

КЛИНИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

Дети могут болеть любой формой туберкулеза, но чаще всего наблюдается:

- легочный туберкулез;
- туберкулез костей и суставов;
- туберкулез брызжеечных лимфатических узлов;
- туберкулезный плеврит;
- туберкулезный менингит.

Выраженность симптомов так же, как и у взрослых, может варьироваться от минимальных проявлений до картины остро развивающегося воспалительного процесса.

При туберкулезной интоксикации у детей и подростков признаком является интоксикационный синдром, сопровождающийся функциональными расстройствами различных органов и систем:

- изменяется поведение ребенка, он становится раздражительным или заторможенным;
- появляется быстрая утомляемость, головная боль;
- субфебрильная непостоянная температура тела;
- нарушение сна, аппетита;
- появляется дефицит массы тела;
- отставание в физическом развитии.

При осмотре выявляются бледность кожных покровов, снижение тургора ткани. Часто такой ребенок болеет хроническими и повторяющимися острыми неспецифическими воспалительными заболеваниями. При пальпации можно обнаружить увеличение периферических лимфатических узлов (чаще шейных и нижнечелюстных) их болезненность.

Ранней диагностикой инфицирования детей туберкулеза является туберкулиновая проба (Р.Манту).

Уважаемые родители!

Не пренебрегайте проведением туберкулиновых проб вашим детям!!! Р.Манту позволяет установить момент «вираж», т.е. перехода отрицательной реакции на туберкулин в положительную, тем самым позволяет выявить ранний период развития инфекции.

Инфицированным детям проводится химиопрофилактическое лечение (длительность курса 3 месяца), срок наблюдения – минимум 1 год.