

СӨЖ

Тақырыбы: «Өкпеден тыс туберкулез»

Орындаған: Избасар А
Тексерген: Кумисбаева Т.Б

Алматы 2019

ЖОСПАР

- Өкпеден тыс туберкулез
- Орталық жүйке жүйесінің туберкулезі
 - Сүйек және буын туберкулезі
- Бүйрек және зәр шығару жолдарының туберкулезі
 - Шеткі лимфа түйіндерінің туберкулезі
 - Тері туберкулезі
 - Қорытынды

КІРІСПЕ

Тыныс алу ағзасынан басқа органдардың туберкулезбен зақымдануы туралы статистикалық мәліметтер шұғыл түрленіп отырады. Әр түрлі мемлекеттерде және әр түрлі статистика бойынша өкпеден тыс туберкулез жалпы туберкулезбен ауыратын науқастар арасында 8%-дан 46%-ға дейін кездеседі. Өкпеден тыс туберкулездің аурушандылығы АИВ-жұқпасының, ірі қара малдардың арасында туберкулездің кең таралуы кезінде бірден жоғарлайды.

ӨКПЕДЕН ТЫС ТУБЕРКУЛЕЗ:

Жиі:

сүйекте,

буында,

зәр шығару жүйесін,

перифериялық лимфа түйіндерін.

Сирек:

жүйке жүйесін(ең қауіптісі)

іш қуыс ағзаларын,

көзді,

теріні.

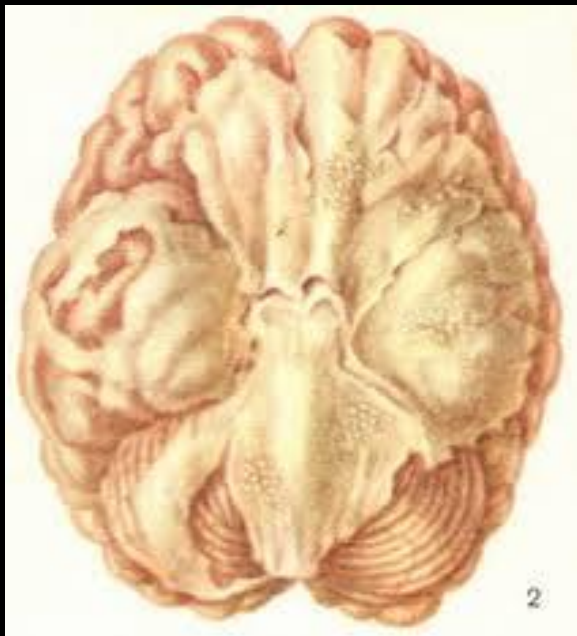
жыныс ағзаларын

Орталық жүйке жүйесі туберкулездінің негізгі формалары:

