

К ВОПРОСУ О ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ИЗ ОЧАГОВ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

ГУ “ЛРДТБ” ЛНР

М.В. Дорда

М.Н. Смык

А.А. Хаврель

ОЧАГ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

**УСЛОВНОЕ ПОНЯТИЕ,
КОТОРОЕ ВКЛЮЧАЕТ МЕСТО ОСНОВНОГО
ПРЕБЫВАНИЯ (ЖИЛИЩЕ) БОЛЬНОГО
ТУБЕРКУЛЕЗОМ И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ –
ЛЮДЕЙ, ПОМЕЩЕНИЕ, ОБСТАНОВКУ**

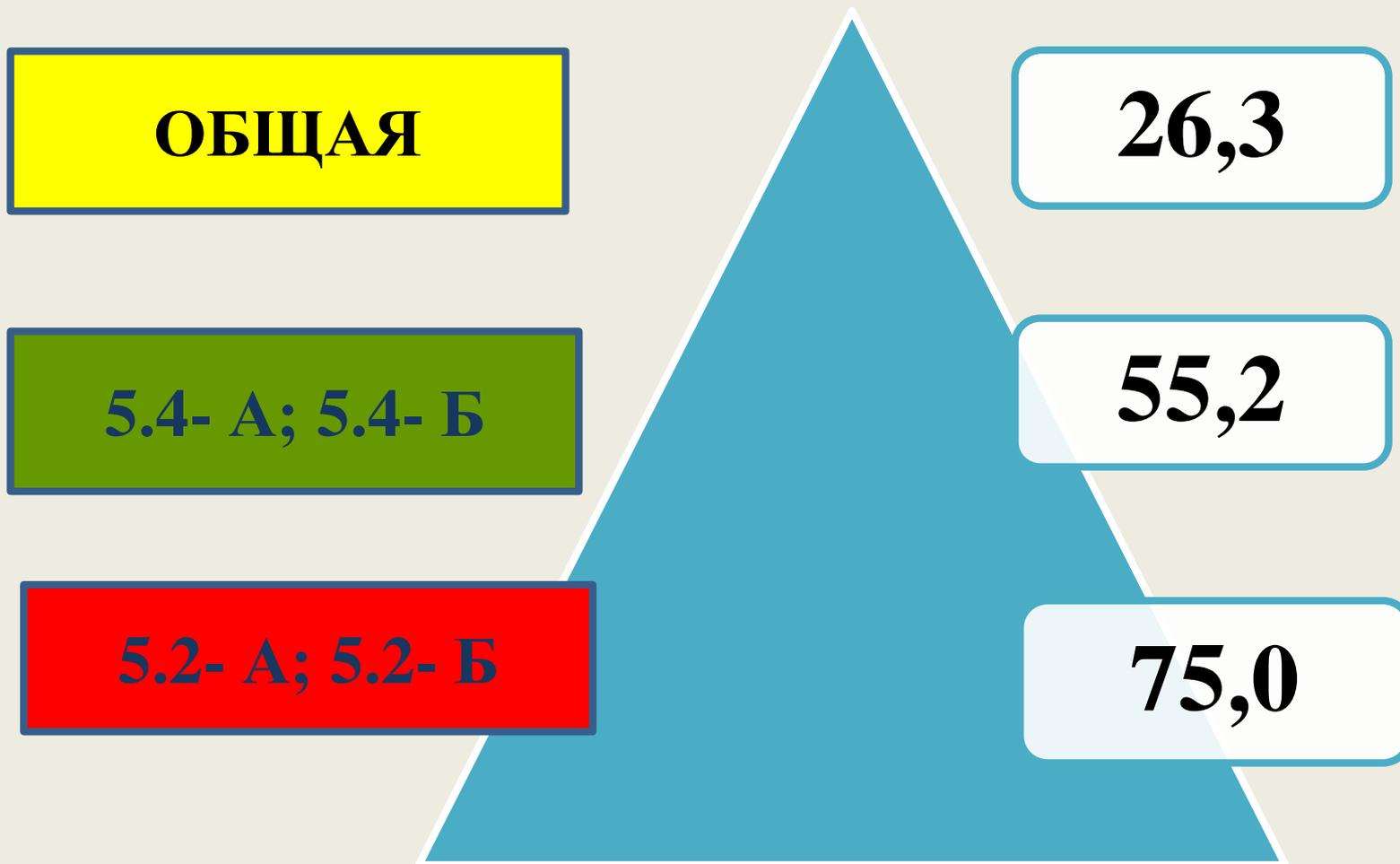
**ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДЕТЕЙ,
ПРОЖИВАЮЩИХ В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ, КРАЙНЕ ВЫСОКА И
ЗАВИСИТ ОТ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ
НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ОЧАГА ТУБЕРКУЛЕЗА**

