

Севастопольское государственное бюджетное образовательное
учреждение профессионального образования
Севастопольский медицинский колледж
имени Жени Дерюгиной

Тема:

**Особенности современного
течения, клиника и диагностики
туберкулеза кожи.**

Подготовила
студентка 2 курса группы 23-Ф
Баранова Екатерина

Севастополь 2017

Понятие и этиология туберкулеза КОЖИ

- Туберкулез кожи – инфекционный процесс, при котором поражению подвергаются эпидермис, дерма и подкожная жировая клетчатка.
- Возбудитель инфекции – туберкулезная палочка Коха, она устойчива во внешней среде и может сохраняться несколько недель даже в высохшей мокроте больного.

Туберкулезный процесс на коже могут вызывать несколько разновидностей микобактерий: **человеческого, бычьего** или птичьего типа. Для человека наибольшую опасность представляют два первых вида.



- В отличие от других форм заболевания туберкулезный процесс на коже встречается **очень редко**. Инфекция развивается преимущественно у тех пациентов, которые болеют разными формами туберкулеза или ранее перенесли данное заболевание.
- Кожный туберкулез отличается хроническим течением, с частыми рецидивами, тяжело поддается лечению и может привести к обезображиванию лица.
- Туберкулез кожи – это собирательное понятие, объединяющее целую группу кожных заболеваний, отличающихся морфологическими и клиническими признаками.



Механизм развития кожного туберкулеза до сих пор изучен недостаточно. Здоровая кожа устойчива к микобактериям туберкулеза и для того, чтобы произошло заражение, необходимы особые условия и сопутствующие факторы. Кожа выполняет защитные функции и препятствует развитию инфекционного процесса.

Факторы, способствующие возникновению ТВС кожи

- **Социальные условия**
- **Гормональные дисфункции**
- **Расстройство обмена веществ**
- **Нарушения ЦНС и ВНС**
- **Сосудистые расстройства**
- **Иммунодефицит и аллергизация**
- **Иммунодефицитные состояния (СПИД, ВИЧ)**
- **Климатические условия, плохая экология.**



В зоне риска находятся лица с низкой бытовой и санитарной культурой, ведущие асоциальный образ жизни. В некоторых случаях проявления кожного туберкулеза диагностируют у работников вредных производств и химической промышленности.

Пути проникновения микобактерий ТВС в кожу

Эндогенный

- Гематогенный
- Лимфогенный
- Континуитатный
- Аутоинокуляция

Экзогенный

- через микротравмы и макротравмы кожи от больного человека, животного, инфицированные предметы



Общие симптомы туберкулеза кожи следующие:

Появление высыпаний на коже;

Ухудшение общего самочувствия (повышение температуры, слабость, озноб);

Снижение иммунитета, учащение аллергических реакций;

Формы туберкулеза кожи

Туберкулез кожи может проявляться в разных клинических формах:

Первичный кожный туберкулез встречается редко, поскольку повсеместно проводится вакцинация новорожденных от туберкулеза. В очень редких случаях болезнь развивается у детей в возрасте до 10 лет. В этом случае на коже сначала образуется красновато — коричневая папула, в центре которой появляется язва (туберкулезный шанкр). Отмечается увеличение периферических лимфоузлов. Язвы на теле долго не заживают, после излечения на их месте остаются рубцы. При ослабленном иммунитете болезнь возвращается рецидивами, что ведет к обезображиванию тела шрамами и рубцами.



Вторичный туберкулез кожи представлен разнообразными формами (локализованными или диссеменированными) и развивается у лиц, которые ранее были инфицированы туберкулезной палочкой. Специалисты отмечают, что в последние годы диссеменированные формы туберкулеза, при которых высыпания поражают обширные участки кожи, встречаются все чаще. При этом, практически в 80 % случаев диагностируется такая форма поражения кожи, как туберкулезная волчанка.

Классификация ТВС кожи

Локализованные формы

- Туберкулезная волчанка
- Бородавчатый туберкулез кожи
- Колликувативный туберкулез кожи
- Язвенный туберкулез кожи и слизистых оболочек
- Индуративная эритема Базена
- Туберкулезный шанкр

Классификация ТВС кожи

Диссеминированные формы

- Папуло-некротический туберкулез кожи
- Лихеноидный туберкулез кожи
- Милиарный туберкулез кожи

Туберкулезная волчанка

(lupus vulgaris)

- **бугорки (люпомы) красно-бурого цвета тестоватой консистенции с гладкой, блестящей поверхностью**
- **застойно-красная зона по периферии очагов**
- **частая локализация – область лица**
- **симптом «яблочного желе»**
- **симптом «проваливания зонда»**
- **разрешение рубцом или рубцовой атрофией**
- **образование новых люпом на месте рубцевания**



Это — одна из самых распространенных форм кожного туберкулеза. Болезнь протекает длительно, с периодическими обострениями. Поражению подвергаются кожа лица, шеи, кайма губ, слизистые оболочки рта и глаз. Туберкулезные высыпания выглядят как желтовато – красные бугорки , которые называют люпомами. Их размер обычно не превышает 0,5- 0,75 мм.