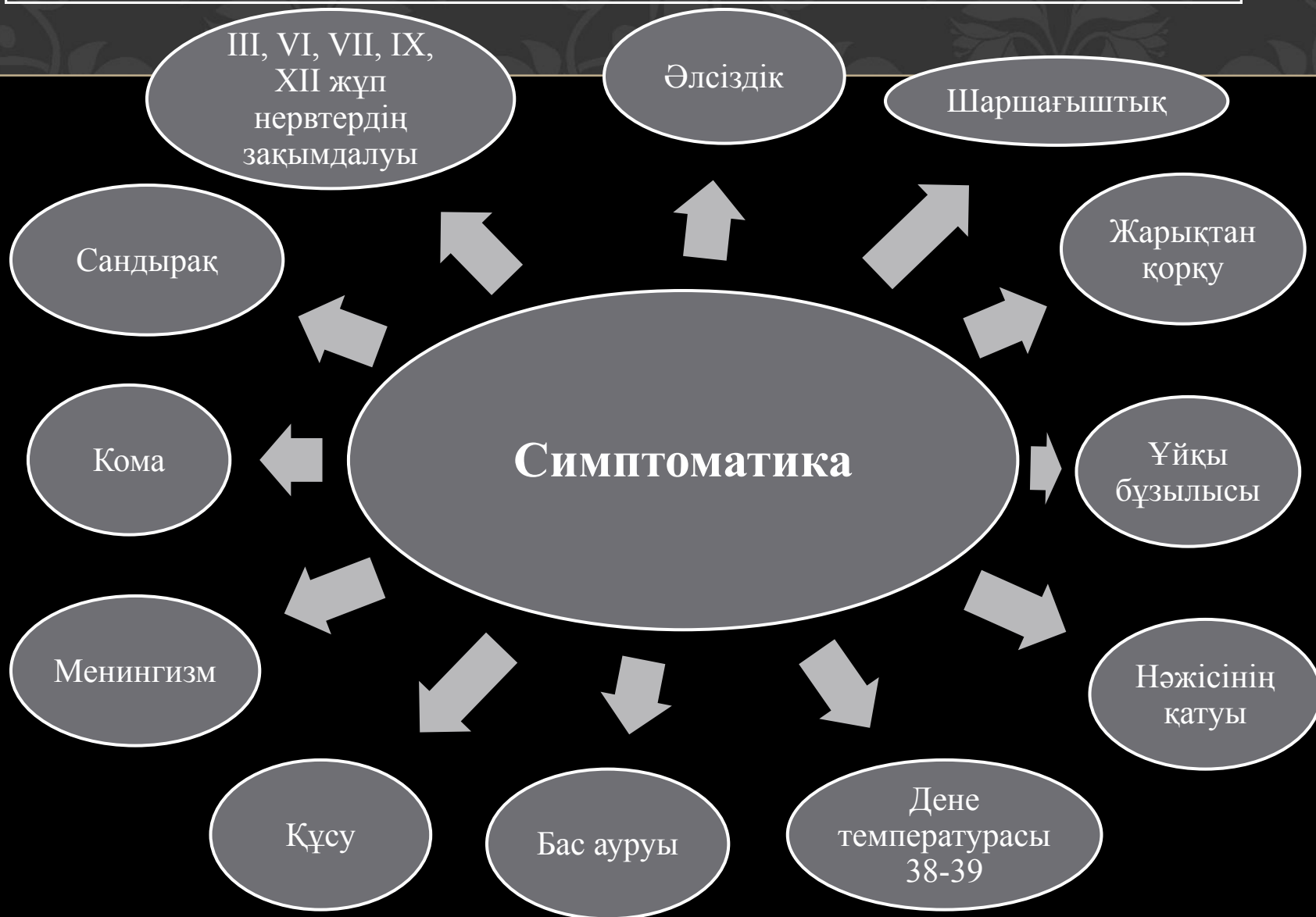
Туберкулезді менингит

Бас миының туберкулемасы

Туберкулезді менингит – жұлынның және бастың жұмсақ қабатының туберкулезді қабынуы.



ТУБЕРКУЛЕЗДІ МЕНИНГИТ





EMİ

Балалар мен жасөспірімдердің менингитпен аурушандылығын туберкулезге қарсы вакцина бірден төмендетеді.

Тәжірибеге стрептомицинді енгізбеген кезде туберкулезді менингит өлімге алып келетін ауру болған.

Қазіргі таңда туберкулезге қарсы химиялық терапия дер кезінде басталған ем негізін құрайды, мұндай науқастарды сауықтыруға мүмкіндік туады.

Ми туберкулемасы сирек, көбінесе, жас адамдарда кездесіп, туберкулезді жұқпаның гемотогенді ошақтарынан дамиды. Клиникалық көрінісі бас миындағы үлкен үзіліске байланысты.

Ми туберкулемасын анықтаудың негізгі әдісі – КТ және МРТ.

Емі: Туберкулезге қарсы химиялық профилактика фонында туберкулеманы хирургиялық жолмен алып тастау.

СҮЙЕК ЖӘНЕ БУЫН ТУБЕРКУЛЕЗІ

Әр түрлі жаста ауырады, бірақ балаларда және жасөспірімдерде бұл ауру көп жайылғыштығымен және зақымдалған қаңқа бөлігінің қызметіннің көп бұзылысымен ерекшеленеді. Көбінесе үрдіс омыртқада орналасады, сирек жамбас-сан мен тізе буынында, ал одан сирек иық, шынтақ буындарды мен тобық және қол басы сүйектерінде кездеседі.





