

# Реабилитация и лечение в детском противотуберкулезном санатории

ГБОУ ВПО ПГМУ им.ак. Е.А.Вагнера  
Минздрава России

Зав. кафедрой фтизиопульмонологии

д.м.н., доцент

А.А.Шурыгин

# Лечение

Целью при туберкулезе - **стойкое клиническое излечение** с минимальными остаточными посттуберкулезными изменениями.

Должно быть **комплексным и длительным**.  
Сначала в условиях стационара, в дальнейшем **в условиях санатория** и амбулаторно.

# Основная цель санаториев

- достижение стойкого затихания процесса с последующим клиническим излечением от туберкулеза,
- восстановление функций организма и отдельных его систем, нарушенных в процессе течения туберкулёза,
- дальнейшее проведение психолого-психотерапевтической и социальной реабилитации
- разобщение контакта



1. Медицинская реабилитация основана на использовании целебных природных факторов

*Вперёд! К знаниям!*



2. психолого-психотерапевтическая,  
является очень важной, поскольку дети длительное  
время находятся вне семьи. Учитывая длительность  
пребывания в туберкулезном санатории.  
основным методом трудотерапии и социальной  
реабилитации детей до и школьного возраста –  
развивающие игры, обучение в средней школе,  
которые в туберкулезном санатории проводятся  
одновременно с лечением

## **Санаторно – курортное лечение**

является важным этапом в профилактике туберкулеза, лечении и реабилитации детей и подростков с различными формами туберкулеза

Для лечения туберкулеза наиболее целесообразно направлять в **местные** санатории, чтобы не было необходимости в адаптации к новым климатическим условиям

**В санаториях имеются оптимальные условия для гармоничного развития детей**





Использование естественных природных  
лечебных факторов, элементов активного  
двигательного режима, водных и  
закаливающих процедур, лечебного питания  
- - повышает эффективность лечения и  
ускоряет процесс реабилитации  
больного туберкулезом



# Превентивное лечение при ЛТИ

Цель - вторичная профилактика заболевания туберкулезом.

Важным является **сбалансированное полноценное питание** с достаточным содержанием в пище белка и витаминов, нормализация режима учебы, труда и отдыха.

санация всех хронических очагов инфекции под наблюдением соответствующих специалистов (ЛОР-врач, стоматолог, дерматолог, гастроэнтеролог и т.д.).

**Показаниями** для назначения превентивного лечения являются:

- положительные и сомнительные реакции на аллерген туберкулезный рекомбинантный,
- наличие контакта с больными туберкулезом.