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЧАГА ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЙ ОТНОСИТЕЛЬНО СТЕПЕНИ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ НОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

**НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМИ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПЛАНЕ
ЯВЛЯЮТСЯ ОЧАГИ, В КОТОРЫХ ПРОЖИВАЮТ
БОЛЬНЫЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ С НАЛИЧИЕМ
БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЯ**

**ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ ДОЛЖНО БЫТЬ УДЕЛЕНО ОЧАГАМ
ТУБЕРКУЛЕЗА, В КОТОРЫХ ПРОЖИВАЮТ БОЛЬНЫЕ,
ВЫДЕЛЯЮЩИЕ МБТ С МНОЖЕСТВЕННОЙ И ШИРОКОЙ
ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ (МЛУ/ШЛУ)**

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДЕТЕЙ (0-17 лет) ИЗ ДИСПАНСЕРНЫХ ГРУПП РИСКА (на 100 тыс.)



ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ – ПРЕДОТВРАТИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ У КОНТАКТНЫХ ЛИЦ



ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

**ПРОВЕСТИ СРАВНИТЕЛЬНУЮ ОЦЕНКУ
ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРОЦЕССОВ У ДЕТЕЙ И
ИСТОЧНИКОВ ИНФЕКЦИИ В ЗАВИСИМОСТИ
ОТ ДЛИТЕЛЬНОСТИ КОНТАКТА ДО
МОМЕНТА ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ У
РЕБЕНКА**

МЕТОДЫ И МАТЕРИАЛЫ

СЕМЕЙНЫЕ ОЧАГИ ИНФЕКЦИИ

- **ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫЕ БОЛЬНЫЕ С АКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ .**
- **БОЛЬНЫЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ С БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕМ НА МОМЕНТ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ.**
- **ИЗВЕСТНЫЙ КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ.**
- **БОЛЬНЫЕ С НЕЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕДШЕСТВУЮЩИМ КУРСОМ ХИМИОТЕРАПИИ .**

ИНФОРМАЦИЮ О ДАВНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА, РЕЗУЛЬТАТАХ ТЛЧ У ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ПОЛУЧАЛИ ИЗ ОФИЦИАЛЬНЫХ ИСТОЧНИКОВ

ВЫДЕЛЕНО 3 ГРУППЫ

1 ГРУППА

- ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОНТАКТА ОТ МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ДО ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У РЕБЕНКА НЕ БОЛЕЕ 2 МЕС.

2 ГРУППА

- ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОНТАКТА ОТ МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ДО ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У РЕБЕНКА ОТ 2 МЕС. ДО 2 ЛЕТ.

3 ГРУППА

- ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОНТАКТА ОТ МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ДО ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У РЕБЕНКА БОЛЕЕ 2-Х ЛЕТ.

ХАРАКТЕРИСТИКУ ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРОЦЕССОВ У ИСТОЧНИКОВ ИНФЕКЦИИ ОЦЕНВАЛИ НА МОМЕНТ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ У РЕБЕНКА

1 гр.

- ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫЕ БОЛЬНЫЕ, ПОЛУЧАЮЩИЕ ОСНОВНОЙ КУРС ХИМИОТЕРАПИИ.

