

Болезнь Потта

Туберкулез позвоночника – наиболее распространенная форма туберкулеза костей и суставов. Обычно наблюдается у детей в 2–4-летнем возрасте. Возникновение заболевания во многом зависит от внешних благоприятных факторов: плохие бытовые условия, неполноценное питание, острые инфекционные заболевания.

Необходимо распознать это заболевание и как можно раньше начать лечение.

Если у ребенка наблюдается острый изгиб в средней части позвоночника при укорачивании и утолщении груди, вероятно, это туберкулез позвоночника. Вы можете быть почти уверены в этом, если кто-то из членов семьи болен туберкулезом легких.



Поскольку позвоночник наклоняется вперед, ребенку приходится поддерживать туловище руками.

Немедленно обратитесь за медицинской помощью. Точный диагноз можно поставить с помощью кожной пробы, рентгена (грудной клетки и позвоночника) и микроскопического исследования гноя, взятого из абсцессов (гнойные полости). Если рентген показывает типичное разрушение кости, ребенка необходимо лечить от туберкулеза, даже если не обнаружены его возбудители.

СИМПТОМЫ

- Туберкулез позвоночника начинается постепенно, часто сначала не вызывая боли.
- В позвоночнике образуется выпуклость из-за разрушения передней части одного или нескольких позвонков.



позвонки
(кости позвоночника)



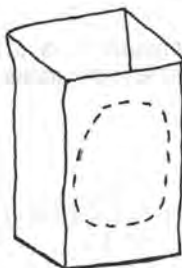
- Ребенок с трудом наклоняется, чтобы поднять предметы.
- Рядом с выпуклостью в позвоночнике образуется гнойный абсцесс. Он может прорваться, и оттуда потечет гной.
- По мере развития заболевания могут возникнуть боли в спине.
- Могут появиться симптомы **травмы спинного мозга**: боль, потеря чувствительности, слабость или паралич ног и расстройство функции мочевого пузыря и кишечника (см. "Травма спинного мозга", с. 175).
- Кожная проба на туберкулез обычно является положительной. (Однако кожная проба полезна только в том случае, если ребенку *не была сделана прививка* против туберкулеза.)
- Часто кто-то в доме болен туберкулезом.
- Лишь половина детей с туберкулезом позвоночника страдает туберкулезом легких.

Лечение

- Применение 2–3 **противотуберкулезных лекарственных препаратов** в течение по крайней мере одного года так же, как при туберкулезе легких (см. книгу *Where There Is No Doctor* “Там, где нет врача”).
- **Корсет для спины** позволит удерживать пораженный позвоночник в более прямом положении. Корсет можно изготовить из гипса или пластика с помощью методов, используемых для изготовления пластиковых фиксирующих устройств для ног (см. с. 558).

Сделайте очень простое фиксирующее устройство для спины из жестяной банки или коробки:

1. Вырежьте овал из твердой жести.



2. С помощью молотка придайте вырезанному куску жести форму спины ребенка. Постарайтесь без усилия как можно больше выпрямить спину ребенка.



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



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



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

Костоправ именно так сделал эффективный бандаж ребенку, изображенному на фотографии, на предыдущей странице.

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

ВНИМАНИЕ! Из-за опасности паралича необходимо проконсультироваться у хирурга-ортопеда, если это возможно.

Перспективы на будущее

После проведения полного курса лечения на ранней стадии заболевания пораженные кости обычно восстанавливаются, и ребенок может жить нормальной жизнью, хотя часто у него наблюдается некоторая сутулость.

При поражении нервов и возникновении паралича некоторое улучшение может быть достигнуто с помощью хирургической операции (или даже ношения бандажа).

В случае сильного поражения нервной системы **реабилитация** должна быть такой же, как при **травме спинного мозга** (см. гл. 23–25).

ПРОФИЛАКТИКА туберкулеза позвоночника состоит в ранней диагностике и лечении, а также в борьбе с бедностью. Кроме того, может помочь вакцинация против туберкулеза.