

АО «Медицинский университет Астаны»
Кафедра внутренних болезни

МИЛИАРНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ

Ташпулатов Тахир
691

Астана –
2017г.

ДИССЕМИНИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

ДИССЕМИНИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ - ЭТО ФОРМА ТУБЕРКУЛЕЗА, КОТОРАЯ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЛИМФОГЕМАТОГЕННОГО РАССЕЙВАНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА И ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДВУХСТОРОННИМ, СИММЕТРИЧНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В ВЕРХНИХ И КОРТИКАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ ЛЕГКИХ.

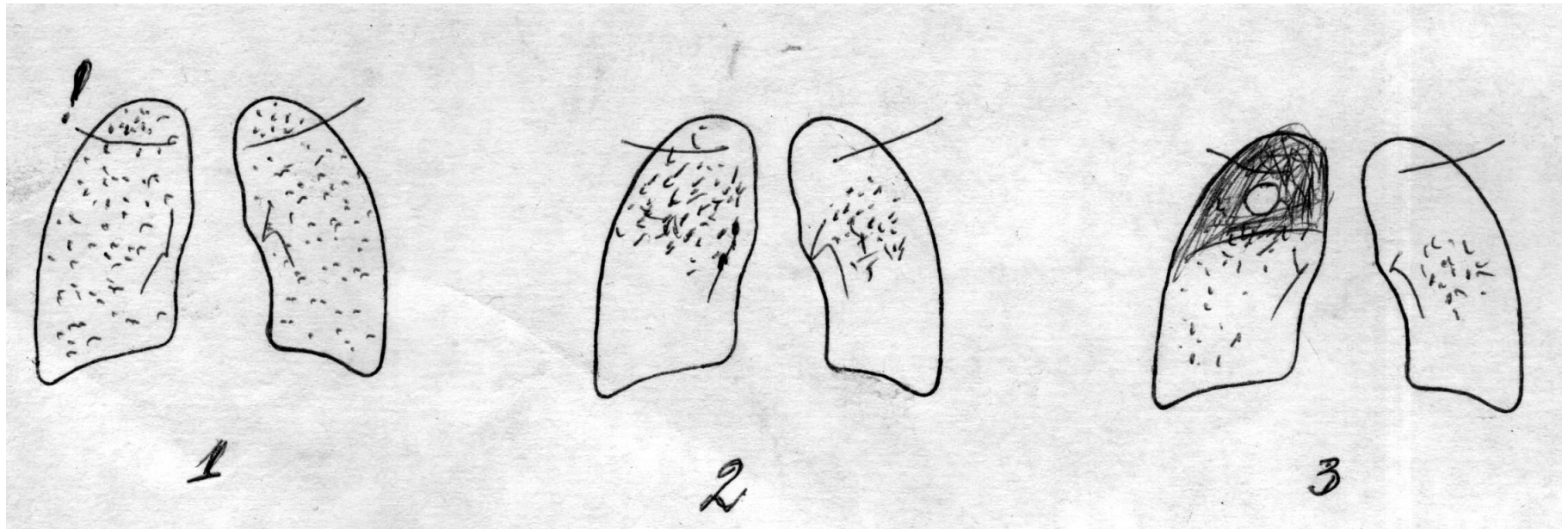
В зависимости от течения диссеминированный туберкулез делится –

1. Острый (миллиарный);
2. Подострый;
3. Хронический.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

1. Наличие в организме очага туберкулезной инфекции.
2. Бактериемия.
3. Гиперсенсibilизация и увеличение проницаемости стенки легочных кровеносных сосудов.
4. Снижение противотуберкулезного иммунитета.

Пути диссеминации



1 – Гематогенный; 2 – Лимфогенный; 3 – Бронхогенный.

Острый диссеминированный туберкулез легких

- Возникает при кратковременной, но массивной бактеремии.
- Тяжелое заболевание, которое можно спутать с брюшным тифом. Болезнь поражает разные органы: печень, кишечник, легкие и другие внутренние органы. Эта форма туберкулеза бывает у небольшого количества больных (1-3%), у которых установлен диагноз открытый туберкулез.
- **Милиарным туберкулез называется из-за формы поражения органов, которая напоминает маленькие рассыпанные зерна проса, диаметр 1-2 мм.**
- Острая форма заболевания плохо диагностируется на начальной стадии, и в течение 2 недель болезнь заканчивается летальным исходом. Происходит это в том случае, если человек страдает тяжелыми иммунными заболеваниями (например, СПИД).

