

Формы внелёгочного туберкулёза

Туберкулёз мочевыделительной системы

- * Больные жалуются на ухудшение общего состояния, утомляемость, повышенное потоотделение, нарушение сна и одышку, их беспокоят тупые боли в поясничной области, которые развиваются вследствие растяжения капсулы почки.
- * Вместе с этим присутствует и нарушение мочеиспускания в виде его задержки или наоборот учащения. Также пациенты могут отмечать боль или дискомфорт при мочеиспускании.



Туберкулёз кожи

Это заболевание, которое нередко называют еще вульгарной или обыкновенной волчанкой – наиболее распространенная форма кожного туберкулеза. Чаще всего проявляется в детском или подростковом периоде или у женщин всех возрастов.

Типичная локализация очагов поражения – лицо (щеки, ушные раковины, нос, верхняя губа), иногда проявляется на ягодицах, конечностях, реже – на слизистых носа или рта.



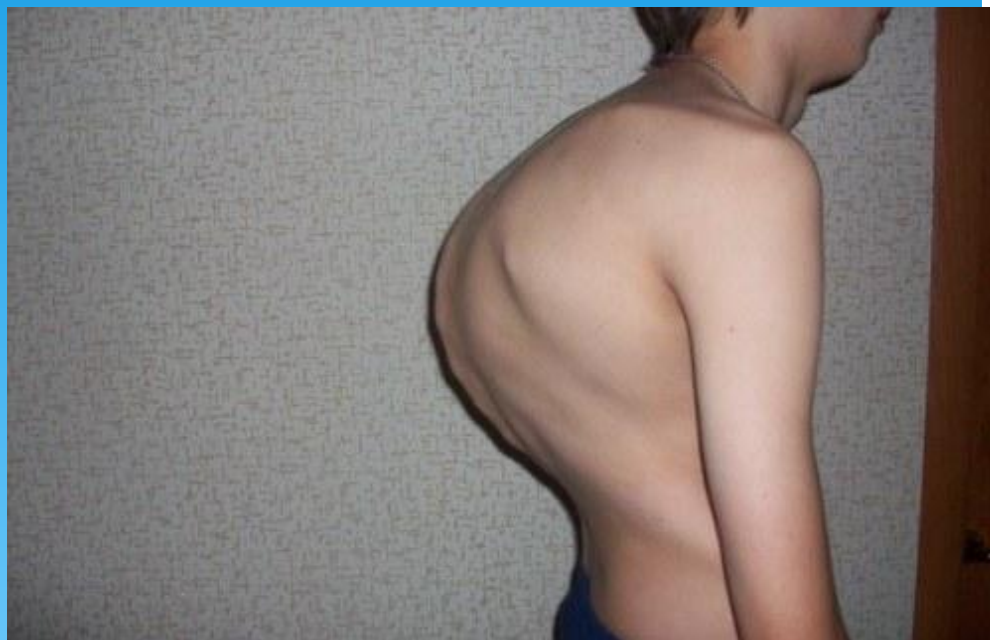
Туберкулёз кожи лица

- * Первичное проявление – единичные бугорки (люпомы) желтовато-красного цвета, легко прощупываемые, размером около 3 мм.
- * Люпомы имеют склонность к быстрому разрастанию, и при отсутствии лечебных мер захватывают обширные области, создавая очаги сплошного поражения.
- * Они могут усыхать, оставляя рубцовые поражения кожи, или даже прорываться с образованием мокнущих незаживающих язв.



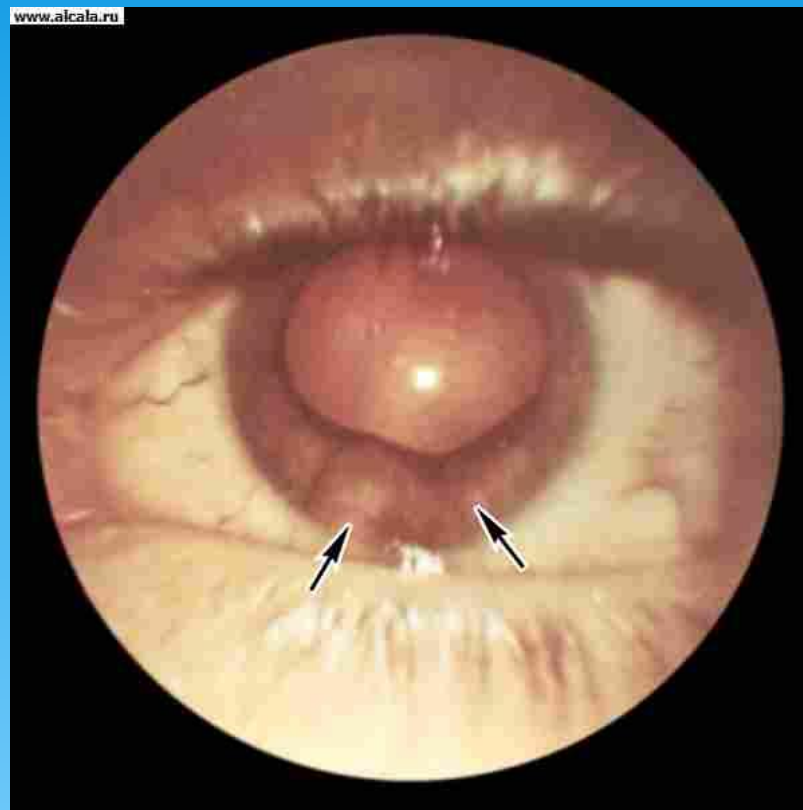
Туберкулёз позвоночника

В процессе развития этого заболевания происходит поражение суставов и костей, образуются свищи и нарывы, которые без необходимого лечения за довольно короткий срок способны полностью разрушить сустав.



