Авторы: студентки Шевчук Наталья Андреевна,

Дружинина Анастасия Сергеевна

Научный руководитель:

преподаватель профессиональных модулей

Добрачева Татьяна Александровна

**Учебно - исследовательская работа**

**«Анализ заболеваемости детей туберкулезом»**

Начиная с 2000 года в Российской Федерации наблюдается устойчивое снижение заболеваемости туберкулезом. Несмотря на достигнутые результаты, ситуация по туберкулезу в стране оценивается как весьма напряженная. По оценке Всемирной организации здравоохранения Российская Федерация входит в число 22 стран с высоким бременем туберкулеза. Одной из причин этого является туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.

По данным 2013 года у каждого пятого впервые выявленного больного туберкулезом и у каждого третьего пациента с рецидивом заболевания имел место туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ ТБ).

Распространение в стране ВИЧ-инфекции уже оказывает существенное влияние на эпидемическую ситуацию по туберкулезу. В 2013 году каждый восьмой впервые выявленный и вставший на учет больной туберкулезом был с ВИЧ-инфекцией. Туберкулез является лидирующей причиной смерти лиц, живущих с ВИЧ. Сегодня медицинский работник практически любой специальности может столкнуться со случаем диагностики туберкулеза у пациента с ВИЧ-инфекцией.

Таким образом, туберкулез является весьма актуальной проблемой в нашем обществе. И чем выше заболеваемость туберкулезом у взрослых, тем большее количество детей может инфицироваться и заболеть туберкулезом.

После изучения вопросов по туберкулезу в рамках учебных занятий по профессиональным модулям Диагностическая деятельность и Лечебная деятельность, мы решили более подробно проанализировать заболеваемость туберкулезом

у детей.

В свете выше изложенного, целью данной работы является анализ заболеваемости детей туберкулезом.

Для достижения цели исследования были поставлены следующие задачи:

1. Изучить литературу по теме исследования.

2. Провести работу с медицинской документацией.

3. Обработать и обобщить результаты, полученные при работе с документацией.

4. Проанализировать результаты исследования.

5. Сделать выводы.

6. Разработать памятку «Профилактика туберкулеза в детском возрасте».

Предмет исследования: факторы риска туберкулеза у детей.

В качестве методов исследования применялись: аналитический, математический, логический.

База исследования:

- детский противотуберкулезный диспансер г. Куйбышева

Исследование включало в себя 3 этапа.

На первом этапе изучалась основная и дополнительная литература по туберкулезу.

На втором этапе проводилась работа с медицинской документацией (картой стационарного больного) в детском противотуберкулезном диспансере г. Куйбышева. Были проработаны и изучены 25 историй болезни детей, которые находились на лечении в детском противотуберкулезном диспансере на момент проведения исследования.

На третьем этапе обрабатывались и обобщались результаты работы с историями болезни детей.

По результатам проведенного исследования из 25 историй болезни 56% (14 человек) составили девочки и 44% (11 человек) мальчики.

Возраст детей, которые находились на лечении, распределился следующим образом: детей до двух лет – 12 % (3 человека), по 32 % (по 8 человек) детей 3-4 лет и старше 7 лет и 24 % (6 человек) в возрасте 5-7 лет.

Практически половина детей - 48% (12 человек) проживают дома в неудовлетворительных жилищно-бытовых условиях.

Место жительства большинства детей 60% (15 человек) - Куйбышевский район, 28% (7 человек) проживают в Чановском районе и по 4 % (по 1 человеку) прибыли из Купинского и Карасукского районов.

У 64% детей (16 человек) установлен контакт с больными туберкулезом взрослыми, у 36% (9 человек), контакт не установлен. Причем 60% (15 детей) имели контакт с открытыми формами туберкулеза, 4% (1 человек) из контакта с больными, имеющими закрытую форму. У 16% детей (4 человека) был контакт с больными открытыми формами туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью.

Только у каждого пятого ребенка – 20% (5 человек) реакция Манту была отрицательная, а 80% (20 детей) имели данную пробу положительную (16 человек) и гиперэргическую (4 ребенка).

Из 25 детей большинство детей – 68% (17 человек) имели положительный Диаскин тест и только у 32 % (8 человек) ДСТ был отрицательный.

Из клинических форм туберкулеза у каждого 4 ребенка – 24% (6 человек) имел место туберкулез внутригрудных лимфоузлов (туберкулезный бронхоаденит), у 16% детей (4 человека) выявлен первичный туберкулезный комплекс. 36% детей (9 человек) получали лечение по поводу виража туберкулиновых проб (первичного инфицирования), с туберкулезным инфицированием лечились 8% (2 ребенка). Были изолированы в детский противотуберкулезный диспансер и получали лечение по поводу контакта с больными открытыми формами туберкулеза 16 % (4 человека).

Практически все дети 92% (23 человека) привиты БЦЖ в роддоме, но есть и не привитые дети 8% (2 человека), именно они и инфицировались в раннем возрасте.

Анализируя всё вышеизложенное, можно сделать следующие выводы:

1. Инфицирование и заболеваемость туберкулезом детей не зависит от пола.
2. Чаще всего инфицируются и заболевают туберкулезом дети раннего возраста, особенно если они не привиты БЦЖ в роддоме.
3. Организм детей в возрасте 3-7 лет не всегда самостоятельно может справиться с туберкулезной инфекцией, т.к. к этому времени уже ослабевает специфический иммунитет к туберкулезу после вакцинации БЦЖ в роддоме, и дети именно в этом возрастном периоде чаще всего инфицируются и заболевают.
4. Попаданию туберкулезной инфекции в детский организм способствует постоянный контакт с больными туберкулезом взрослыми людьми, особенно открытыми формами, а также неудовлетворительные жилищно-бытовые условия, которые снижают иммунитет ребенка.
5. Проба Манту и Диаскин тест являются в настоящее время основными методами диагностики туберкулеза у детей.
6. Наиболее частыми локальными формами туберкулеза у детей являются туберкулез внутригрудных лимфоузлов (туберкулезный бронхоаденит) и первичный туберкулезный комплекс, причем туберкулезный бронхоаденит встречается чаще.

Наше исследование подтвердило изученную в литературных источниках информацию по туберкулезу, а именно по факторам риска данного заболевания, основным методам диагностики туберкулеза у детей, по наиболее часто встречающимся клиническим формам туберкулеза в детском возрасте.

Практические результаты данного исследования могут быть использованы студентами 2 -3 курсов по специальности Лечебное дело для подготовки к практическим занятиям по ПМ «Диагностическая деятельность» и ПМ «Лечебная деятельность» по вопросам туберкулеза, а также средними медицинскими работниками.

С целью профилактики данного заболевания у детей создан буклет по профилактике туберкулеза у детей.