

ФОРМИРОВАНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ТУМОРОЗНОЙ ФОРМЫ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

Зайдулова Е. А., Логунова М. А.

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

Контактная информация: Зайдулова Екатерина Алексеевна- студентка 6 курса педиатрического факультета.
E-mail: kati51307@yandex.ru

Ключевые слова: туберкулёз, туморозная форма, туберкулезный контакт.

Актуальность исследования: опухолевидная форма туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов является тяжелой формой и характеризуется значительным объемом и казеозно-фиброзным характером поражения [1]. Группой риска являются дети раннего и подросткового возраста из тесного бациллярного контакта [1,2]. Представлен анализ развития туморозной формы туберкулезного бронхоаденита у подростка с отрицательной реакцией пробы Диаскинтест, что затрудняло его диагностику [3].

Цель исследования: анализ диагностики осложненной туморозной формы туберкулезного бронхоаденита у подростка при отрицательной реакции пробы Диаскинтест.

Материалы и методы: проведен анализ медицинской документации, рентген-томографического архива ребенка 14 лет на базе туберкулезного отделения ДИБ №3. Оценены данные клинического, лабораторного, инструментального методов обследования, данных иммунодиагностики.

Результаты: данные эпидемического анамнеза подростка из длительного семейного туберкулезного контакта свидетельствовали об инфицировании МБТ с прошлых лет. Ребенок не наблюдался в ПТД и не получал курсы превентивного лечения, кроме того относился к поликлинической группе риска (сопутствующее заболевание — хронический гастродуоденит), но обследование у фтизиатра не проводилось. Выявление туберкулезной инфекции было по туберкулезному контакту, комплексное обследование в туберкулезном отделении стационара позволило установить диагноз осложненной туморозной формы бронхоаденита на основании комплекса данных рентгенологической, лабораторной и иммунодиагностики.

Выводы: группой риска по развитию выраженных осложненных форм туберкулеза являются дети подросткового возраста из семейного длительного очага инфекции, особенно относящиеся к группе риска поликлиники. Отрицательная реакция пробы Диаскинтест может наблюдаться при диагностике локальной формы туберкулеза в манифестную фазу воспаления (фазу инфильтрации).

Литература

1. Васильева Е.Б., Ключкова Л.В., Степанов Г.А., Яровая Ю.А. Вопросы первичного туберкулеза для специальности «Лечебное дело». Под редакцией М.Э. Лозовской. Методическое пособие / Санкт-Петербург, 2018. Сер. Библиотека педиатрического университета.
2. Яровая Ю.А., Король О.И., Корф Г.В., Васильева Е.Б. Выявление туберкулеза у детей // Туберкулез и болезни легких. 2014. Т.91. № 8. С. 122–124.
3. Яровая Ю.А., Лозовская М.Э., Ключкова Л.В., Васильева Е.Б., Степанов Г.А., Мосина А.В. Туберкулезная инфекция у детей с отрицательными реакциями на пробу Диаскинтест // Педиатр. 2019. Т.10. № 3. С. 47–44.