

Е.В. Кульчавеня<sup>1,2</sup>, К. Муканбаев<sup>3</sup>, И.И. Жукова<sup>4</sup>, Д.П. Холтобин<sup>1</sup>, Е.В. Брижатюк<sup>1</sup>

## ТУБЕРКУЛЕЗ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В СИБИРИ И КЫРГЫЗСТАНЕ

<sup>1</sup>ФГБУ НИИТ Минздрава России, г. Новосибирск; <sup>2</sup>ГБОУ ВПО НГМУ Минздрава России, г. Новосибирск;

<sup>3</sup>Кыргызский Национальный центр фтизиатрии, г. Бишкек, Республика Кыргызстан;

<sup>4</sup>МЛУ «Новосибирский областной противотуберкулезный диспансер», г. Новосибирск, РФ

Изучены 131 амбулаторная карта пациентов из контингентов фтизиоуролога Новосибирского областного противотуберкулезного диспансера и 819 больных урогенитальным туберкулезом Кыргызского национального центра фтизиатрии. Среди всего контингента выбраны амбулаторные карты и истории болезни больных детей и подростков (соответственно 3 и 38 пациентов), которые подвергли ретроспективному анализу. В Сибири все дети и подросток были выявлены своевременно из контактов или группы риска в стадии туберкулеза паренхимы почек. В Кыргызстане у 90% детей и подростков имелись сочетанные полиорганные формы туберкулеза, лишь у 1/4 пациентов были диагностированы «малые формы» туберкулеза почек. В результате все дети и подростки в Сибири были излечены консервативно, а в Кыргызстане 64,7% детей и 76,2% подростков нуждались в хирургических пособиях, что косвенно свидетельствует об эпидемическом неблагополучии в регионе.

**Ключевые слова:** мочеполовой туберкулез, дети и подростки.

Outpatients medical records of 131 urology patients of Novosibirsk regional TB dispensary and clinical records of 819 patients of Kirghiz National Tuberculosis Center were analyzed in the study. Clinical and ambulatory medical records of 3 children and 38 adolescents were selected for retrospective analysis. Tuberculosis in Siberian children and adolescents was timely detected in contacts and high-risk groups at the stage of renal parenchymal tuberculosis. 90% of Kirghiz children and adolescents had combined multisystem TB, only 1/4 patients had minor forms of renal tuberculosis. All children and adolescents were successfully treated with medical therapy in Siberia, while in Kirghizstan 64,7% of children and 76,2% of adolescents required surgical treatment, that indicates problems in epidemiological situation in Kirghizstan.

**Key words:** urogenital tuberculosis, children, adolescents.

Уровень заболеваемости туберкулезом детей свидетельствует о тяжести эпидемической обстановки в регионе и качестве профилактических мероприятий; инфицированность и заболеваемость туберкулезом детей являются прогностическими показателями общей эпидемической ситуации в стране [1]. До последнего времени туберкулез мочевой системы, как у взрослых, так и у детей и подростков, продолжает выявляться в виде запущенных и распространенных форм, что обусловлено сложностью диагностики начальных проявлений заболевания и отсутствием четких клинических критериев для выявления ранних признаков нефротуберкулеза (НТ) у детей и подростков.

Всплеск интереса к проблеме НТ у детей отмечался в конце прошлого века [2–5], в т.ч. и за рубежом [6, 7]. В частности, Р.К. Ягафарова

[8] сообщала, что ведущей клинической формой НТ у детей является туберкулез паренхимы почек, который диагностируется исключительно по результатам бактериологических исследований и хорошо поддается консервативной терапии. К факторам риска развития внелегочного туберкулеза у детей относятся семейный контакт с бактериовыделителем, ранний период первичной туберкулезной инфекции, сниженная эффективность вакцинации БЦЖ, фоновая патология [9].

В последние годы вновь стали появляться работы, посвященные туберкулезу почек у детей [10]. На современном этапе отмечается пик заболеваемости детским НТ в 5 лет (59,6%), с преобладанием «малых» форм (100%) без поражения других органов (80,3%). Ограниченный туберкулезный процесс в почках выявляли в 80% случа-

### Контактная информация:

Кульчавеня Екатерина Валерьевна – д.м.н., проф., главный научный сотрудник, руководитель отдела урологии ФГБУ Новосибирский НИИ туберкулеза Минздрава России

Адрес: 630040 г. Новосибирск, ул. Охотская, 81А

Тел.: (383) 203-79-89, E-mail: urotub@yandex.ru

Статья поступила 27.08.12, принята к печати 2.10.13.