

Туберкулез позвоночника

Болезнь Потта

Туберкулез позвоночника является достаточно редкой формой заболевания. Он чаще встречается в общинах, живущих в бедности, особенно среди детей. Это наиболее распространенная форма туберкулеза костей.

Важно как можно раньше распознать это заболевание и начать лечение, пока повреждение позвоночника не привело к повреждению *нервов* и *параличу*.

Если у ребенка начинает формироваться **острый изгиб в средней части позвоночника**, с укорочением и утолщением грудной клетки, вероятно, это туберкулез позвоночника. Вы можете быть почти уверены в этом, если кто-то из членов семьи болен туберкулезом легких.



Поскольку **позвоночник** искривляется с наклоном вперед, ребенку приходится опираться на руки, чтобы держать тело в вертикальном положении.

Немедленно обратитесь за медицинской помощью. Диагноз ставится с помощью кожной туберкулиновой пробы, рентгеновских снимков (грудной клетки и позвоночника) и микроскопического исследования гноя, взятого из абсцессов (гнойные карманы). Если рентген покажет типичное разрушение кости, ребенка следует лечить от туберкулеза, даже если не будут обнаружены возбудители заболевания.

ПРИЗНАКИ

- Начинается постепенно, зачастую сначала не вызывая боли.
- На позвоночнике образуется выступ из-за того, что передняя часть одного или нескольких позвонков разрушается и спадается.



позвонки (кости позвоночника)



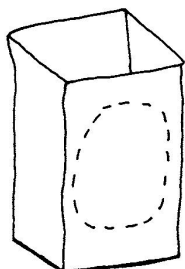
- Ребенок с трудом наклоняется, чтобы поднять предметы.
- Рядом с выступом на позвоночнике может образоваться гнойный абсцесс. Он может вскрыться ниже места образования, и оттуда начнет вытекать гной.
- По мере развития заболевания могут начаться боли в спине.
- Могут появиться симптомы повреждения **спинного мозга**: боль, потеря чувствительности, слабость или паралич мышц ног, и нарушение функций мочевого пузыря и кишечника. (См. главу «Повреждение спинного мозга», с. 175).
- Кожная туберкулиновая проба, как правило, становится положительной. (Однако кожная проба показательна только если ребенку не была сделана **прививка** против туберкулеза.)
- Зачастую кто-то из проживающих в доме болен туберкулезом.
- Лишь половина детей с туберкулезом позвоночника страдает еще и туберкулезом легких.

Лечение

- Необходимо применять одновременно несколько **противотуберкулезных лекарственных препаратов** в течение по крайней мере одного года, как при туберкулезе легких. (См. книгу «Здоровье для всей семьи», с. 180.)
- **Фиксирующее приспособление для спины** может помочь удерживать пораженный позвоночник в более прямом положении. Его можно изготовить из гипса или пластика, тем же способом, который применяется для изготовления пластиковых фиксирующих приспособлений для ног (с. 558).

Либо изготовьте такое простейшее фиксирующее приспособление для спины из жестяного листа или другого подходящего материала:

1. Вырежьте овал из листа твердой жести.



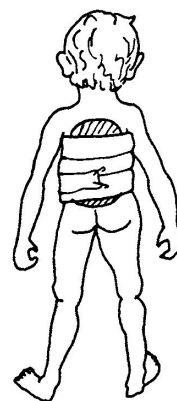
2. С помощью молотка придайте вырезанному куску форму спины ребенка. Постарайтесь без применения излишней силы придать спине ребенка как можно более прямое положение.



3. Положите мягкую подкладку под вырезанный кусок жести и обмотайте его мягкой тканью.



4. Эластичным бинтом плотно прибинтуйте изготовленную пластину к спине ребенка.



ОСТОРОЖНО! Убедитесь в том, что бинт не причиняет боли ребенку, не травмирует кожу и не затрудняет дыхание.

На фотографии на предыдущей странице изображен ребенок, которому один из местных костоправов изготовил эффективное фиксирующее приспособление.

- В сложных или запущенных случаях может понадобиться **хирургическая операция** для выпрямления и стабилизации костей позвоночника.

ОСТОРОЖНО! В связи с опасностью наступления паралича, необходимо проконсультироваться с хирургом-ортопедом, если это возможно.

Надежды на будущее

При своевременном прохождении полного курса лечения пораженные кости как правило срастаются, и ребенок может жить нормальной жизнью, хотя часто у него остается некоторая сгорбленность.

Если уже начались процессы поражения нервов и паралича, с помощью хирургического вмешательства (или даже ношения фиксирующего приспособления в период лечения) иногда можно добиться некоторого улучшения.

В случае тяжелого поражения нервов процесс **реабилитации** должен быть таким же, как при повреждении спинного мозга (см. гл. 23, 24 и 25).

ПРОФИЛАКТИКА. Очень важны ранние постановка диагноза и лечение, а также меры по борьбе с бедностью. Также важна вакцинация против туберкулеза.