1. Васильева Е.Б., Клочкова Л.В., Степанов Г.А., Яровая Ю.А. Вопросы первичного туберкулеза для специальности «Лечебное дело». Методическое пособие / Санкт-Петербург, 2018. Сер. Библиотека педиатрического университета.
2. Кондакова М.Н., Елькин А.В., Гаврилов П.В., Суханов Д.С., Евсеев П.Ю. Спиральная компьютерная томография в решении диагностических и терапевтических задач при туберкулезе органов дыхания // Обзоры по клинической фармакологии и лекарственной терапии. 2016. Т. 14. № 3. С. 18–23.
3. Лозовская М.Э., Васильева Е.Б., Клочкова Л.В., Яровая Ю.А. Туберкулез у детей раннего возраста в современных условиях // Туберкулез и социально-значимые заболевания. 2019. № 3. С. 77–78.
4. Яровая Ю.А., Романовская Т.С., Малькова М.А., Сидоренко В.М., Кубасова А.А. Сопоставление данных рентгенографии, линейной и мультиспиральной компьютерной томографии органов грудной полости у больных туберкулезом детей / В сборнике: Современная педиатрия. Санкт-Петербург — белые ночи — 2018. Материалы форума. 2018. С. 94–95.