Причины появления милиарного туберкулеза:

- ослабленный иммунитет вследствие иммунодефицита или прогрессирующего хронического течения заболевания;
- операция на органе, инфицированном туберкулезом;
- повреждение стенки сосудов и т. п.

- **При милиарном туберкулезе микобактерия попадает в кровь человека и вместе с кровотоком разносится по всем органам.**
- **В группу риска заражения болезнью входят люди, имеющие:**
- плохие привычки (курение, алкоголизм, наркотики);
- хронические болезни (язвенная болезнь, диабет и т.д.);
- стрессы, диеты;
- асоциальный способ жизни (плохая гигиена, беспорядочные половые связи).

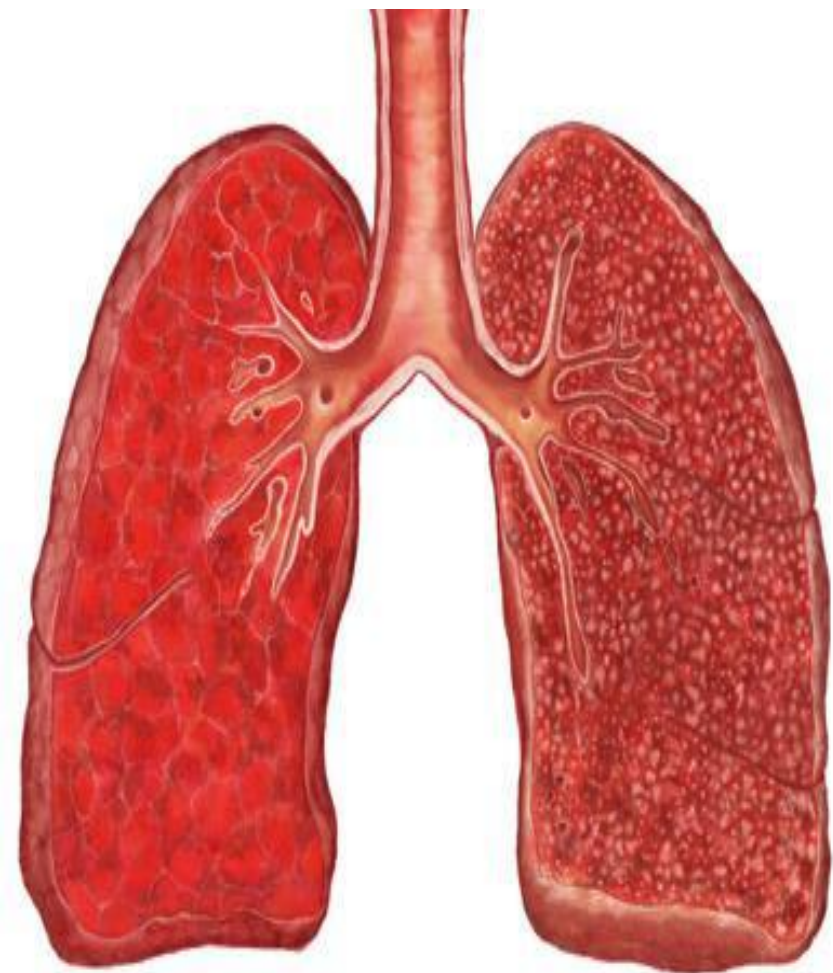
СИМПТОМЫ

- Синдром интоксикации – быстрое повышение температуры тела до 38-39 °С, лихорадка гектического типа, головная боль, слабость, потливость, аппетит ухудшается;
- Иногда – бред, спутанность или потеря сознания, сухой кашель.
- Одышка, акроцианоз.

МИЛИАРНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ

КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ

- 1. Тифоидная.**
- 2. Легочная.**
- 3. Менингиальная.**
- 4. Острый милиарный сепсис.**



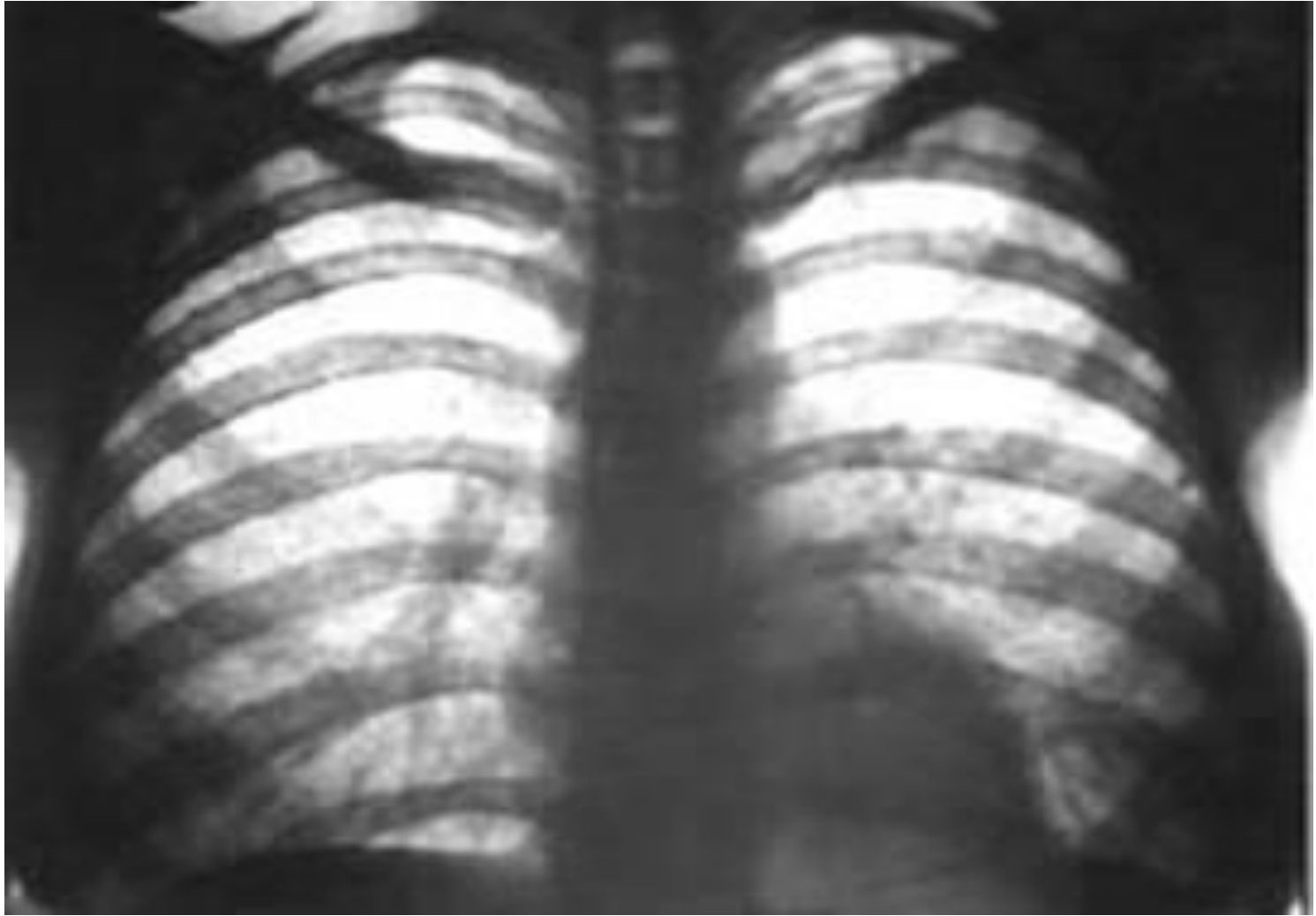
РЕНТГЕНДИАГНОСТИКА МИЛИАРНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

