

结核病定点医院青少年肺结核患者初治 35 例分析

吴俊明

(安徽省胸科医院内科,安徽 合肥 230022)

摘要:**目的** 分析青少年肺结核定点医院就诊情况和登记情况。**方法** 回顾性分析安徽省胸科医院内科 2016 年 1~8 月结核门诊登记本、肺结核患者登记本和青少年病案记录情况,并进行系统分析。**结果** 8 个月期间,14~19 岁青少年因肺结核就诊 35 人,占门诊总就诊量的 5.2%,均有卡介苗接种史,痰涂片阳性率(25.71%)低,确诊时间较短(85.71%),32 例(91.43%)属浸润型肺结核,34 例(97.14%)单次痊愈;同时,31 例(88.57%)患病年龄为 17~19 岁的青少年结核。**结论** 青少年结核患者具有严重感染,以 17~19 岁多见两个显著特点,结核病定点医院应给予高度重视。

关键词: 结核;肺;青少年;疾病特征;初治

doi:10.3969/j.issn.1009-6469.2018.10.026

Analysis of 35 cases tuberculosis patients treated in fixed-point outpatient service

WU Junming

(Department of Medicine, Anhui Province Chest Hospital Internal Medicine, Hefei, Anhui 230022, China)

Abstract:**Objective** To analyze the condition of tuberculosis treatment and registration among adolescents in designated clinic for tuberculosis. **Methods** Retrospective analysis of the records of outpatient registration, tuberculosis patient registration and juvenile records of the Department of Medicine of the Chest Hospital of Anhui Province from January to August 2016. **Results** During 8 months, 35 cases young people aged 14 to 19 were admitted to the hospital for tuberculosis, accounting for 5.2% in the total outpatient records, all of them had a history of Bacillus Calmette Guérin vaccination, sputum smear positive rate was low (25.71%), the diagnosis time was shorter (85.71%), 32 cases (91.43%) were infiltrating type tuberculosis, 34 cases (97.14%) were single well. At the same time, 31 cases (88.57%) of adolescents aged 17 to 19 years had tuberculosis. **Conclusions** Adolescent tuberculosis patients have serious infections, and there are two significant features in aged 17 to 19, which should be given high attention in designated clinic of tuberculosis disease.

Key words: Tuberculosis; pulmonary; Adolescent; Disease attributes; Initial treatment

肺结核病是临床常见病,主要是由结核分枝杆菌在入侵机体后,受某些因素的影响而造成的疾病,多是由于结核杆菌经呼吸道吸入感染而导致的肺部慢性传染性疾病^[1-2]。结核菌可入侵全身各种器官,但主要侵犯肺脏(80%),还可以发生在脑膜、腹膜、肠、皮肤、骨骼等^[3]。据世界卫生组织估算全球约 1/3 的人已经感染了结核分支杆菌,其中 5%~10% 的感染者会发展为活动性结核^[4]。在我国,由于感染基数相对较高,对所有的潜伏性肺结核感染进行诊断和治疗还不具备可行性和可操作性^[5-6]。近代时期医疗技术的进步使得抗结核药物不断被研究出来,结核病化疗在临床上的运用更加普遍,其逐渐变为结核病控制的首选方法^[7]。笔者分析了治疗的 35 例青少年肺结核患者。

1 临床资料

1.1 一般资料 自 2016 年 1~8 月,安徽省胸科医院收治初治结核患者 671 例,其中年龄在 14~19 周

岁的青少年结核患者 35 例,占初治结核病例的 5.2%。35 例中男性 20 例,女性 15 例;年龄范围 14~19 岁:年龄 14 岁 3 例,年龄 15 岁 1 例,年龄 16 岁 3 例,年龄 17 岁 5 例,年龄 18 岁 8 例,年龄 19 岁 15 例。青少年肺结核患者有长达 2 周或 2 周以上的咳嗽 18 例,在就诊之前已经出现咯血或血痰的现象 5 例。其他青少年结核患者也出现了不同程度的胸闷或呼吸困难。X 线胸片诊断为结核性胸膜炎共 4 例,其他 31 例均为继发性肺结核,有空洞形成 9 例。本研究经安徽省胸科医院医学伦理委员会同意,35 例青少年肺结核患者及近亲属均知情同意并签署知情同意书。

1.2 诊断 根据 1978 年肺结核分类法,35 例青少年结核患者中浸润型肺结核(Ⅲ型)32 例,其中左侧Ⅲ型 8 例,右侧Ⅲ型 12 例,两侧Ⅲ型 12 例。慢性纤维空洞型肺结核(Ⅳ型)3 例。所有病例均通过痰涂片、胸部 X 线检查,并进行菌种鉴定及药敏检查,符

合 2000 年中华医学会结核病学分会制定的肺结核病的诊断标准。

1.3 治疗方法 对浸润型肺结核(Ⅲ型)青少年患者采用 2HRZE/4HR 方案进行治疗,即 2 个月作为强化期,顿服异烟肼(H)、利福平(R)、吡嗪酰胺(Z)和乙胺丁醇(E);4 个月作为巩固期,顿服异烟肼(H)、利福平(R)。对慢性纤维空洞型肺结核(Ⅳ型)青少年患者采用 2HRZE/10HR 方案进行治疗。即采用异烟肼、利福平、吡嗪酰胺和乙胺丁醇作为治疗肺结核病的药物。同样以 2 个月作为强化期,顿服异烟肼、利福平、吡嗪酰胺和乙胺丁醇。10 个月作为巩固期,顿服异烟肼和利福平。