Туберкулёз глаз

Туберкулез глаз относится к тяжелым заболеваниям органа зрения, характеризующимся упорным течением и, как правило, тяжелыми последствиями со стойким снижением зрения.

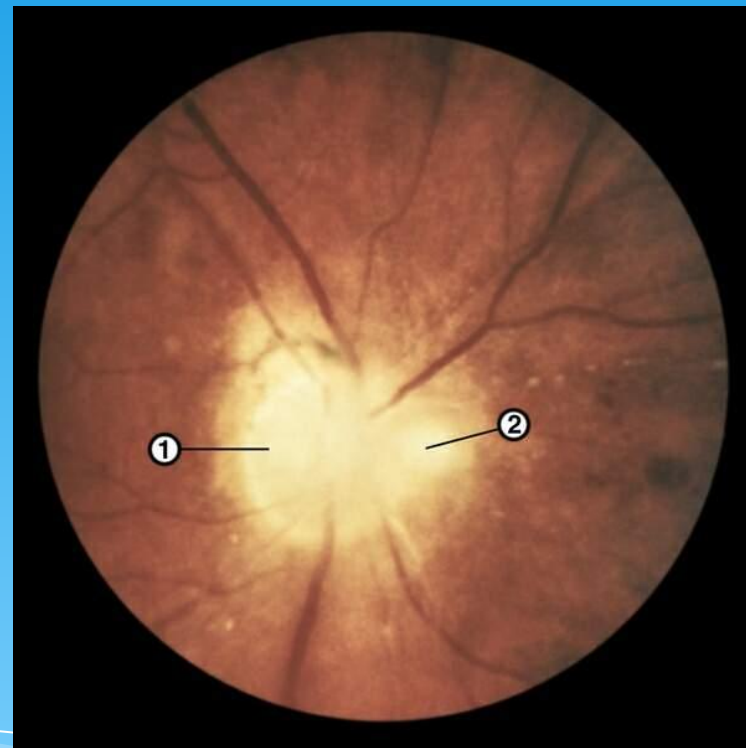


Туберкулёз сетчатки

Известны три пути развития туберкулеза глаз.

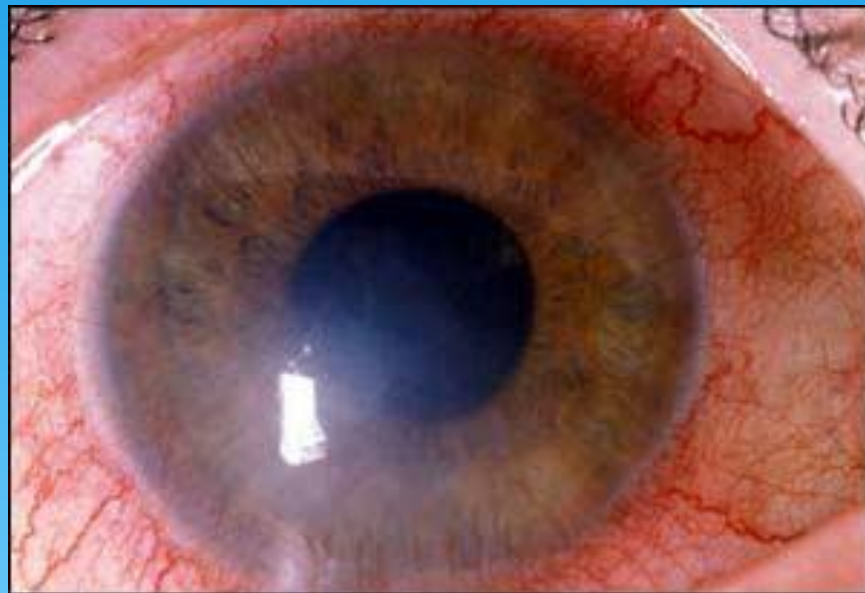
Первый путь, встречающийся наиболее часто, - гематогенно - лимфогенный.

При гематогенной диссеминации микобактерии туберкулеза проникают в ткани глаза из любого туберкулезного очага в организме.



Туберкулёз роговицы

Второй путь развития
специфического процесса
– экзогенный
(первичный туберкулёз
глаз) через
конъюнктивальную
полость.



Туберкулёз век

Входными воротами для инфекции могут быть кожа век, конъюнктива и роговая оболочка, что встречается крайне редко.

Третий путь поражения глаза – контактный, обусловленный распространением на глаз туберкулезного процесса с соседних областей – кожи лица, остеомиелита костей орбиты, полостей носа.



Туберкулёз лимфатических узлов

- * Будучи органом иммунитета, лимфоузлы реагируют на внедрение в него туберкулезных микробов не образованием бугорков, а размножением клеток, производящих лимфоциты, увеличением размеров узла

Туберкулез периферических лимфоузлов



Туберкулёз оболочек мозга

Острое начало болезни чаще отмечается у детей раннего возраста, у которых наиболее постоянные и ранние симптомы — головная боль, рвота и повышение температуры тела до 38—39 °С, появляющиеся в первые дни заболевания.

В последующем температура тела становится более высокой, головная боль усиливается, появляются вялость, сонливость, анорексия, менингеальные симптомы и расстройства черепно-мозговой иннервации.

В конце 2-й недели у части больных отмечаются расстройства сознания, двигательные нарушения и расстройства жизненно важных функций — дыхания и кровообращения.



Туберкулёз – это опасное
заболевание.