Приложение №8

к приказу департамента охраны

здоровья населения Кемеровской области

 от 02.08.2017 № 1121

**Симптомы и клинические проявления туберкулеза внелегочных локализаций**

1. Общие симптомы, характерные для внелегочных локализаций туберкулеза:

- субфебрильная температура тела по вечерам более 3-х недель;

- слабость, повышенная утомляемость;

- потливость по ночам;

- наличие признаков туберкулеза других органов или ранее перенесенный туберкулез;

1. Возможные клинические проявления при туберкулезе внелегочных локализаций

|  |  |
| --- | --- |
| Локализации туберкулеза | Клинические проявления (местные симптомы) |
| Туберкулез мочевыделительной системы | -тупые боли в поясничной области (невыраженные односторонние); -перемежающаяся почечная колика; -безболезненная гематурия; -дизурические расстройства (частые болезненные мочеиспускания); -гипертония неясной этиологии**;** |
| Туберкулез мужских половых органов | -плотный, бугристый придаток, спаянный с яичком, умеренно болезненный;-свищи в области мошонки. |
| Туберкулез женских половых органов | -тупые боли внизу живота;-нарушение менструальной функции (позднее начало, скудные, редкие месячные или полное их прекращение). |
| Туберкулез костей и суставов | **Туберкулёз позвоночника:**-локальные или иррадиирующие боли корешкового характера;-боли имитирующие заболевания внутренних органов;-неврологические расстройства связанные со сдавлением спинного мозга;- вынужденная осанка, ограничение движений в позвоночнике;- выстояние остистых отростков;- симптом «вожжи» Корнева;- болезненность при вертикальной нагрузке на позвоночник;- натёчные абсцессы с типичной локализацией. |
| **Туберкулёз костей и суставов:**-длительные упорные локальные боли (возможны иррадиирующие), усиливающиеся после физической нагрузки, стихающие в покое (возможно острое начало при прорыве бессимптомного костного очага в полость сустава);-нарушение функции сустава;-нарушение походки и осанки, хромота; -припухлость сустава, сглаженность контуров, повышение местной температуры без гиперемии кожи – «белая опухоль» сустава с ригидностью и атрофией мышц конечности;-ограничение подвижности в суставе;-контрактура суставов;-натёчные абсцессы;-свищи и язвы. |
| Туберкулез периферических лимфоузлов | -увеличение нескольких лимфатических узлов в одной группе;-полиморфизм лимфатических узлов по консистенции;- спаянность между собой и с клетчаткой;- образование конгломерата;- образование свищей с небольшим гнойным отделяемым и длительным течением с последующим формированием деформирующих рубцов;- незаживающая рана после оперативного удаления лимфоузла. |
| Туберкулез органов брюшной полости | **Туберкулёзный мезаденит:**А) острый --боли в области пупка и правой подвздошной области, могут быть интенсивными и напоминать клинику острого живота;-живот равномерно вздут, не напряжён, передняя брюшная стенка участвует в акте дыхания;-при пальпации – умеренная болезненность в области пупка, смещение болезненности при перемещении больного на левый бок, симптомы раздражения брюшины не выражены;Б) хронический (волнообразное течение) --боли в проекции корня брыжейки, тупые, ноющие или приступообразные в виде колик, не связанные с приёмом пищи, усиливающиеся после физического напряжения;-неустойчивый стул с преобладанием запоров;-вздутие живота, нарастающее к исходу дня;-при пальпации – болезненность в пупочной области, особенно слева от пупка |
| **Туберкулёз кишечника** (волнообразное течение):-боли локализуются в правой подвздошной области и характеризуются постоянством;-неустойчивый стул и вздутие живота;-живот равномерно вздут, при пальпации мягкий, болезненный в правой подвздошной области;-слепая кишка представляется раздутой или уплотнённой;-терминальная часть подвздошной кишки пальпируется в виде плотного шнура. |
| **Туберкулёзный перитонит** (чаще течение хроническое, но может быть острым):-при оперативном вмешательстве по поводу острого перитонита обнаруживают бугорковые высыпания на брюшине, увеличенные лимфатические узлы; -при экссудативном перитоните определяется постепенное нарастание симптомов накопления жидкости в брюшной полости. |
| Полисерозиты | -одышка;-сухой кашель;-постепенное увеличение живота в объёме;-боли в животе;-чувство тяжести за грудиной;-физикальные признаки наличия жидкости в полостях. |
| Туберкулезный менингит | -начало заболевания с продромального периода со стёртым синдромом интоксикации длительностью от 1 до 4 недель и более, с последующими острыми клиническими проявлениями;-постепенно нарастающая заторможенность в остром периоде с длительным сохранением сознания (до третьей недели);-сравнительно позднее и постепенное развитие менингиальных симптомов (на 5-7 день острого периода) в виде ригидности затылочных мышц, симптома Кернига, редко – Брудзинского;-базальная неврологическая симптоматика: признаки поражения черепно-мозговых нервов (III, IV, VII пары);- снижение сахара в ликворе (1,8 ммоль/и и ниже), при ухудшении общего состояния и нарастания неврологических изменений.  |