

СТРУКТУРА КОЖНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Ланге Д.А., Волкова Е.Н., Стаханов В.А., Короткая Е.А.

Каф. дерматовенерологии Московского факультета ГОУ ВПО РГМУ Росздрава,

Каф. фтизиопульмонологии ГОУ ВПО РГМУ Росздрава, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1.

Целью данного исследования является изучение распространенности, структуры и особенностей клинического течения кожных заболеваний у детей и подростков, больных туберкулезом органов дыхания (ДБТОД).

В условиях детских отделений ЦНИИТ РАМН и ТКБ №7 г. Москвы за период с 2007г. по 2009г. комплексное обследование проведено 259 больным туберкулезом органов дыхания в возрасте от 1 года до 17 лет. Из них мальчики составили 40,5% (n=105), девочки - 59,5% (n=154). Распределение пациентов по возрасту было следующим: до 1 года - 1,9% (n=5), от 1 года до 3 лет - 5,0% (n=13), от 4 до 6 лет - 16,6% (n=43), от 7 до 10 лет - 17,8% (n=46), от 11 до 14 лет - 23,6% (n=61), от 15 до 17 лет - 35,1% (n=91). Преобладали пациенты в возрасте от 15 до 17 лет - 35,1% (n=91) и от 11 до 14 лет - 23,6% (n=61).

В структуре клинических форм туберкулеза органов дыхания преобладал инфильтративный туберкулез легких - у 39,0% (n=101) больных и туберкулез внутригрудных лимфатических узлов - у 36,3% (n=94). У 6,2% (n=16) больных диагностирован первичный туберкулезный комплекс, у 11,2% (n=29) - очаговый туберкулез легких, у 0,8% (n=2) - туберкулема легких, у 3,9% (n=10) - туберкулезный плеврит (в т.ч. у 1 чел. - осумкованная туберкулезная эмпиема плевры), у 1,2% (n=3) - диссеминированный туберкулез легких. В единичных случаях был установлен диагноз туберкулеза бронхов, милиарного туберкулеза легких, а также раннего периода первичной туберкулезной инфекции (РПТИ); у одного ребенка туберкулез внутригрудных лимфатических узлов сочетался с туберкулезным спондиллитом.

По результатам рентгеномографических исследований установлено, что туберкулезный процесс в органах дыхания носил распространенный характер у 36,0% (n=93) детей и подростков, ограниченный - у 34,0% (n=88), «малые формы» туберкулеза отмечались у 30,1% (n=78) пациентов. Наличие распада и обсеменения легочной ткани, установленное у 5,4% (n=14) детей и подростков, свидетельствовало о тяжести специфического процесса. У 20,8% (n=54) пациентов по результатам исследования диагностического материала на наличие МБТ различными методами или их сочетанием зарегистрировано бактериовыделение.

Результаты проведенного дерматологического обследования указывают на значительную распространенность кожных заболеваний, синдромов и симптомов у ДБТОД - они выявлены у 52,1% (n=135) пациентов.

Неспецифические кожные симптомы в виде изменения цвета и влажности кожи (ксероз различной степени выраженности) с уменьшением жировой ткани отмечались у большинства больных (до 70%). У 3% (n=4) больных кожа была жирная, бархатистая. Значительная часть пациентов (n=59) указали на быстро появляющуюся и быстро исчезающую эритему на бледном лице, возникающую, вероятно, вследствие вазомоторной лабильности. У 21,3% больных (n=55) выявлены дерматозы неинфекционного генеза. В структуре этой патологии регистрировались угревая болезнь - у 8,9% больных (n=23), токсикодермия - 5% (n=13), атопический дерматит - у 1,9% (n=5), аллергический дерматит - у 1,5% (n=4), псориаз - у 0,7% (n=2).

Дерматозы инфекционного генеза (в т.ч. пиодермия, простой герпес, кандидоз слизистых, разноцветный лишай) обнаружены у 7,3% (n=19) пациентов. У одного больного (0,3%) наблюдалось диффузное поредение волос, у другого - (0,3%) - нейрофиброматоз. Отмечались особенности в характере течения дерматозов. В большинстве случаев кожные заболевания протекали с выраженными клиническими симптомами, и как правило, с высокой степенью тяжести.

Таким образом, кожные симптомы, синдромы и заболевания разнообразны и широко распространены у детей с туберкулезом органов дыхания, и безусловно осложняют течение основного процесса. Знание кожных симптомов, правильная их оценка и своевременное лечение, безусловно, улучшит результаты общей терапии этой сложной группы больных.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 2. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.

14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.