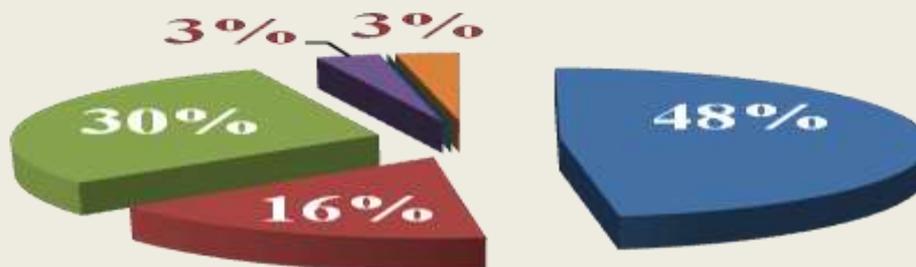
2 гр.

- БОЛЬНЫЕ С НЕЭФФЕКТИВНЫМ КУРСОМ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕЙ ХИМИОТЕРАПИИ.

3 гр.

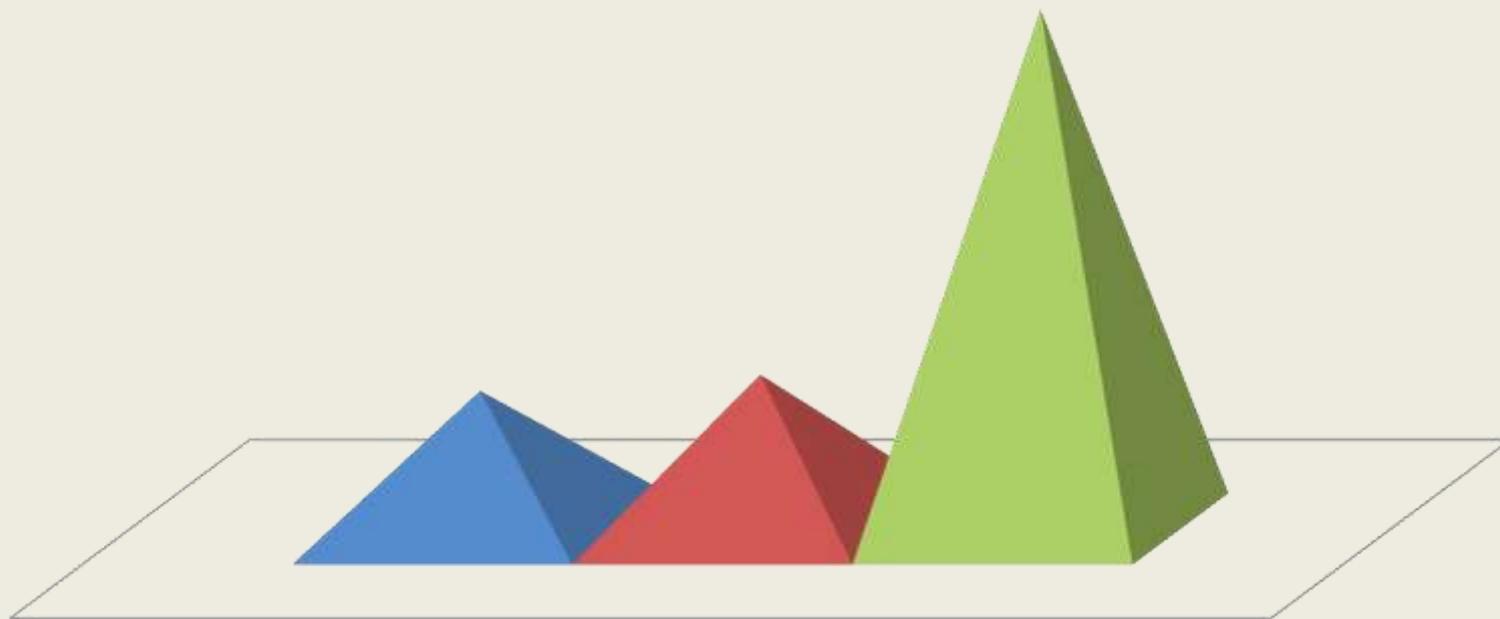
- БОЛЬНЫЕ С НЕЭФФЕКТИВНЫМ КУРСОМ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕЙ ХИМИОТЕРАПИИ.

ХАРАКТЕРИСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРОЦЕССОВ У ИСТОЧНИКОВ ИНФЕКЦИИ



- ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ
- ДИССЕМНИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ
- ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ
- ЭКССУДАТИВНЫЙ ПЛЕВРИТ
- ТУБЕРКУЛЕМА ЛЕГКИХ
- ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

ХАРАКТЕРИСТИКА ТЛЧ У ИСТОЧНИКОВ ИНФЕКЦИИ

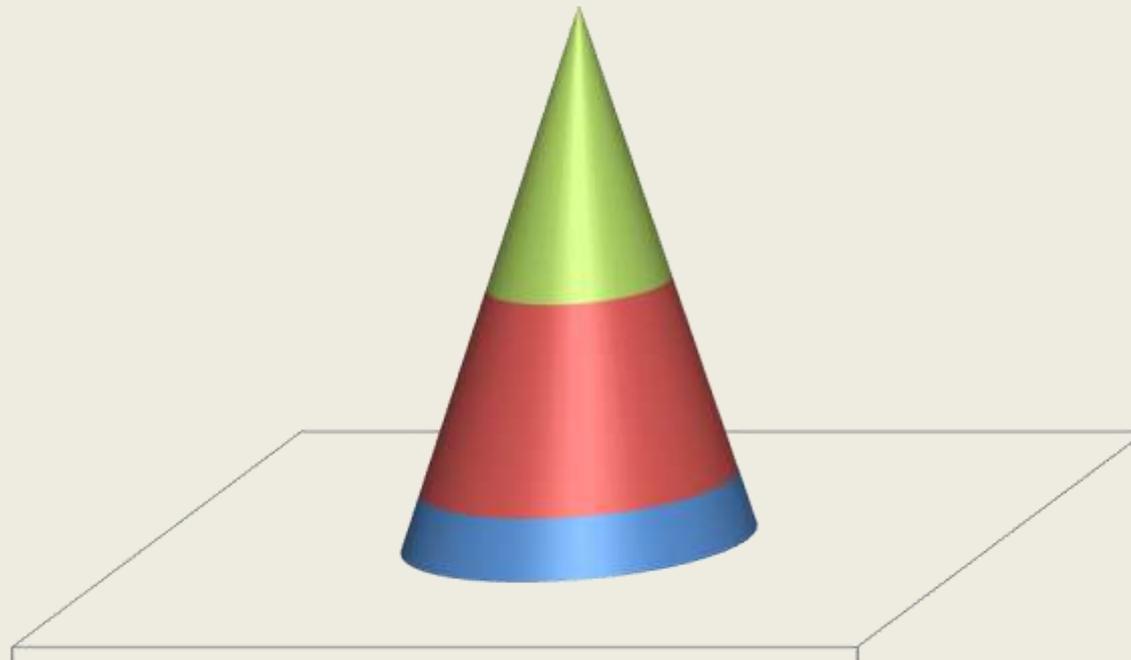


■ ЛЧ

■ ЛУ

■ МЛУ/ШЛУ

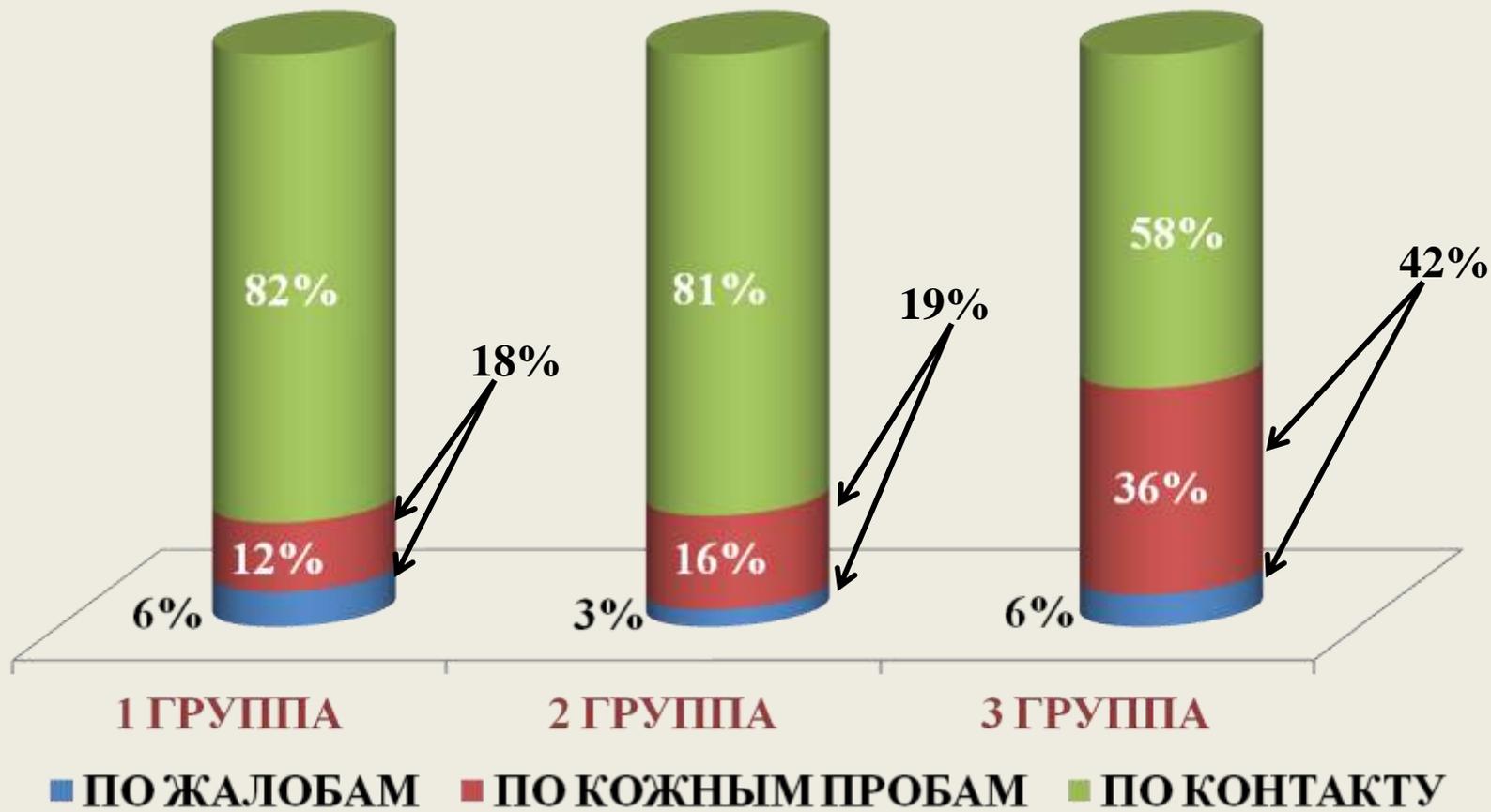
ХАРАКТЕРИСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРОЦЕССОВ У ДЕТЕЙ



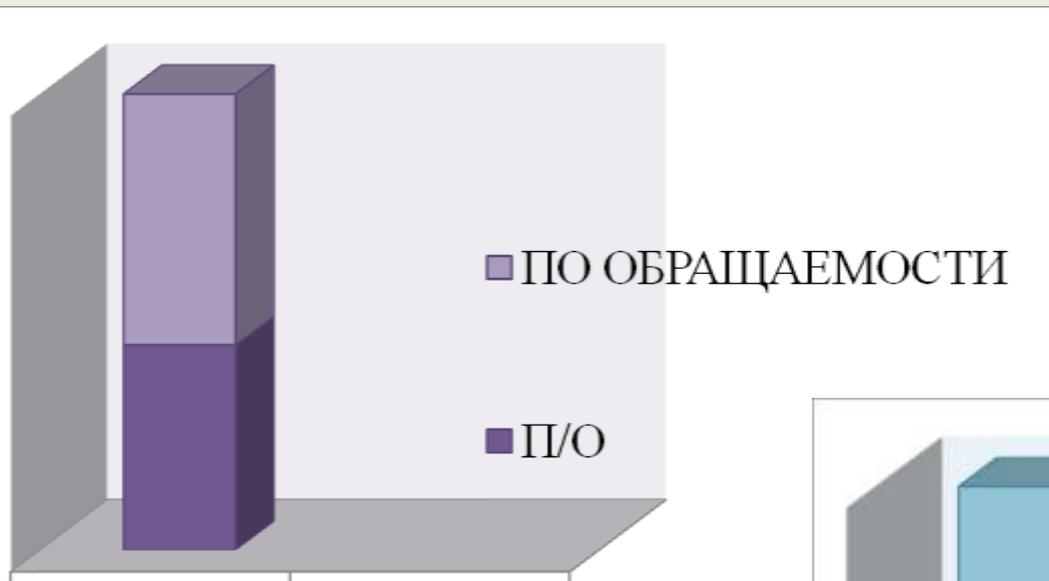
- ТВГЛУ
- ТЛ
- др. формы

ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС;
ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ;
ДИССЕМИНИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ;
ЭКССУДАТИВНЫЙ ПЛЕВРИТ; ТБ- ГЛАЗ; ТБ КОСТЕЙ И СУСТАВОВ; ТБ- ПОЧЕК;
ТБ- КОЖИ
ТБ- МЕНИНГИТ;

МЕТОДЫ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ



МЕТОДЫ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ



ВЫВОДЫ:

ОБЕСПЕЧИТЬ ТЕСНУЮ ПРИЕМСТВЕННОСТЬ РАБОТЫ В ОЧАГЕ ТБ ИНФЕКЦИИ ФТИЗИАТРА, ЭПИДЕМИОЛОГА И ВРАЧЕЙ ОЛС

ОБЕСПЕЧИТЬ ПЕРВИЧНОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ОЧАГА В ТЕЧЕНИЕ 3-Х ДНЕЙ С МОМЕНТА РЕГИСТРАЦИИ БОЛЬНОГО

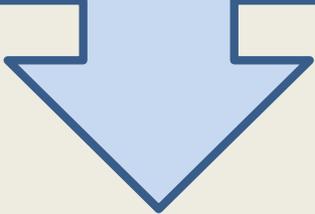
МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ОБСЛЕДОВАНИЯ ВСЕХ КОНТАКТНЫХ - НЕ БОЛЕЕ 2 НЕДЕЛЬ

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ИЗОЛЯЦИЯ ДЕТЕЙ ИЗ ОЧАГА ТУБ. ИНФЕКЦИИ, ОСОБЕННО МРТБ

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОСТАВЛЕНИЕ, ВЫПОЛНЕНИЕ И СВОЕВРЕМЕННОЕ КОРРЕКТИРОВАНИЕ ПЛАНА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОЧАГЕ

В КАЖДОМ ВНОВЬ ВЫЯВЛЕННОМ КОНТАКТЕ ЗАДУМЫВАТЬСЯ О РАСШИРЕНИИ ГРАНИЦ ОЧАГА (НЕ ОГРАНИЧИВАТЬСЯ ОДНОЙ ЖИЛОЙ КОМНАТОЙ)

**ВКЛЮЧЕНИЕ КТ ОГК В ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ
ИЗ ОЧАГОВ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ**



- ПОМОЖЕТ ИЗБЕЖАТЬ ПРОПУСКА
ПАТОЛОГИИ С МИНИМАЛЬНЫМ
ОБЪЕМОМ ПОРАЖЕНИЯ И РАЗВИТИЯ
ЗАБОЛЕВАНИЯ В ПОДРОСТКОВОМ
ВОЗРАСТЕ**

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !

