

---

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Медицинский факультет



# РЕФЕРАТ

На тему:

Внепочечной туберкулез

---

---

Проверил(а):

Абдурахимов А

Выполнил(а):

Досмуратов

Группа:

М П 1 - 1

ОШ-2023.

## **План**

1. Внелегочный туберкулез
2. Менингеальный туберкулез
3. Перитонеальный туберкулез
4. Перитонеальный туберкулез
5. Кожный туберкулез
6. Туберкулез костей и суставов

Диагностика внелегочного туберкулеза

Милиарный туберкулез

Лечение

## пелегочный туберкулез

туберкулезу правильно относить только болезнь, вызванную *Mycobacterium tuberculosis* (для которой люди являются основным резервуаром). Хотя легкие являются первичным очагом инфекции, заболевание может поражать и другие органы. (Подробнее об организме, патофизиологии и заболеваниях легких см. Туберкулез).

### Миллиарный туберкулез

Также известен как генерализованный гематогенный туберкулез; миллиарный туберкулез развивается тогда, когда туберкулезный очаг разрушает кровеносные сосуды, распространяя миллионы туберкулезных палочек в кровотоки и по всему телу. Неконтролируемая массивная диссеминация может возникнуть во время первичной инфекции или реактивации латентного очага. Легкие и костный мозг поражаются чаще всего, но может быть поражен любой орган.

Миллиарный туберкулез наиболее распространен среди

- Детей < 4 лет
- Иммунокомпрометированные люди
- Престарелые

Симптомы миллиарного туберкулеза включают лихорадку, озноб, слабость и часто прогрессирующую одышку. Периодическое высвобождение в кровотоки туберкулезных палочек может привести к тяжелой лихорадке неясного происхождения (ЛНП). Поражение костного мозга вызывает анемию, тромбоцитопению или лейкоцитоз.

### Туберкулез мочеполовой системы

Инфекция почек может проявиться как пиелонефрит (например, лихорадка в пояснице, пиурия) без обычных болезнетворных микроорганизмов по обычной культуре (стерильная пиурия). Инфекция обычно поражает мочевой пузырь, а у мужчин – простату, семенные каналы и придатки яичка, вызывая увеличение скротальной массы. Инфекция может распространиться в околопочечное пространство вниз к пояснично-крестцовой области, вызывая абсцесс на передней части бедра.

Сальпингофорит может проявиться после менархе (время наступления первой менструации), когда фаллопиевы трубы богаты сосудами. Симптомы включают хроническую боль в тазовой области и бесплодие. Иногда может возникнуть маточная беременность из-за рубцов на трубах.



Менингит часто возникает при отсутствии инфекции в легких из других внелёгочных очагов. В США это осложнение наиболее распространено среди пожилых и людей с ослабленным иммунитетом; но в областях туберкулёз распространён среди детей, туберкулёзный менингит встречается в период с рождения до 5 летнего возраста. В любом возрасте менингит – самая тяжелая форма туберкулеза и имеет высокую заболеваемость и смертность. Это – одна из форм туберкулеза, которую было показано, предотвращается в детстве прививкой БЦДЖ.

Симптомы – небольшая лихорадка, постоянная головная боль, тошнота, сонливость, которая может прогрессировать до оглушения и комы. Симптомы Кернига и Брудзинского могут быть положительными.

Поскольку ранние признаки заболевания неспецифичны, важно искать данный диагноз на ранней стадии у любого пациента после контакта с возбудителем, инфицирования или диагностирования заболевания, людей с туберкулезом в анамнезе, а также у всех людей с сопоставимыми симптомами, проживающих в регионах с высоким уровнем заболеваемости ТБ. Этапами являются:

- 1: Ясность сознания с патологически измененной ЦСЖ
- 2: Сонливость или ступорозное состояние с очаговыми неврологическими проявлениями
- 3: Кома

Приступ может явиться следствием тромбоза синусов головного мозга. Очаговая неврологическая симптоматика предполагает наличие туберкуломы.

#### Перитонеальный туберкулез (туберкулезный перитонит)

Перитонеальная инфекция возникает при распространении процесса лимфоузлов брюшной полости или от сальпингоофорита. Особенно перитонит распространён среди лиц с расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, у которых имеется цирроз печени.

Признаки могут быть легкими, с утомляемостью, болью в животе, болезненностью или достаточно тяжелыми, похожими на острую боль в животе.

#### Перикардиальный туберкулез (туберкулезный перикардит)

Перикардиальная инфекция может развиваться от очагов в лимфоузлах средостения или от плеврального туберкулеза. В некоторых случаях высоким уровнем заболеваемости, туберкулезный перикардит – причина остановки сердца.

У пациентов обычно отмечается шум трения перикарда, плевральная позиционная боль в груди и лихорадка. Может наступить пери



### Менингеальный туберкулез (туберкулезный менингит)

Менингит часто возникает при отсутствии инфекции в легких из д  
внелёгочных очагов. В США это осложнение наиболее распростра  
среди пожилых и людей с ослабленным иммунитетом; но в област  
туберкулёз распространён среди детей, туберкулёзный менингит с  
встречается в период с рождения до 5 летнего возраста. В любом  
менингит – самая тяжелая форма туберкулеза и имеет высокую  
заболеваемость и смертность. Это – одна из форм туберкулеза, ко  
было показано, предотвращается в детстве прививкой БЦЖ.

Симптомы – небольшая лихорадка, постоянная головная боль, то  
сонливость, которая может прогрессировать до оцепенения и ком  
Симптомы Кернинга и Брудзинского могут быть положительными  
Поскольку ранние признаки заболевания неспецифичны, важно и  
данный диагноз на ранней стадии у любого пациента после конта  
возбудителем, инфицирования или диагностирования заболевания  
людей с туберкулезом в анамнезе, а также у всех людей с сопост  
симптомами, проживающих в регионах с высоким уровнем забол  
ТЬ. Этапами являются:

- 1: Ясность сознания с патологически измененной ЦСЖ
- 2: Сонливость или ступорозное состояние с очаговыми невролог  
проявлениями
- 3: Кома

Приступ может явиться следствием тромбоза синусов головного  
Очаговая неврологическая симптоматика предполагает наличие  
туберкуломы.

### Перитонеальный туберкулез (туберкулезный перитонит)

Перитониальная инфекция возникает при распространении пр  
лимфоузлов брюшной полости или от сальпингоофорита. Особ  
перитонит распространён среди лиц с расстройствами, связанн  
употреблением алкоголя, у которых имеется цирроз печени.

Признаки могут быть легкими, с утомляемостью, болью в жив  
болезненностью или достаточно тяжелыми, похожими на ост  
животе.

### Перикардиальный туберкулез (туберкулезный перикардит)

Перикардиальная инфекция может развиться от очагов в лим  
средостения или от плеврального туберкулеза. В некоторых  
высоким уровнем заболеваемости, туберкулезный перикарди  
причина остановки сердца.



приглушенные звуки сердца и, возможно, гипотонию.

#### Туберкулезный лимфаденит

Туберкулезный лимфаденит (золотуха), как правило, вовлекает лимфатические узлы задней части шеи и надключичных цепочек. Считается, что инфицирование этих участков возникает из-за непрямого распространения возбудителя по интрагрудным лимфатическим путям или от инфекции в миндалинах и аденоидах. Проявлением первичной легочной болезни является увеличение лимфатических узлов средне

цервикальный туберкулезный лимфаденит характеризуется прогрессирующим отеком пораженных узлов. В запущенных случаях могут стать воспаленными и чувствительными, покрывающая их кожа может травмироваться в результате выделения содержимого свища

#### Кожный туберкулез

Колликативный туберкулез (скрофулодерма) является результатом прямого распространения инфекции из основного очага туберкулеза (например, из региональных лимфоузлов, костей или суставов) к вышележащей коже с образованием язв и свищевых ходов.

У больных туберкулезом кожи имеются безболезненные, твердые подкожные узелки, которые в конечном итоге увеличиваются и образуют язвы и свищевые ходы.

Волчанка обыкновенная является результатом гематогенного или лимфогенного распространения инфекции на кожу из внекожного сенсibilизированного пациента.

Бородавчатый туберкулез кожи (трупная бородавка) возникает при экзогенном прямом внедрении микобактерий в кожу ранее сенсibilизированного пациента, обладающего умеренным и высоким иммунитетом против бацилл.

Иногда у пациентов с кавернозным легочным туберкулезом дальнейшее заболевание развивается на поврежденном участке кожи.

#### Туберкулез костей и суставов

Обычно поражаются суставы, опорно-двигательный аппарат, кисти, запястья, руки, предплечья и плеча могут также быть затронуты после травмы.

**Болезнь Потта** – это спинальная инфекция, которая начинается в позвонке и часто распространяется к смежным позвонкам, вызывая дисковое пространство между ними. Если не лечить, позвонки разрушаются с вовлечением в процесс спинного мозга. Симптомы нарастающую или постоянную боль в пораженных костях, а также хронический или подострый артрит (обычно моно). При более

желочная паразитию; парапозвоночная отечность может быть проявлением туберкулезного абсцесса.

#### Туберкулез органов пищеварительной системы

Поскольку вся слизистая оболочка желудочно-кишечного тракта устойчива к внедрению микобактерий туберкулеза, то инфекция требует длительного заражения и крупной инокуляции. Эта форма ТБ очень редко встречается в странах, где мало распространен бычий туберкулез (например, благодаря пастеризации молока и рутинному тестированию на туберкулез крупного рогатого скота).

Язвы полости рта и ротоглотки могут развиться при питании молочными продуктами, загрязненными *M. bovis*; в тонком кишечнике могут возникать первичные поражения. Поражение кишечника возбудителем сопровождается гиперплазией и воспалительным синдромом. Состояние может напоминать аппендицит. Возможны изъязвления и свищи.

#### Туберкулез печени

Инфекция печени выявляется у пациентов с прогрессирующей стадией легочного туберкулеза, гематогенно диссеминированном и милиарном туберкулезе. Однако печень обычно восстанавливается без осложнений в процессе лечения основной инфекции. Туберкулез печени иногда распространяется к желчному пузырю, что приводит к обтурационной желтухе.

#### Другие локализации туберкулезной инфекции

Туберкулез может инфицировать стенку кровеносного сосуда и даже прорвать аорту. Ранее широко распространенным было поражение надпочечников, ведущее к болезни Аддисона, но в настоящее время оно встречается редко. Туберкулезные палочки могут распространиться к влагалищам сухожилий (туберкулезный тендовагинит) прямым контактом от смежных поражений в кости или гематогенно от любого пораженного органа.

#### Диагностика внелегочного туберкулеза

- Окрашивание для выявления кислотоустойчивых микроорганизмов, микроскопический анализ и бактериологический посев на наличие микобактерий из образцов жидкостей и тканей, а также, при необходимости, метод амплификации нуклеиновых кислот (МАНК)
- Рентгенография грудной клетки
- Туберкулиновая кожная проба (ТКП) или анализ активности гамма-интерферона (IGRA)

Проведение анализов такое же, как и при легочном туберкулезе (см. Диагностика ТБ), включая рентгенографию грудной клетки, кожную туберкулиновую пробу или IGRA, а также микроскопию (с соответствующим окрашиванием) и бактериологический посев на наличие микобактерий в образцах пораженных жидкостей (спинномозговая