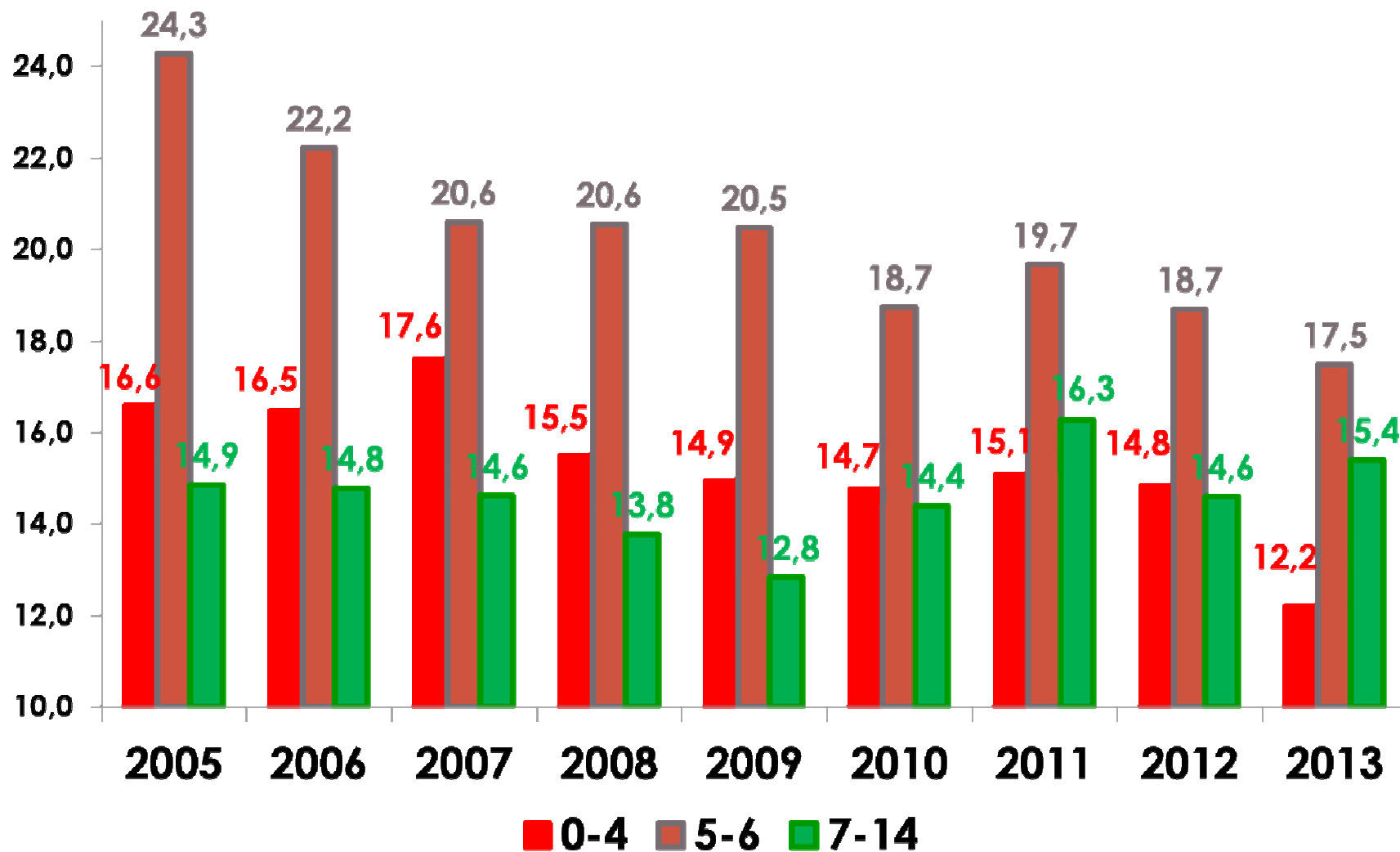
# Принципы превентивного лечения при ЛТИ

Прием ПТП строго **под контролем** медицинского работника в условиях:

- туберкулезного санатория, специализированного д/сада;
- стационара круглосуточного пребывания (детское отделение);
- стационара дневного пребывания;
- амбулаторного лечения (при изоляции больного) с привлечением лечебно-профилактического учреждения ОЛС (близость от места проживания,
- фельдшерско-акушерского пункта (ФАП).

Интермиттирующий метод приема ПТП только при плохой их переносимости.

## Динамика возрастной заболеваемости РФ На 100 000 соответствующего населения

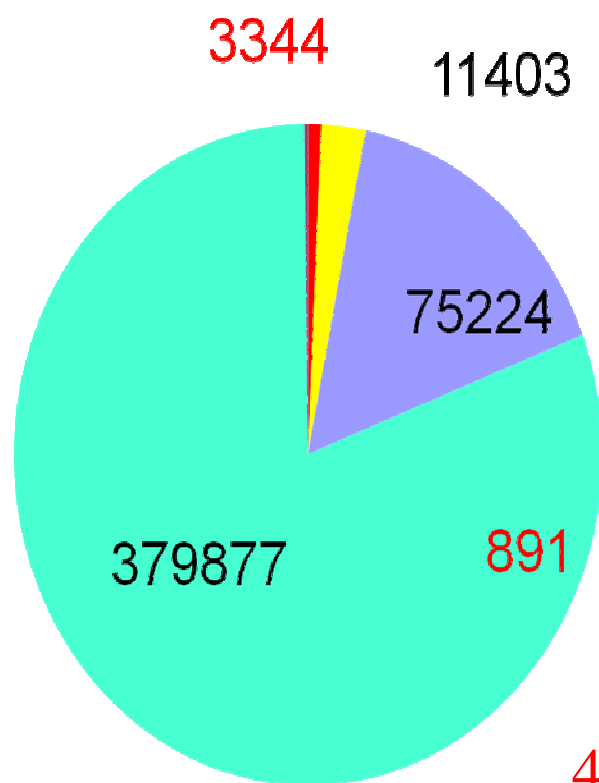


Федеральный Центр мониторинга туберкулеза. Ф№8. 2013.

