



«Туберкулёзу скажем СТОП!»

Туберкулёз – это инфекционное заболевание, которое вызывается микобактерией туберкулёза, которую называют ещё палочкой Коха, по имени обнаружившего её немецкого учёного Роберта Коха в 1882 году.

В мире ежегодно регистрируется около 8 миллионов новых случаев туберкулёза. Туберкулёз не ликвидирован ни в одной стране мира. Начиная с 90-х годов 20 века, заметно возросло распространение туберкулёза во всём мире. Треть населения земного шара инфицирована туберкулёзной палочкой. Распространение в России туберкулёза носит угрожающий характер.

Туберкулёз заразен и очень опасен!

Палочку Коха можно смело назвать чемпионом приспособляемости и выживаемости – она очень устойчива к холоду, теплу, влаге и свету. Микобактерии туберкулёза могут сохранять жизнеспособность при воздействии различных физических и химических агентов: к действию кислот, щелочей, спиртов, устойчивы к высушиванию и нагреванию. Наиболее губительным воздействием для микобактерий является солнечный свет и особенно ультрафиолетовые лучи. Меняется человек, окружающая среда, так же быстро появляются и новые штаммы микобактерии туберкулёза. Даже размножаются теперь микобактерии в 3 раза быстрее. Люди открыли антибиотики и думали, что победили навсегда эту болезнь. Но нет, до сих пор есть неизлечимые штаммы, а лекарственно-устойчивых форм всё больше.

В отличие от многих других инфекций туберкулёз имеет хроническое течение, что повышает число заразившихся многократно. Заболевание, как правило, наступает не сразу: от заражения до проявления болезни может пройти от нескольких дней до нескольких лет.

Заразиться туберкулёзом может каждый!

Туберкулёз распространён повсеместно. Никто не застрахован от туберкулёза. Возбудитель передаётся с мокротой больного человека воздушно-капельным путём. Возможность заражения зависит от числа попавшего в организм возбудителя, а также от защитных сил организма. Можно заразиться, вдыхая воздух, в котором содержатся микобактерии туберкулёза. Чаще к туберкулёзу приводит длительный и тесный контакт с больным-бактериовыделителем в плохо проветриваемом жилом помещении, палате и т.д. В случае использования общих предметов обихода с больными туберкулёзом вероятность передачи инфекции здоровому человеку увеличивается во много раз. Если заражённый человек не заболит сразу, то становится носителем инфекции туберкулёза.

Заражение может наступить и при употреблении в пищу молока и молочных продуктов от больных туберкулёзом животных.

Что способствует развитию туберкулёза?

Вероятность заболевания повышается, если организм ослаблен в результате:

- ✓ Длительных стрессов,
- ✓ Недостаточного и неправильного питания,
- ✓ Плохих бытовых условий,
- ✓ Переутомлений,
- ✓ Вредных привычек (курение, алкоголизм, нарко - и токсикомания),
- ✓ Хронических заболеваний (лёгких, сахарный диабет, язвенная болезнь, ВИЧ-инфекция)

Как проявляется туберкулёз?

Туберкулёз может поражать не только лёгкие, но и другие органы и ткани организма – глаза, кожу, кишечник, кости, мозг и т.д.

Основными признаками заболевания являются:

- ✓ длительный кашель,
- ✓ общее недомогание, быстрая утомляемость,
- ✓ потеря аппетита,
- ✓ потеря веса,
- ✓ продолжительное повышение температуры тела (37-37,5 градусов),
- ✓ повышенная потливость по ночам,
- ✓ боли в грудной клетке,
- ✓ появление одышки

У курильщиков трудно установить начало болезни, поскольку привычный кашель, характерный для хронического бронхита курильщика, не воспринимается им как проявление болезни, что и служит причиной позднего обращения к врачу. В дальнейшем при развитии туберкулёза эти проявления становятся более выраженными.

Профилактика туберкулёза

1. Повышать иммунитет
2. Соблюдать правила личной и общественной гигиены
3. Исключить перегрузки и стрессы
4. Больше двигаться, заниматься спортом, чаще находиться на свежем воздухе
5. Правильно питаться, включая белковую пищу и витамины
6. Отказаться от вредных привычек
7. Взрослым ежегодно проходить флюорографию
8. Не отказываться от прививок от туберкулёза (БЦЖ) и диагностических процедур (проба Манту и диаскинтест)



Памятка по раннему выявлению туберкулеза



Раньше обнаружить туберкулёз и начать лечение (а значит, увеличить шансы на выздоровление) позволяет ФЛЮОРОГРАФИЯ.

Для своевременного выявления туберкулеза взрослые должны не реже одного раза в два года обследоваться методом флюорографического обследования.

Группы повышенного риска развития туберкулеза (кому надо делать флюорографию каждый год):

- больные хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, сахарным диабетом, мочеполовой системы;
- мигранты, беженцы, вынужденные переселенцы;
- лица без определенного места жительства;
- лица, проживающие в учреждениях социального обслуживания и учреждениях социальной помощи для лиц без определенного места жительства.

Детям и подросткам в возрасте до 18 лет необходимо делать туберкулиновые пробы. Флюорографический осмотр проводят подросткам в возрасте 15 и 17 лет. По результатам туберкулинодиагностики проводится дообследование у фтизиатра в течение 6 дней с момента постановки пробы Манту.

В соответствии с национальным календарем прививок профилактическая специфическая *вакцинация против туберкулёза проводится новорожденным детям в родильных домах на 3-5 день жизни, в качестве средства защиты от наиболее тяжелых форм туберкулеза, повторная прививка* проводится детям, имеющим отрицательную пробу Манту в 7 и 14 лет.

Нельзя забывать о соблюдении правил личной гигиены и вести здоровый образ жизни. Все вредные привычки - факторы риска при туберкулезе. Помните: здоровье в ваших руках!

Экспресс метод диагностики туберкулеза.



В настоящее время для повышения качества диагностики туберкулезной инфекции в Российской Федерации разработан и зарегистрирован инновационный препарат Диаскинтест.

Диаскинтест - это аллергическая проба, специфичная для микобактерий туберкулеза. Белки, из которых состоит Диаскинтест, появляются только во время активного процесса размножения микобактерии туберкулеза, это рекомбинантные белки и именно поэтому Диаскинтест помогает определить, какой курс лечения необходим ребенку.

Диаскинтест предназначен для постановки внутрикожной пробы, которая проводится по тем же правилам, что и проба Манту с туберкулином. Если при постановке внутрикожной пробы с препаратом Диаскинтест никаких изменений в месте введения не возникает, кроме «уколочной реакции», результат пробы считается отрицательным.

В случае появления в месте введения препарата покраснения (гиперемии) любого размера или местной воспалительной реакции в виде инфильтрата (папулы), проба с препаратом Диаскинтест считается сомнительной или положительной. Такой результат говорит о возможном заражении туберкулезом, поэтому лица с сомнительной и положительной реакцией на внутрикожную пробу с препаратом Диаскинтест в обязательном порядке должны направляться в специализированные противотуберкулезные учреждения на консультацию к врачу-фтизиатру для дополнительного обследования с целью раннего выявления туберкулеза и своевременного проведения противотуберкулезных лечебно-профилактических мероприятий.

К сожалению, в последние годы, многие родители, черпая негативную информацию о профилактических прививках, отказываются от обследования своих детей, тем самым, казалось бы из лучших побуждений, лишают их возможности раннего выявления и своевременного лечения от такого серьезного заболевания как туберкулез.

Помните, что от Вашего решения зависит возможность предотвращения туберкулеза у Ваших детей и сохранения их здоровья.