

АНАЛИЗ ТЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА

Ярмолицкая Е.А., Гасанова С.Х., Васильёнова Я.С.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Яровая Ю.А.
Кафедра фтизиатрии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: течение туберкулезной инфекции зависит от факторов внешней среды и от состояния организма ребенка, в том числе от его конституциональных особенностей [1, 2, 3].

Цели исследования: оценка влияния ИМТ (индекса массы тела) ребенка на особенности течения туберкулеза.

Материалы и методы: проанализированы истории болезни 62 детей на базе туберкулезного отделения ДИБ № 3. На основании углубленного фтизиатрического обследования выделены 2 группы наблюдения: 1-я — 49 детей с активным туберкулезом, 2-я — 13 детей с остаточными посттуберкулезными изменениями.

Результаты: пациенты обеих групп были подразделены на 4 подгруппы: А — дети с соответствием их массы росту, Б — со сниженной массой тела, В — с избыточной массой тела, Г — с ожирением. У всех детей 1 группы наиболее частой формой был туберкулез внутригрудных лимфатических узлов (38,1% в подгруппе А, в подгруппе Б — 2 случая из 5, 43,75% и 42,8% случаев — в подгруппах В и Г соответственно). Осложненное течение было у 33,3% детей с нормальным ИМТ, у 25,0% детей с избыточной массой тела и не отмечалось у детей Б и Г подгрупп. У детей с избыточной массой тела преобладало выявление локальных форм в фазы продолжающегося обратного развития (75,0%), реже было у детей с нормальным ИМТ (61,9%) и с ожирением (57,1%) и у 2 из 3 детей с пониженной массой тела. У детей 2 группы остаточные посттуберкулезные изменения были сформированы по типу обызвествления, у детей с ожирением синдром интоксикации отсутствовал.

Выводы: 1. Для детей с избыточной массой тела и с ожирением наиболее характерно скрытое течение заболевания. 2. Необходимо учитывать влияние физического развития на течение туберкулеза у детей при диагностике заболевания и коррекции диеты в комплексной терапии туберкулеза.

Литература

1. Король О.И., Лозовская М.Э., Ключкова Л.В., Степанов Г.А., Васильева Е.Б., Шеремет А.В., Яровая Ю.А. Диагностика, клиника, лечение туберкулеза у детей и подростков. Учебник для студентов / Санкт-Петербург, 2003.
2. Васильева Е.Б., Ключкова Л.В., Король О.И., Лозовская М.Э., Яровая Ю.А., Степанов Г.А./ под редакцией О.И. Король, М.Э. Лозовской Туберкулез в детей и подростков. Руководство // Санкт-Петербург: Питер, 2005. С. 77–88.
3. Лозовская М.Э., Васильева Е.Б., Ключкова Л.В., Степанов Г.А., Яровая Ю.А.. Туберкулез. Учебное пособие. Под ред. М.Э. Лозовской, Санкт-Петербург, 2017.

МЕТОД ТЕСТ-ТЕРАПИИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ АКТИВНОСТИ КАЛЬЦИНАТОВ В ОРГАНАХ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ

Ващенко М.О., Голицына Л.С.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Лозовская М.Э.
Кафедра фтизиатрии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: в последние годы увеличилось число детей, у которых при обследовании на туберкулез методом мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ)