

# Немного о туберкулезе

**ЗАРАЗИТЬСЯ И ЗАБОЛЕТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ МОЖНО В ЛЮБОМ ВОЗРАСТЕ**

**НИКТО НЕ ЗАЩИЩЕН ОТ ИНФИЦИРОВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ БАКТЕРИЯМИ, ВЕДЬ ВОЗДУХ ЯВЛЯЕТСЯ ЕДИНЫМ ДЛЯ ВСЕХ ЛЮДЕЙ**

## Что такое туберкулез

Туберкулез – инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулеза (*Mycobacterium tuberculosis*, другое название – палочка Коха), и характеризующееся образованием одного или множества очагов воспаления в различных органах, но чаще всего в легких.

Возбудитель туберкулеза был открыт Робертом Кохом в 1882 г.

Впоследствии ученые выявили микобактерии туберкулеза нескольких типов: человеческого (*tyrus humanus*), бычьего (*tyrus bovinus*), птичьего (*tyrus avium*). Человек восприимчив преимущественно к первым двум типам.

В отличие от других микроорганизмов, микобактерия туберкулеза чрезвычайно живуча: отлично себя чувствует и в земле, и в снегу, устойчива к воздействию спирта и кислот. При воздействии на нее прямых солнечных лучей она погибает через 15 минут, при кипячении через 20-30 минут. В темных, сырых, непроветриваемых помещениях, книжной пыли может сохранять активность до одного года. Даже при температуре -76°С микобактерия сохраняет активность в течение полугода.

## Как происходит заражение туберкулезом

Источником микобактерии туберкулеза является человек больной активной формой туберкулеза. Один такой больной, в среднем, заражает до 15 человек в год. Инфицирование может происходить разными путями:

1. **воздушно-капельным** – от больного активной формой туберкулеза человека, который, разговаривая, чихая или кашляя, распространяет вокруг себя большое количество палочек Коха;
2. **воздушно-пылевым** – при попадании в организм здорового человека высохших частиц мокроты туберкулеза вместе с пылью;
3. **контактным** – через предметы быта;
4. **пищевым** – при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом животных.

## Какие факторы способствуют развитию заболевания

### 1. Эпидемиологические.

Нахождение в месте пребывания больного туберкулезом, выделяющего микобактерии, увеличивает риск заболеть туберкулезом в 6-10 раз. Поэтому больные туберкулезом должны быть своевременно изолированы и проходить лечение в специализированных санаториях, больницах, лесных школах.

### 2. Возрастно-половые.

Наиболее чувствительны к туберкулезной инфекции дети первого года жизни, препубертатного и пубертатного возраста, подростки. Мужчины болеют туберкулезом чаще, чем женщины. Группой повышенного риска по заболеванию являются подростки.

### 3. Медицинские.

Недостаточность иммунной системы, обусловленная наличием хронических инфекций, хронических заболеваний органов дыхания (бронхиты, пневмонии и др.), сахарного диабета, язвенной болезни желудка, ВИЧ или СПИД.

### 4. Социальные факторы.

Неудовлетворительные бытовые условия, пыльные и непроветриваемые помещения. Нарушение режима питания, отдыха, курение, алкоголизм, наркомания.

## Каковы первые признаки туберкулеза

В большинстве случаев туберкулез развивается постепенно. У больного могут быть следующие симптомы:

- ✓ быстрая утомляемость и появление общей слабости особенно в вечернее время;
- ✓ снижение или отсутствие аппетита;
- ✓ повышенная потливость, особенно в ночное время;
- ✓ потеря веса;
- ✓ незначительное повышение температуры тела;
- ✓ одышка при небольшой физической нагрузке;
- ✓ кашель сухой или с выделением слизистой или слизисто-гноющей мокроты, как правило, в незначительном количестве, возможно с кровью.

При появлении первых признаков заболевания следует обратиться к врачу по месту жительства за медицинской помощью. **Самолечением заниматься нельзя!**



## Как своевременно выявить туберкулез

1. Для выявления инфицирования микобактериями туберкулеза используется **внутрикожная диагностическая проба Манту с туберкулином**. Проба проводится **всем детям, 1 раз в год**, а детям с повышенным риском заболеть туберкулезом (имевшим контакт с больным туберкулезом, часто болеющим) – 2 раза в год.

2. У подростков (15-18 лет) и взрослых для выявления заболевания проводят **флюорографическое обследование органов дыхания (ФЛГ)**, которое позволяет выявлять начальные признаки туберкулеза легких. Этот метод обследования проводится **один раз в год** и совершенно безвреден (доза рентгеновского облучения очень мала).

3. Все лица, у которых есть клинические симптомы подозрительные на туберкулез легких, должны обязательно сдать **мокроту на анализ для исследования на микобактерии туберкулеза**.

При подозрении на туберкулез (по пробе Манту или ФЛГ) все лица направляются на **консультацию к врачу-фтизиатру**.

### Помните!

Уклонение от обследования приводит к:

- ✓ выявлению уже тяжелых форм заболевания, которые лечатся годами и могут заканчиваться инвалидностью и даже смертью;
- ✓ заражению окружающих.

Поэтому все лица с подозрением на туберкулез должны быть проконсультированы врачом-фтизиатром в течение 10-14 дней.

**Защити себя и своих близких!**

Туберкулез на сегодня не ликвидирован ни в одной стране и в настоящее время остается распространенным заболеванием, как в России, так и во всем мире. Ежегодно в мире:

- ✓ около 1 млрд. людей инфицируются туберкулезом;
- ✓ 8-10 млн. человек заболевают;
- ✓ до 3 млн. человек умирают от этой инфекции.

## Как защитить себя от заражения туберкулезом

### 1. Неспецифическая профилактика:

- ✓ соблюдайте режим труда и отдыха;
- ✓ придерживайтесь правил здорового питания;
- ✓ регулярно занимайтесь спортом;
- ✓ больше бывайте на свежем воздухе;
- ✓ не курите, не позволяйте курить другим в вашем окружении;
- ✓ не употребляйте алкоголь и наркотики;
- ✓ чаще проветривайте помещения, где находитесь (класс, квартира и др.);
- ✓ систематически проводите влажную уборку помещений;
- ✓ пользуйтесь индивидуальной посудой и средствами гигиены;
- ✓ обязательно соблюдайте личную гигиену;
- ✓ держитесь подальше от кашляющих людей.

### 2. Специфическая профилактика туберкулеза – вакцинация.

Для профилактики туберкулеза применяют БЦЖ-вакцину, содержащую живые, но ослабленные микобактерии туберкулеза.

Прививку делают в роддоме, при отсутствии противопоказаний, в первые дни жизни ребенка. В 7 и 14 лет, при отрицательной реакции Манту и отсутствии противопоказаний, проводят ревакцинацию.

Вакцинированные дети реже заболевают туберкулезом, а в случае заболевания у них не развиваются тяжелые формы со смертельным исходом. Длительность действия вакцины составляет 7-10 лет.

## Что делать, если туберкулезом болен друг или родственник

- ✓ Направить его к врачу.
- ✓ Обследовать самому, если диагноз туберкулеза у него подтвердится.
- ✓ Поддержать близкого человека в трудную минуту.
- ✓ Содействовать, чтобы курс лечения был пройден полностью.

**ТУБЕРКУЛЕЗ - ЭТО ПРОБЛЕМА ВСЕГО ОБЩЕСТВА, ПОЭТОМУ ОСТАНОВИТЬ ЕГО РАСПРОСТРАНЕНИЕ МОЖНО ТОЛЬКО ТОГДА, КОГДА КАЖДЫЙ ЧЕЛОВЕК БУДЕТ ЗНАТЬ КАК ЗАЩИТИТЬ СЕБЯ ОТ ЗАРАЖЕНИЯ И ПРИМЕНЯТЬ ЭТИ ЗНАНИЯ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ**