

Особенности клинического течения костно-суставного туберкулеза у взрослых

Наумовская Полина Андреевна

Белорусский Государственный Медицинский Университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Кривонос Павел Степанович, кандидат медицинских наук, доцент Морозкина Наталья Сергеевна, Белорусский Государственный Медицинский университет, Минск

Введение

В настоящее время в структуре внелегочного туберкулеза доля специфического поражения костей и суставов составляет более 50%.

Диагностика туберкулезного процесса с костно-суставной локализацией, особенно на его ранних стадиях, затруднена из-за отсутствия патогномичных признаков болезни, сложностью использования традиционных методов бактериологической и морфологической верификации диагноза.

Цель исследования

Изучение особенностей клинического течения костно-суставного туберкулеза, выявления критериев постановки диагноза и оценкой эффективности проводимого лечения.

Материалы и методы

В ходе исследования был проведен ретроспективный анализ 88 историй болезни пациентов с туберкулезом костей и суставов, находившихся на стационарном лечении в хирургическом отделении противотуберкулезного диспансера № 1 г. Минска в 2015-2017 годах и составивших в последствии исследуемую группу.

Результаты

Первые обращения всех пациентов исследуемой группы были связаны с наличием болевого синдрома различной локализации и различной интенсивности. В 4 случаях костно-суставному туберкулезу предшествовал туберкулез легких, в 1 случае – травма. Постановка диагноза туберкулезного спондилита производилась по клинко-рентгенологическим и микробиологическим данным.

ВИЧ-инфицированных пациентов, несмотря на статистику других стран, было немного – всего лишь 7 человек, из них 5 с IV, 1 с III и 1 со II клиническими стадиями.

Осложнения в виде натёчников, свищей были отмечены у 10 пациентов.

Туберкулиновые пробы не являются достоверным показателем при постановке диагноза туберкулеза костей и суставов, так как процесс носит изолированный характер, нежели туберкулез легких.

Лечение проводилось комплексное, химиотерапия – по I клинической категории у 78 пациентов. Отмечается применение современных лекарственных препаратов у 2 пациентов с ШЛУ туберкулезом.

Выводы

1 В исследуемой группе костно-суставным туберкулезом чаще страдали мужчины, преимущественно в возрасте от 28 до 60 лет.

2 В некоторых случаях туберкулез был вторичен у людей с туберкулезом легких, в одном случае стал первичным с последующим поражением лёгких.

3 В диагностике спондилита основное значение имеет оценка клинко-рентгенологических признаков процесса и динамическое наблюдение.

4 Большинство пациентов проходили лечение по I клинической категории, однако были пациенты с ШЛУ туберкулезом.