→ ОЧАГИ - МЕЛКИЕ (1-2 ММ)
МОНОМОРФНЫЕ

→ ИНТЕНСИВНОСТЬ – МАЛАЯ

→ ЛОКАЛИЗАЦИЯ – ТОТАЛЬНАЯ
ДВУХСТОРОННЯЯ РАВНОМЕРНАЯ
ДИССЕМИНАЦИЯ

Милиарный туберкулез



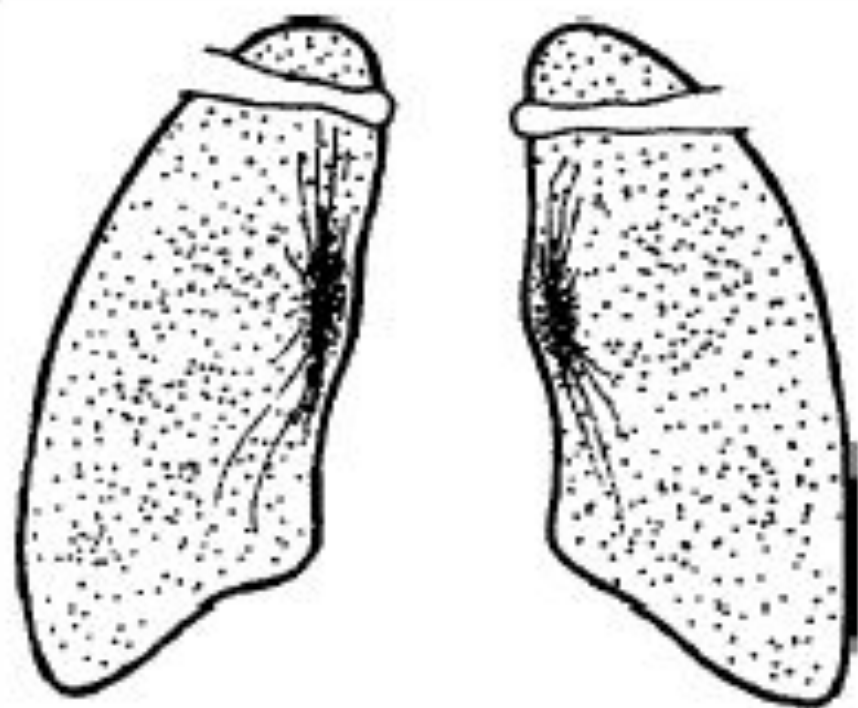