# Состав детских контингентов ПТД

2007

2009



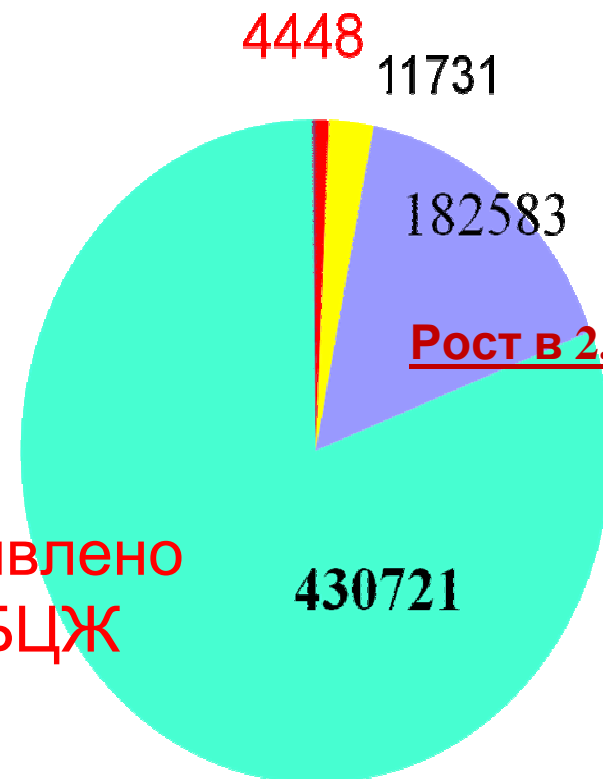
■ Активный туберкулез

■ Неактивный туберкулез

■ Контакты

■ Инфицированные

Впервые выявлено  
осложнений БЦЖ

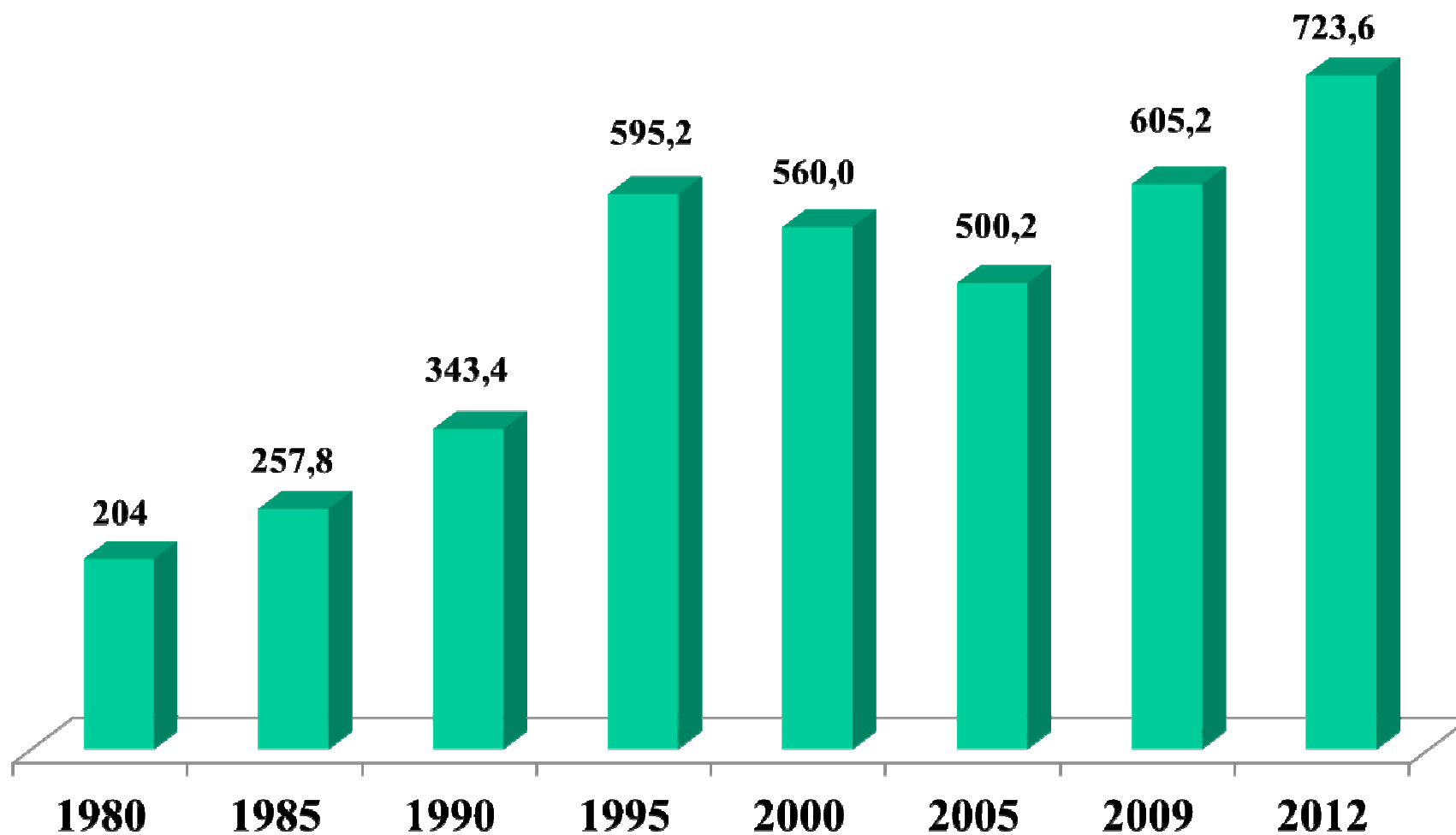


Рост в 2,5 раз

Работа с группами риска:

# Динамика заболеваемости детей из контактов

## На 100 000 контактов



Показания и противопоказания к  
санаторно-курортному лечению  
детей больных туберкулезом  
легких

# Показания:

- инфицированные и не ИМБТ дети и подростки **из контакта** с бактериовыделителем или больным активной формой туберкулеза;
- профилактика заболевания у лиц с латентной туберкулезной инфекцией
- лечение по фазе продолжения с локальными формами (туберкулез внутригрудных лимфатических узлов и первичный комплекс в фазе рассасывания, уплотнения и кальцинации, очаговый и диссеминированный туберкулез в фазе рассасывания, уплотнения и обызвествления;
- предупреждение рецидивов;
- больные после эффективных хирургических вмешательств;
- дети и подростки, перенесшие туберкулез с выраженными остаточными изменениями (пневмосклерозы, кальцинаты и др.);
- дети с хроническими поражениями легких, дыхательных путей при наличии туберкулезной инфекции.