R-графия,КТ,МРТ,
артроскопия

Биоптатты бактреиологиялық,
гистологиялық,
цитологиялық

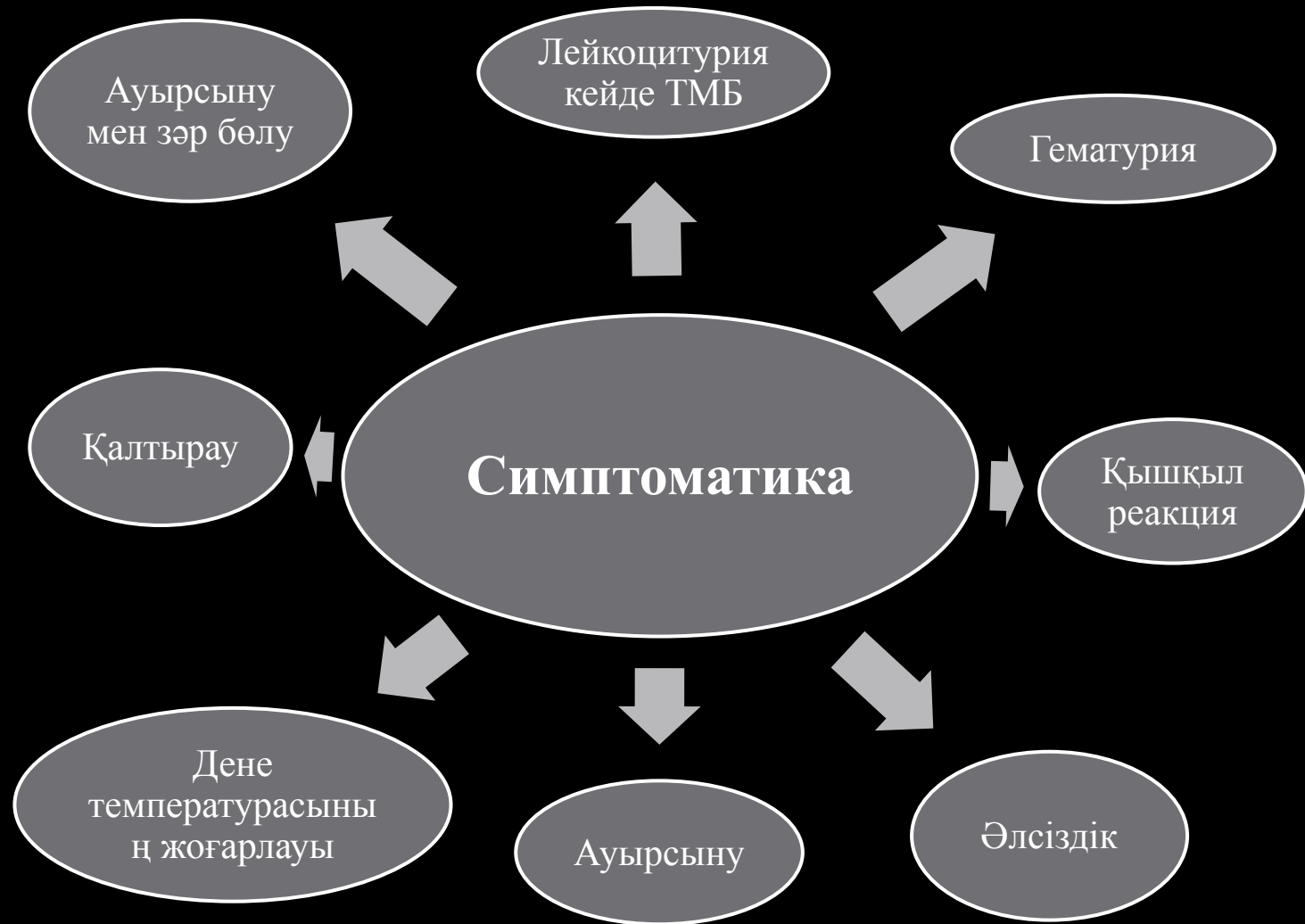
Диагностикасы

ТМБ тексеру

артроскопия

Зәр шығару жүйесінен жиі бүйрек, сирек қуық және зәр шығару жолдары зақымдалады. Көбінесе ересек жастағы әйел адамдар ауырады.
ТМБ гематогенді жолмен бүйрекке түседі.

БҮЙРЕК ЖӘНЕ ЗӘР ШЫҒАРУ ЖОЛДАРЫНЫҢ ТУБЕРКУЛЕЗІ



БҮЙРЕК ЖӘНЕ ЗӘР ШЫҒАРУ ЖОЛДАРЫНЫҢ ТУБЕРКУЛЕЗІ





Перифериялық лимфа түйіндерінің туберкулезімен балалар жиі ауырады.
Негізінен, мойын және жақ асты, сирек шат және қолтық асты лимфа
түйіндері зақымдалады.

ұлғаюы

ауырсынуы

Лимфа
түйіндері

тері қызаруы

Жыланкөз пайда болуы

Диангостика

```
graph TD; A[Диангостика] --> B[ТМБ анықтау (жыланкөзден шыққан бөліністен)]; B --> C[Пункциялық биоптат алып морфологиялық және бактериологиялық зерттеу];
```

ТМБ анықтау (жыланкөзден шыққан бөліністен)

Пункциялық биоптат алып
морфологиялық және
бактериологиялық зерттеу



Теріге ТМБ гемогенді немесе лимфогенді жолмен, сирек зақымдалған тері арқылы экзогенді түрде енеді. Ең жиі жегі және скрофулодерма кездеседі

Жегімен көбінесе балалар ауырады.



Скрофулодермиямен созылмалы ағымды бастапқы туберкулезі бар балалар мен жасөспірімдер ауырады



ҚОРЫТЫНДЫ

Туберкулез әлеуметтік және медициналық мәселе болып табылады. Яғни, туберкулездің алдын алу үшін әлеуметтік және медициналық бағыттағы шаралар қажет.