2 结果

本组资料表明,患者发病呈随着年龄增加患病增加的趋势,以高中学生、大学生为主(17~19 岁),35 例中,有 31 例(88.57%)有结核病接触史;35 例患者均有卡介苗接种史,仅有 10 例(28.57%)痰涂片阳性,痰涂片阳性率较低;35 例青少年结核患者中有 30 例(85.71%)患者在发病 1 个月内确诊,确诊时间较短。在 35 例青少年肺结核中,32 例(91.43%)属于Ⅲ型浸润型肺结核,3 例(8.57%)为Ⅳ型慢性纤维空洞型肺结核。患者表现为咳嗽 25 例(71.43%)、低热 18 例(51.43%)、盗汗 23 例(65.71%),合并症主要为气管内膜结核 5 例(14.29%),2 例(5.71%)为结核性胸膜炎。经积极有效治疗后,34 例(97.14%)单次痊愈。主要不良反应有胃肠道反应 7 例(20.00%)、过敏反应 5 例(14.29%)、肝损害 3 例(8.57%)和关节损害 1 例(2.86%)。

3 讨论

2005—2012 年安徽省结核流行病特征分析表明,15~34 岁间结核病发病率呈缓慢上升的趋势,学生是发病率最高的三种职业群体之一^[8-9]。通过对 35 例 14~19 岁的青少年结核患者的观察,有两个现象值得引起医院、学校以及学生家长的关注:(1)该批 14~19 岁的青少年结核患者在感染结核病严重程度上,表现出明显的两极分化。35 例青少年病例中,浸润型肺结核(Ⅲ型)32 例,慢性纤维空洞型肺结核(Ⅳ型)3 例。Ⅲ型肺结核青少年患者仅需采用 2HRZE/4HR 方案进行治疗即可,而 3 例Ⅳ型肺结核青少年患者则均采用 2HRZE/10HR 方案进行治疗。(2)患病年龄也存在明显区别,35 例青少年患者中,年龄为 17~19 岁的青少年结核患者有 31 例,占 88.57%,患者均为合肥高中和高校的在校学生。

针对青少年结核患者在结核病情特点,结合我

院的初治情况,说明青少年肺结核通常无法引起家长 and 学校的足够重视。在初治之前均伴有长期肺部不适的症状,长期咳嗽、咯血或血痰的现象多见。患者出现了不同程度的胸闷或呼吸困难,主要原因:(1)青少年身体素质较好,发病潜伏期较长;(2)很多发病现象与休息不足,饮食和生活习惯不良相似,在课业压力之下,学生、家长和学校都把注意力放在提高学习成绩之上,发病症状在多数人眼中认为睡或吃的不好^[10]。学校是青少年活动的主要场所,学生密度大,相互之间的交往也很密切,是发生各类传染病或传播各种流行病此类公共卫生事件的场所,当然也潜藏着发生肺结核病的可能性^[11]。因此,将青少年健康体检提上学校的日程势在必行,是保证青少年结核患者的发现率和报告率的必要手段。其次,学校应该积极开展结核病相关的健康教育,开办讲座或宣讲会,更要落实病假和追踪制度。作为家长,除了配合学校的相关工作以外,也要安排好学生的饮食和睡眠,为学生的学习打造一个舒适健康的环境^[12]。

青少年结核患者患病年龄存在明显区别,18 岁、19 岁青少年结核患者居多,更应该引起我们的注意。该 23 例结核患者来自合肥的各大高校,都是以住校为主,在校园内传播结核病风险更大。但是,仅开展入学体检是不够的^[1,13]。要及时了解学生的身体状况,还需要做到定期体检。作为一名大学生,也应该自觉学习肺结核病相关知识,养成好的生活习惯,合理膳食、均衡营养,多活动,强身健体以改善机体的免疫情况,增强对疾病的抵抗力^[14]。

结核病不仅仅是单纯疾病问题,也是公共卫生问题,更是社会问题。只有更多的青少年了解结核病,不再恐惧结核病,疾病的防治才能更有效。对于不同患病状况的青少年结核患者,因病施药,尽可能的减少副作用给他们生活带来的不良影响,让青少年患者更好更快的痊愈。

参考文献

- [1] 汪发勇,汤海涛,潘宏年,等. 27 例结核性腹膜炎临床诊治分析[J]. 安徽医药,2013,17(6):995-996.
- [2] QRAFLI M, NAJIMI M, ELAOUAD R, et al. Current immunogenetic predisposition to tuberculosis in the Moroccan population[J]. Int J Immunogenet. 2017,44(6):286-304.
- [3] 余丽,李海成,黎贞燕,等. 结核菌及其耐药性不同检测方法的临床应用评价[J]. 广东医学,2017,38(2):190-193.
- [4] MICHELSEN SW, SOBORG B, AGGER EM, et al. Host immunity to mycobacterium tuberculosis and risk of tuberculosis: a longitudinal study among greenlanders[J]. Vaccine, 2016,34(48):5975-5983.