Рис. 44. Милиарный туберкулез легких

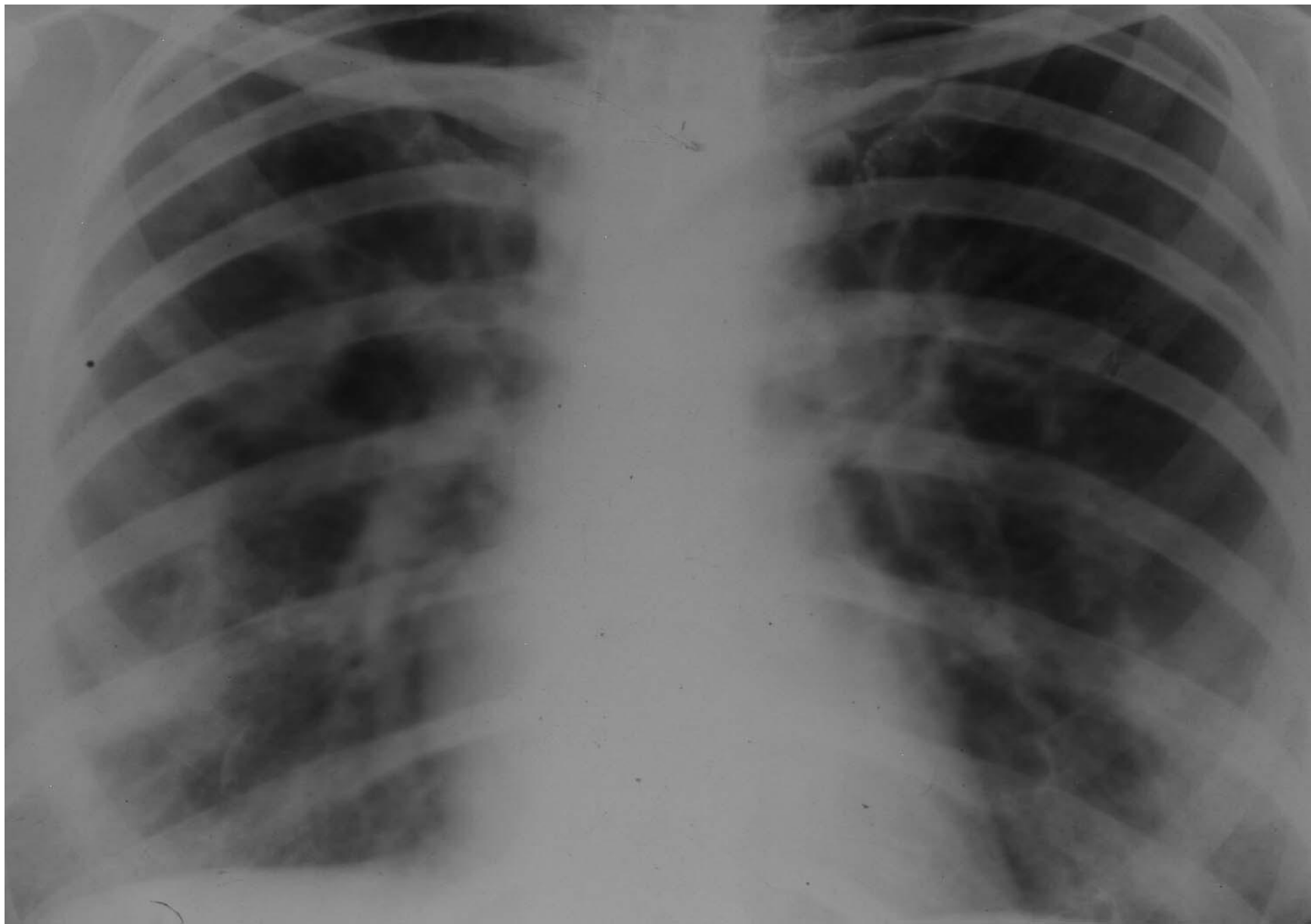


Рис. 45. Подострый диссеминированный туберкулез легких

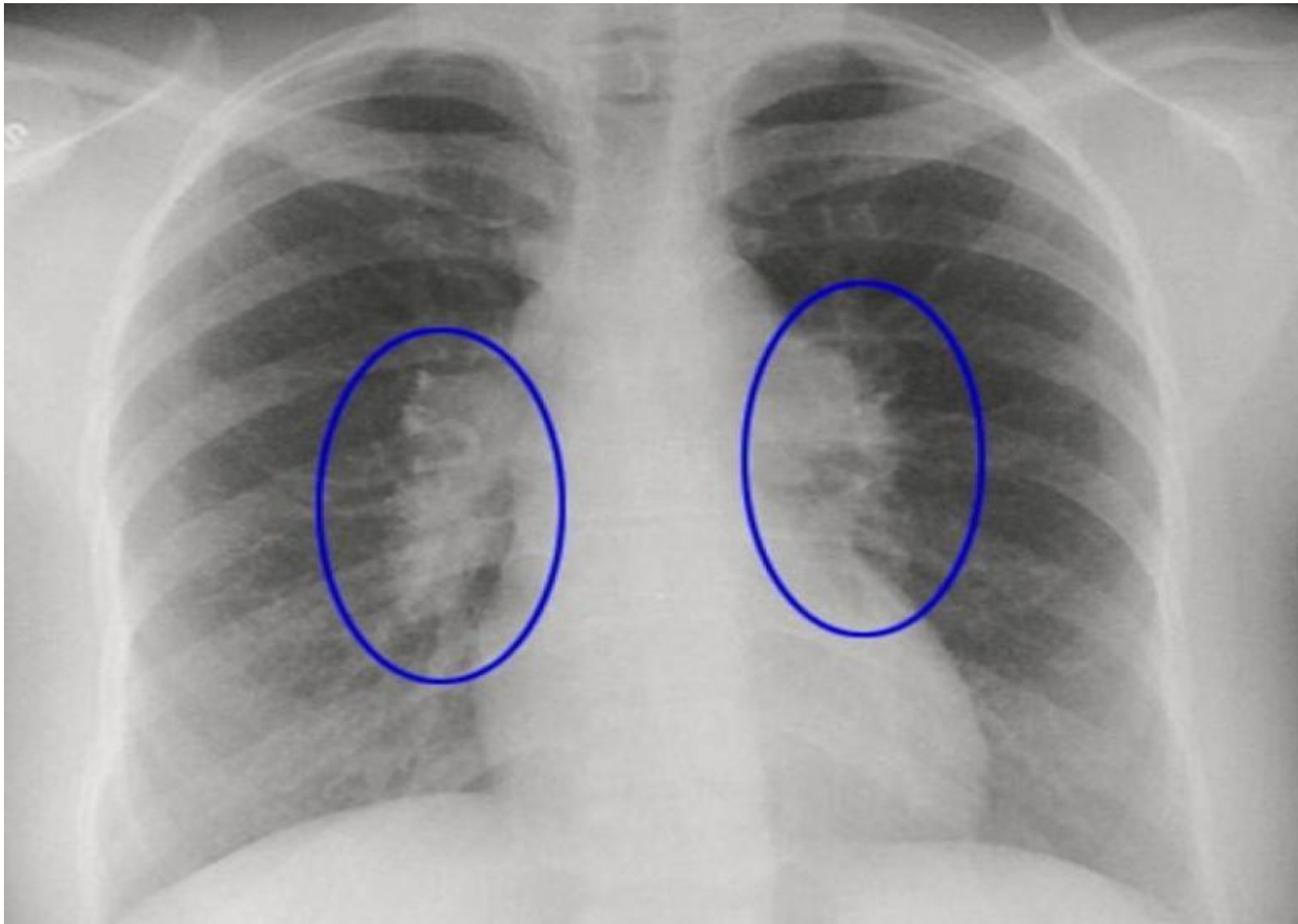
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