-Наличие выраженных туберкулиновых реакций после стационарного лечения у лиц с локальными формами туберкулеза является одним из прямых показаний для направления в санаторий



Сроки лечения в санатории для  
локального туберкулеза по фазе  
продолжения должны быть  
индивидуальными, с учетом  
результатов длительности лечения  
на предыдущем этапе и ЛЧ МБТ





- 1.Туберкулез в/грудных лимфоузлов-3-4 месяца.
- 2.Очаговый туберкулез в фазе уплотнения-3-6 месяцев.
- 3.Диссеминированный туберкулез в фазе уплотнения и обызвествления-6-12 месяцев.
- 4.Остаточные изменения после перенесенного экссудативного плеврита, лимфаденита, мезаденита, туберкулеза мочеполовых органов-3-6 месяцев.
- 5.Ранняя туберкулезная интоксикация- на 6 месяцев(при условии направления в санаторий впервые выявленных детей).
- 6.Хроническая туберкулезная интоксикация на 6 месяцев( при условии направления в санаторий впервые выявленных детей).
- 7.Вираз-3 месяца на период химиопрофилактики.
- 8.Инфицированные туберкулезом туберкулиноположительные дети и подростки из контакта с бактериовыделителем и больным активной формой туберкулеза-3 месяца.
- 9.Дети и подростки с с остаточными изменениями (пневмосклероз, кальцинация) -3 месяца.
- 10.Лица инфицированные туберкулезом с наличием гиперергических реакций с сопутствующими заболеваниями -1-2 месяца, с обязательной консультацией узких специалистов и санацией очагов хронического воспаления.
- 11.Дети из «О» группы диспансерного учета из сельских районов для уточнения диагноза до 4-6 месяцев.

# противопоказания

1. Остро прогрессирующие формы туберкулеза
2. Наличие фазы распада, выделение МБТ, распространенный характер поражения
3. Выраженные симптомы интоксикации, дыхательная недостаточность и другие осложнения, требующие индивидуального режима и проведения интенсивного лечения в условиях стационара
4. Кровохарканье и легочное кровотечение

# противопоказания

5. **Хронические заболевания**, требующие специального лечения, в том числе – с явлениями декомпенсации функции органов
6. **Тяжелые формы сахарного диабета**
7. **Инфекционные заболевания** (острые и хронические), в т.ч. кожные, до окончания срока изоляции
8. **Инфекционные заболевания** – не ранее, чем через месяц после выписки
9. **Носительство** возбудителей инфекционных и кишечных заболеваний
10. **Злокачественные новообразования**
11. **Эпилепсия**, нарушения психомоторного развития и другие **заболевания центральной нервной системы**, требующие **индивидуального** ухода и режима

При необходимости долечивания детей в условиях санатория, при тубпроцессах, протекающих с **высокой чувствительностью** к туберкулину, с торпидным течением, можно применять один из патогенетических **средств - туберкулинотерапию.**

В комплекс санаторного лечения кроме антибактериальной терапии входит целый ряд оздоровительных мероприятий, направленных для формирования у ребенка основных механизмов выздоровления:

- а) рационально построенный режим дня;
- б) лечебное питание;
- в) закаливание организма к неблагоприятным внешним воздействиям;
- г) комплекс десенсибилизирующей терапии;
- д) правильно организованная учебно-воспитательная работа.



Закаливание водой можно проводить по следующей схеме:

- 1.Обтирание влажной рукавичкой, с последующим энергичным обтиранием.
- 2.Обмывания.
- 3.Обливания.
- 4.Купания- в бассейнах, природных водоемах, ваннах.

Большое значение имеет правильно организованное **питание**. При этом повышаются защитные свойства организма, в значительной мере происходит дальнейшее рассасывание процесса.

Лечение должно быть **комплексным** и сочетаться с витаминотерапией, десенсибилизацией и лечением сопутствующих заболеваний.

**Физическая нагрузка** при санаторном режиме включает различные виды лечебной физкультуры - утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, спортивные игры и прогулки.



На современном этапе санаторно-курортное лечение в комплексе лечебных и профилактических мероприятий, направленных на борьбу с туберкулезом, **должно занимать одно из ведущих мест**

# Пермский край

располагает достаточными природными ресурсами и лечебно – профилактическими учреждениями, которые позволят успешно решать вопросы профилактики и реабилитации

В условиях напряженной эпидемиологической ситуации по туберкулезу **роль санаториев, является составной частью комплексной борьбы с туберкулезом и возрастает**





Благодарю за внимание