

# **Что необходимо знать о туберкулезе каждому из нас для личной безопасности**

**Туберкулез** - древнейшее инфекционное заболевание, известное еще со времен Египетских пирамид. Чаще всего им поражаются легкие, но эта инфекция способна поразить и любой другой орган.

Основным источником заражения является больной туберкулезом человек или больное животное. Заражение здорового человека происходит при прямом контакте с больным. Подобно обычной простуде туберкулез передается через воздух при кашле, чихании, обычном разговоре, поцелуях. Заразиться можно через предметы, которыми пользовался больной, а также при употреблении продуктов, полученных от больного животного (молоко, мясо) при недостаточной их термической обработке. Возможен и воздушно-пылевой путь заражения: при сплевывании мокроты больным на пол, на землю высохшая мокрота с пылью попадает в органы дыхания здорового человека.

## **Помните: туберкулез заразен и очень опасен!**

Шанс встретиться с человеком больным туберкулезом, при высокой заболеваемости населения весьма велик. Эта встреча может произойти в общественном транспорте, в магазине, в подъезде, на вокзале и т.д. Однако, далеко не всегда туберкулезная палочка, попав в организм здорового человека, вызывает болезнь, т.е. заразиться туберкулезом - еще не значит заболеть. Болезнь же развивается у людей с ослабленным иммунитетом: при недостаточном питании, употреблении алкоголя, наркотиков, при различных хронических заболеваниях (особенно ВИЧ, сахарный диабет), стрессах, а также у тех, кто не соблюдает правила личной и коллективной гигиены, кто не занимается физкультурой. От момента заражения до заболевания может пройти от нескольких недель до нескольких лет.

**Каждый человек должен знать основные признаки туберкулеза и меры его профилактики.**

## **Основные признаки туберкулеза:**

1. кашель более 3-х недель с выделением мокроты, возможно с кровью
2. небольшое повышение температуры тела в течение длительного времени
3. общая слабость, быстрая утомляемость
4. потеря веса тела
5. повышенная потливость
6. одышка
7. боли в груди

**Чтобы не заболеть туберкулезом, необходимо соблюдать следующие меры профилактики:**

- регулярно проходить профилактические флюорографические осмотры
- не уклоняться от противотуберкулезных прививок детей
- не курить, не употреблять алкогольные напитки и наркотики, т.к. они значительно снижают защитные силы организма
- заниматься физической культурой, спортом и закаливанием, это значительно повысит устойчивость организма к туберкулезу и другим болезням
- полноценно питаться
- стараться избегать нервных стрессов
- соблюдать правила гигиены дома, на улице, в школе, на работе

**Все должны знать, что туберкулез - излечимое заболевание!**

**Лечение туберкулеза** - это длительный процесс, занимающий 6 - 8 месяцев. При этом часть лечения может проводиться амбулаторно под наблюдением медицинского работника.

Начатое лечение нельзя самостоятельно прерывать, иначе это может привести к развитию устойчивой к противотуберкулезным препаратам

формы заболевания, которую излечить очень сложно, а иногда, невозможно.

**Чем раньше выявлено заболевание, тем больше шансов излечиться!**

**Что нужно сделать, чтобы выявить заболевание как можно раньше?**

Для выявления заражения и заболевания туберкулезом детям проводится проба Манту, взрослым - регулярная флюорография легких. При длительном кашле (более 3-х недель) обязательно должен назначаться анализ мокроты на туберкулез. При возникновении таких симптомов, как: общая слабость, быстрая утомляемость, снижение аппетита, потеря веса, потливость, длительное небольшое повышение температуры тела, длительный кашель с выделением мокроты, возможно, с кровью, одышка, боли в груди, необходимо срочно обратиться к врачу-терапевту, который по результатам обследования, при необходимости направит вас к фтизиатру - специалисту, занимающемуся лечением туберкулеза.

**Где лечится туберкулез?**

Туберкулез лечится в специализированных противотуберкулезных учреждениях - противотуберкулезных диспансерах, тубкабинетах, санаториях. Внимательное отношение к своему здоровью, своевременное обращение к врачу при появлении признаков неблагополучия, и в случае обнаружения туберкулеза, соблюдение всех рекомендаций врача, непрерывное аккуратное лечение под наблюдением медицинских работников, помогут полностью излечить заболевание.

**Специфическая профилактика.** К ней относится иммунизация вакциной БЦЖ детей и подростков. Надо сказать, что вакцинация БЦЖ не защищает организм ребенка от заболевания туберкулезом. Но если ребенок вакцинирован БЦЖ, он не заболеет смертельной формой туберкулеза (милиарным туберкулезом, туберкулезным менингитом, казеозной пневмонией). То есть, вакцинация БЦЖ спасает ребенка от возможной смерти от туберкулеза.

Особую тревогу вызывают осложнения иммунизации вакциной БЦЖ. Но риск развития осложнений гораздо ниже, чем риск заболевания смертельной формой туберкулеза и его последствия. Специалисты уже давно работают над улучшением качества вакцины БЦЖ, ввели вакцину с уменьшенной дозой БЦЖ-М, изменили официальный календарь прививок,

составили внушительный список противопоказаний к вакцинации (в том числе при наличии клинических проявлений ВИЧ-инфекции и иммунодефицита).

Реакция Манту (или туберкулинодиагностика) не является методом профилактики туберкулеза. Эта проба ставится детям и подросткам для того, чтобы выявить у них возможное инфицирование палочкой Коха и предупредить развитие заболевания туберкулезом. Кстати, реакция Манту не является прививкой!

Существует специальное лечение (превентивная терапия и химиопрофилактика) тех людей, у которых имеется высокий риск развития туберкулеза. Но этот вопрос может решить только врач-фтизиатр. Для того, чтобы попасть к нему на консультацию, нужно обратиться в районный противотуберкулезный диспансер или, в сельской местности, в туберкулезный кабинет при центральной районной больнице.

**Санитарная профилактика** включает специальную противоэпидемическую работу в очагах туберкулезной инфекции (на дому у больного или в учреждении, где выявлен или находится больной туберкулезом, в том числе, в медицинском). К ней относятся изоляция и лечение заразных больных в противотуберкулезных учреждениях, дезинфекция, обследование лиц, контактировавших с больным туберкулезом, отстранение больных туберкулезом от определенных видов работ (пищевые производства, животноводческие хозяйства, учреждения коммунального хозяйства, детские учреждения, лечебно-профилактические учреждения, а также профессии, связанные с широким кругом общения). Не допускаются больные туберкулезом к прохождению службы в армии и на флоте.

В противотуберкулезных учреждениях существует целая система мер профилактики распространения инфекции внутри учреждения (госпитальной инфекции).

**Каждый человек для себя тоже может составить план действий по предохранению от заболевания туберкулезом:** по возможности не находите вблизи кашляющего человека, соблюдайте правила личной гигиены, сбалансируйте питание, полноценно трудитесь и отдыхайте, занимайтесь физкультурой, дышите свежим воздухом, по возможности избегайте стрессовых ситуаций, не раздражайтесь по мелочам, живите в гармонии с собой и окружающим миром.

**Ежегодно проходите флюорографию!**

**Старайтесь не заразиться и не заболеть туберкулезом!**

**Регулярно обследуйтесь методом флюорографии!**

**Если заболели - не заражайте других людей и лечитесь!  
Помогите излечиться другому!**

**Туберкулез вылечить МОЖНО и НУЖНО!**

## Детский туберкулёз

Туберкулёз у детей как и другие заболевания инфекционной и неинфекционной природы, имеет ряд характерных особенностей, которые нужно учитывать для того, чтобы вовремя распознать и вылечить болезнь. У детей, туберкулёз протекает более тяжело, чем у взрослых. Связано это с особенностями иммунной системы организма ребенка, которая не способна сразу ограничить очаг инфекции.

**Особенности туберкулеза у детей.**

Развитие этой болезни зависит как от особенностей микроба возбудителя заболевания, так и от особенностей организма самого больного. Важную роль играет иммунный статус организма больного, насколько активно иммунная система организма борется с инфекцией. Детская иммунная система окончательно не



сформирована и потому её активность снижена – это возрастная особенность организма ребенка. По этой причине организм ребенка является более восприимчивым по отношению к различным инфекциям, чем организм взрослого человека. Слабый иммунитет детей и является той причиной, по которой туберкулез у детей часто носит крайне тяжелый характер и протекает со множеством осложнений. У детей до 2-х лет сразу после заражения возможно массовое распространение инфекции: милиарный туберкулез, туберкулезный менингит, туберкулезный сепсис и др. У детей постарше иммунная система успевает локализовать инфекцию на уровне легких и потому у них чаще развивается туберкулез лёгких.

Факторы риска заражения и развития туберкулеза у детей в первую очередь включают нарушения питания, недостаток витаминов, плохие условия жизни, хроническое переутомление. Симптомы туберкулеза у детей, как и у взрослого человека зависят от формы болезни и от локализации инфекционного процесса. При неосложненном туберкулезе лёгких основные симптомы болезни это кашель (более 3 недель), длительное повышение температуры, утомляемость, снижение внимания, отставание в учебе, потеря аппетита и похудание. Для милиарного туберкулеза или

туберкулезного менингита характерны более выраженные симптомы интоксикации (нарушение сознания, высокое повышение температуры, признаки раздражения мозговых оболочек, одышка). Обратим внимание родителей на тот факт, что симптомы туберкулеза легких ребенка по ошибке могут быть приняты за симптомы обычной простуды, ОРЗ или бронхита. Для того чтобы заподозрить туберкулез следует обратить внимание на длительность кашля и температуры, а также на общее состояние ребенка (для туберкулеза характерно длительное присутствие кашля и температуры).

**Диагностика туберкулеза у детей** начинается с выяснения основных симптомов болезни и определения признаков внелегочных форм туберкулеза (деформация костей, боли и припухлости в животе, пр.). Врач обращает внимание на вес ребенка (для туберкулеза характерно похудание). При возникновении подозрения на туберкулез, ребенка направляют на дополнительное обследование: рентгенологическое исследование легких, микроскопическое исследования мокроты, кожная проба Манту. На основе данных этих обследований врач сможет установить или опровергнуть диагноз туберкулеза. В случае подтверждения диагноза туберкулеза, лечение ребенка начинают немедленно.



**Лечение туберкулеза у детей** проводится по тем же схемам и теми же препаратами, что и лечение туберкулеза у взрослых. Обычно дети хорошо переносят лечение, а поврежденные ткани легких у детей восстанавливаются гораздо лучше, чем у взрослых.

**Профилактика туберкулеза у детей** включает два основных направления: профилактика возникновения туберкулеза у детей, не имевших контакта с больными туберкулезом и профилактика туберкулеза у детей, находившихся в контакте с больными туберкулезом. В первом случае основной мерой профилактики туберкулеза является вакцинация вакциной БЦЖ. Вакцина БЦЖ содержит живые ослабленные микробы (бычьего типа), которые по своему строению очень похожи на возбудителей туберкулеза. Вакцина вводится только внутрикожно на 5 см. ниже верха плеча. Вакцинация обеспечивает создание защитного иммунитета.

Во втором случае (дети, находившиеся в контакте с больным туберкулезом) профилактика туберкулеза начинается с установления возможных признаков болезни, после чего ребенку назначается курс профилактического лечения (прием Изониазида по 5 мг/кг на в течение 6 месяцев).

**Туберкулез царит, мой Друг!**

Об этом знают все вокруг  
Чтоб не схватить такой недуг,  
сходи провериться - а вдруг?!

**Уважаемые взрослые,  
не забывайте о прививке БЦЖ!!!**