1. Двухсторонняя очаговая пневмония.
2. Метастатический карциноматоз.
3. Саркоидоз.
4. Застойные явления в легких.
5. Силикоз.
6. Коллагенозы;
7. Муковисцидоз.

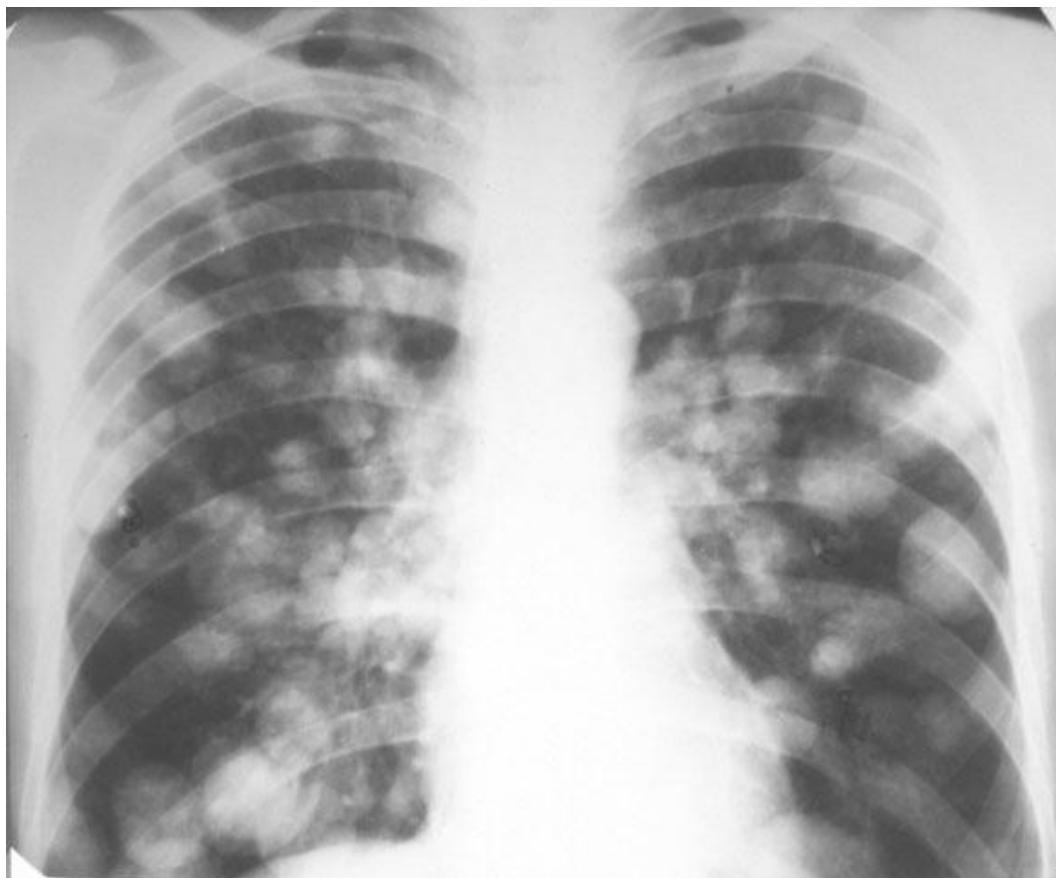
Двусторонняя очаговая пневмония



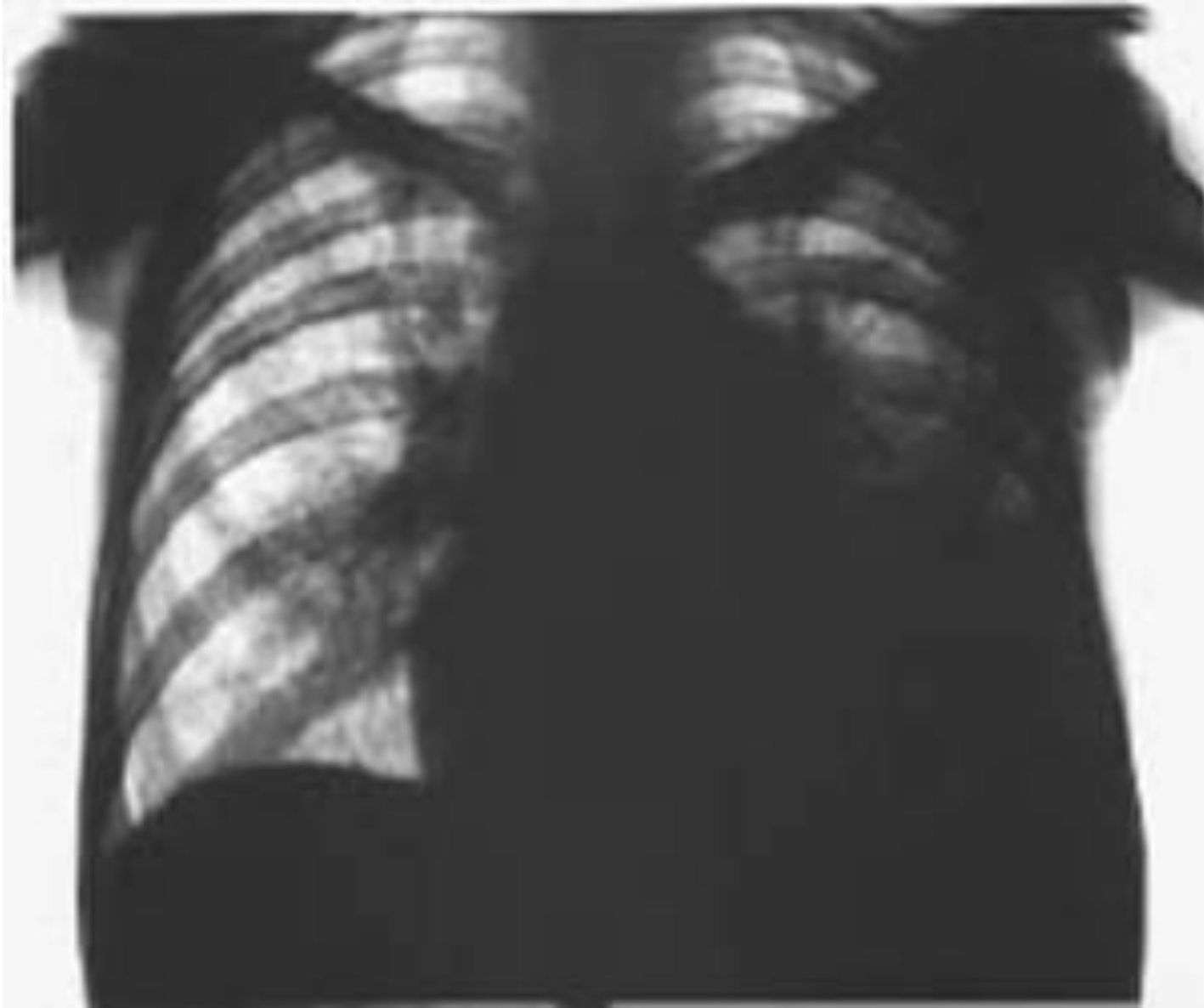
Саркоидоз легких



Метастатический карциноматоз



Митральный порок сердца и застой в легких



Тактика ведения пациента

- Метод лечения больных данной болезнью подбирается индивидуально и оперативно, так как это заболевание относится к тяжелым и опасным болезням.
- Первая схема используется для лечения болезни на начальной стадии. Курс лечения состоит в использовании 4 основных противотуберкулезных препаратов и длится от 6 месяцев до 1 года.
- Помимо препаратов больному назначают физиотерапию, иммуноукрепляющие и противоанемические средства.

Лечение

- изониазид;
- стрептомицин;
- рифампицин;
- пиразинамид;
- этамбутол.