Колликвативный туберкулез кожи (Скрофулодерма)

Первичная

Вторичная

- плотные безболезненные узлы
- флюктуация («холодный абсцесс»)
- свищи
- «мостовидные» рубцы



Это вторая по частоте распространения форма заболевания. Микобактерии туберкулеза попадают в кожу по лимфатическим путям.

Язвенный ТВС кожи и слизистых оболочек

- **локализуется вокруг рта, носовых ходов, ануса, половых органов**
- **мелкие узелки желто-красного цвета**
- **пустулизация и изъязвление**
- **на дне и вокруг язв казеозно перерожденные ТВС-бугорки («зерна Трела»)**
- **болезненность, затруднение приема пищи, дефекации, мочеиспускания**



Этой формы заболевания чаще страдают мужчины, которые болеют туберкулезом внутренних органов. Возбудитель заболевания попадает на кожу из мокроты или прочих выделений больного (мочи, кала). Поражению подвергаются кожные покровы вокруг естественных отверстий тела (в области полового члена, ануса, носа, вокруг рта).

Бородавчатый туберкулез кожи



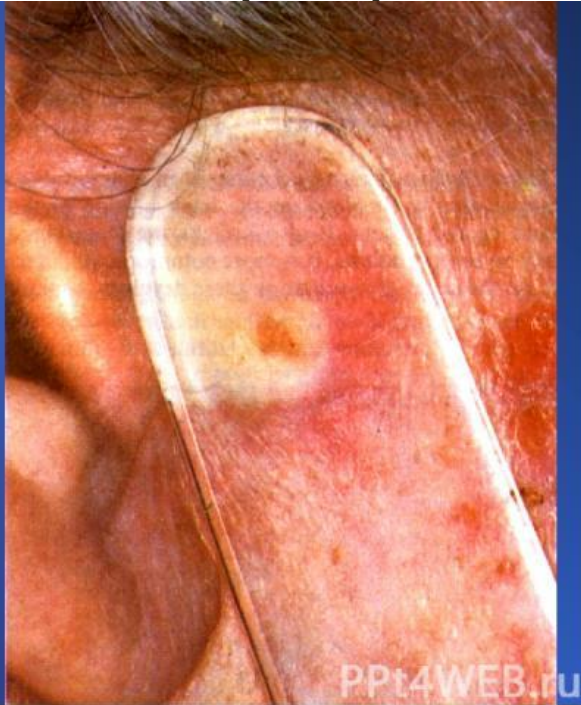
Эта форма заболевания встречается редко и проявляется у работников боен или ветеринаров, которые по роду своей профессиональной деятельности контактируют с трупами животных, больных туберкулезом. Возбудитель попадает на кожу вместе с инфицированной мокротой и проявления болезни развиваются в области кистей или стоп. Сначала появляются небольшие бугорки, затем они сливаются друг с другом и кожа над ними приобретает синюшный оттенок. Прогрессирование болезни ведет к образованию плотных инфильтратов, покрытых трещинами и бородавчатыми разрастаниями.

Принципы диагностики ТВС кожи

- **Характерная клиническая картина**
- **Данные анамнеза**
- **Туберкулиновые пробы (Пирке, Манту)**
- **Микроскопия с окраской по Цилю-Нильсену**
- **Гистологические исследования**
- **Посев патологического материала на питательные среды**
- **ПЦР – диагностика**
- **Наличие сопутствующих поражений туберкулезной этиологии**

При туберкулезной волчанке поставить правильный диагноз помогают два характерных симптома:

Симптом
«Яблочного
желе»



Симптом «яблочного желе» — при надавливании на очаги туберкулеза предметным стеклом на желтом фоне просвечивают красноватые инфильтраты;
Симптом Пospelова — при надавливании на образование зондом появляется вдавление или разрыв, сопровождающийся кровотечением.



- **!** При появлении на коже любых подозрительных высыпаний, следует сразу обратиться к дерматологу и пройти полноценное обследование.
- Если диагноз подтвердится, больного направляют к фтизиатру, который выберет верную тактику лечения.

Спасибо за внимание!