

Туберкулёз - это серьёзно



Туберкулёз является серьёзным инфекционным заболеванием, которое обычно поражает лёгкие. Передаётся эта болезнь воздушно-капельным путём, особенно много шансов им заразиться, часто контактируя с больным. Что знать данную болезнь лучше, то надо прочитать санбюллетень туберкулез и тогда, каждый будет иметь представления. Туберкулёзом могут заболеть люди, у которых ослаблены защитные силы организма (к примеру, маленькие дети, люди преклонного возраста, а также ВИЧ-инфицированные). Если туберкулёз не лечить, то последствия будут серьёзными. У детей заболевание протекает, как вид первичного комплекса (с умеренной степенью тяжести). Если правильно и до конца проводить лечение, то ребёнок полностью выздоровеет от инфекции. Но спустя несколько лет, возможен и рецидив заболевания, особенно, если за такой промежуток времени ухудшилось здоровье и ослаб иммунитет.

Как происходит заражение?

Входные ворота - пути проникновения инфекции чаще всего - дыхательные пути, куда бациллы в огромном количестве попадают с капельками слизи и мокроты, которые выбрасываются больными при чихании, разговоре, кашле. Реже заражение наступает и при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом животных. Могут быть и другие (казуистические) пути проникновения инфекции (через кожу, миндалины), отмечено также внутриутробное заражение плода у больных беременных женщин. Воздушно-капельная инфекция является наиболее опасной, при которой МБТ попадают в дыхательные пути здоровых людей от кашляющих больных. При этом в окружающем воздухе образуются своеобразные "аэрозоли" из мельчайших частиц мокроты (слизи), содержащие подчас огромные количества возбудителя туберкулеза. Вдыхание таких "аэрозолей" обуславливает попадание МБТ в дыхательные пути здоровых людей, после чего начинается борьба между микро-бами и организмом.

Первые признаки

При появлении следующих признаков у вас или у ваших знакомых необходимо обратиться к врачу!

- Быстрая утомляемость и появление общей слабости;
- Снижение и/или отсутствие аппетита, потеря веса;
- Повышенная потливость, особенно под утро и в основном верхней части туловища;
- Появление одышки при небольших физических нагрузках;
- Незначительное повышение температуры тела;
- Кашель или покашливание с выделением мокроты, возможно с кровью;
- Специфический (так называемый лихорадочный) блеск в глазах.

ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА

Алкоголизм



Неполноценное питание



Наркомания



Курение



Профилактика заболевания

Профилактика туберкулёза у детей направлена на предотвращение инфицирования и предупреждение развития заболевания. Основные методы профилактики заболевания туберкулёзом у детей - вакцинация БЦЖ и химиопрофилактика.

В соответствии с Национальным календарём профилактических прививок вакцинацию проводят в роддоме при отсутствии противопоказаний в первые 3-7 дней жизни ребенка. Вакцина БЦЖ является ослабленным штаммом микобактерий, которые в достаточной мере иммуногены, но у здоровых детей не обуславливают инфицирование.

Вакцина БЦЖ вводится внутрикожно, обеспечивая развитие локального туберкулезного процесса, неопасного для общего здоровья человека. В результате организм вырабатывает специфический иммунитет против микобактерии туберкулеза. Прививки способствуют снижению инфицированности и заболеваемости детей, предупреждают развитие острых и генерализованных форм туберкулёза. Это означает, что привитой ребенок с хорошим поствакцинальным иммунитетом при встрече

с микобактериями либо не инфицируется вовсе, либо перенесет инфекцию в легкой форме. Теоретически, родители вправе отказаться от проведения вакцинации БЦЖ своему ребенку. Однако, принимая такое решение, необходимо помнить, что от туберкулеза не застрахован никто, особенно ребенок. В силу возрастных особенностей дети в гораздо большей степени подвержены заболеванию туберкулезом при первичном инфицировании чем взрослые.

Для контроля состояния противотуберкулезного иммунитета и выявления момента первичного инфицирования детям ежегодно проводят реакцию Манту. Взрослым пробу Манту проводят только по показаниям. Проба Манту основана на внутрикожном введении малых доз туберкулина с последующей оценкой аллергической реакции, возникшей в коже в месте введения. Туберкулин является продуктом жизнедеятельности микобактерий. Следует подчеркнуть, что проба Манту является безвредной. Туберкулин не содержит живых микроорганизмов и в применяемой дозировке не влияет ни на иммунную систему организма, ни на весь организм в целом.

Профилактикой туберкулеза во взрослом возрасте является ежегодное диспансерное наблюдение и выявление заболевания на ранних стадиях. С целью выявления туберкулёза на ранних стадиях взрослым необходимо проходить флюорографическое обследование в поликлинике не реже 1 раза в год (в зависимости от профессии, состояния здоровья и принадлежности к различным группам риска).



Советы заболевшему

Если подозреваете туберкулёз, то направляйтесь сразу к врачу. Обязательно принимайте все лекарства, которые он назначит. Если делать паузу в их приёме. Или раньше отменить, то может появиться лекарственно-резистентный туберкулёз. Отдыхайте долго в хорошо проветриваемом помещении. Питайтесь калорийными продуктами, и в которых много витамина С. Не пейте спиртного и бросайте курить. Постоянно делайте зарядку. Сообщите всем родным и близким о своей болезни, и пусть они тоже сходят к врачу.

При подозрении на туберкулёз врач вам назначит обследование, чтобы подтвердить диагноз. Если он подтвердится, то врач вас госпитализирует, чтобы вылечить заболевание и избежать возможных осложнений, а также изолирует вас, пока вы являетесь источником инфекции. Противотуберкулёзные препараты, которые вам будут назначены, нужно принимать каждый день в течение полугода. Сразу после рождения ребёнку надо делать вакцинацию БЦЖ. В возрасте 12 или 16 лет можно ввести дополнительную дозу вакцины. Делать иммунизацию взрослых, если те контактируют с больным, у которого активная форма туберкулёза. Санбюллетень туберкулез очень важен, ведь вышесказанное о болезни это самые важные факты, а заболеть туберкулезом может каждый.

Памятка для населения. Туберкулез

ТУБЕРКУЛЕЗ - заразное заболевание

ТУБЕРКУЛЕЗ (ЧАХОТКА)- тяжелое инфекционное заболевание, характеризуется образованием воспалительных изменений в органах, чаще всего в легких, могут поражаться кости, суставы, глаза и др. Чаще болеют люди с ослабленным иммунитетом.

Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом (снижению иммунитета):

- неблагоприятные социальные и экологические условия жизни
- неполноценное питание
- алкоголизм, курение, наркомания
- стрессы
- наличие сопутствующих заболеваний (диабета, язвенной болезни желудка или 12-перстной кишки, заболеваний легких) и др.

ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУБЕРКУЛЕЗА – микобактерии (палочки Коха, открыты в 1882 году немецким врачом Р.Кохом), имеют высокую устойчивость к факторам внешней среды: при кипячении погибают через 5 минут, при $t600\text{ C}$ – выживают 20 минут, в уличной пыли сохраняются до 10 дней, в воде до 5 месяцев. Вещества, содержащие активный хлор, вызывают гибель микобактерий в течение 3-5 часов. Микобактерии сохраняют свою жизнеспособность в условиях высокой влажности, на различных предметах, а также в продуктах, особенно молочных.

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ – человек, крупный рогатый скот, который также болеет туберкулезом.

ПРОФИЛАКТИКА:

- положительные эмоции
- отказ от вредных привычек
- соблюдение личной гигиены
- вакцинация и ревакцинация
- ежегодная флюорография
- соблюдение гигиены жилища
- физическая активность
- полноценное питание
- чистый воздух и солнечный свет
- ограничение контакта с больным

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ:

- **воздушно-капельный** – вдыхание зараженной пыли, капелек мокроты при разговоре, чихании, кашле
- **желудочно-кишечный** – употребление в пищу зараженных продуктов
- **контактно-бытовой** – через поврежденную кожу и слизистые оболочки, поцелуи с больным человеком, в общественном транспорте

При чихании и кашле прикрывайте рот.

Не плюйте – микобактерии очень живучие.

Старайтесь лишний раз не братья за поручни.

Проводите больше времени на свежем воздухе.

ПРИЗНАКИ, ТРЕБУЮЩИЕ ОБРАЩЕНИЯ К ВРАЧУ:

- быстрая утомляемость, общая слабость
- потеря аппетита
- одышка при небольших физических нагрузках
- длительный кашель и повышение температуры тела до $37,0 - 37,5^{\circ}\text{C}$
- потливость (особенно по ночам), потеря веса и пр.

Длительное время туберкулез может протекать незаметно для больного и срываться под маской ОРЗ, бронхита, воспаления легких и тд.

Своевременно выявленный туберкулез при рано начатом лечении излечивается!

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА:

У детей реакция Манту, у взрослых – флюорография.

Вакцинация детей вакциной БЦЖ проводится в родильном доме и ревакцинация – в 7 и 14 лет, взрослых – до 30 лет по медицинским показаниям.

При появлении положительной пробы или увеличения её размера на 6 мм и больше, по сравнению с предыдущей пробой, необходимо обследоваться в противотуберкулезном диспансере.

Флюорография грудной клетки проводится ежегодно, что позволяет, кроме туберкулеза, своевременно выявить другую патологию легких, сердца, онкологические и профессиональные заболевания. Если в вашем окружении есть больной туберкулезом, обследоваться нужно 2 раза в год в противотуберкулезном диспансере. Детям и подросткам необходимо пройти химиопрофилактику (лечение противотуберкулезными средствами). Отказ от профилактического обследования и рекомендаций врача может привести к трудноизлечимым формам туберкулеза.

Здоровый образ жизни – путь к долголетию!