

Туберкулёз - это инфекционное заболевание, отличающееся хроническим волнообразным течением с преимущественным поражением легочной ткани, вызываемое особыми микроорганизмами - микобактериями туберкулеза

ТУБЕРКУЛЕЗ - проблема всего общества, и она может быть решена только при поддержке населения и властных структур.

Возбудителями туберкулеза являются кислотоустойчивые патогенные микобактерии (палочки Коха). Среди патогенных микобактерий различают четыре вида

: возбудитель туберкулеза человека, возбудитель туберкулеза рогатого скота, возбудитель туберкулеза птиц, возбудитель туберкулеза полевых мышей. Микобактерии туберкулеза обладают значительной устойчивостью к различным физическим и химическим агентам, холоду, теплу, влаге и свету. В естественных условиях при отсутствии солнечного света они могут сохранять свою жизнеспособность в течение нескольких месяцев. В уличной пыли микобактерии сохраняются в течение десяти дней. На страницах книг они могут оставаться живыми в течение 3-х месяцев. В воде микобактерии сохраняются в течение 150 дней. Однако ультрафиолетовые лучи убивают микобактерии через 2-3 минуты. Во влажной мокроте микобактерии погибают при кипячении в течение 5 минут. Заражение туберкулезом в подавляющем большинстве случаев происходит

воздушно-капельным

путем. Бациллы попадают в воздух с микроскопическими капельками мокроты при кашле, чихании, разговоре больного открытой формой туберкулёза легких. При вдыхании эти зараженные капельки проникают в легкие здорового человека. Наибольшая вероятность заразиться имеется у тех, кто непосредственно общается с больным длительное время.

Но заражение туберкулезом еще не означает заболевание.

Приведет ли заражение к развитию заболевания - зависит прежде всего от состояния защитных сил организма, а так же от количества и агрессивности инфекции

Основные **факторы риска** развития туберкулеза легких;

- контакт с больным открытой формой туберкулеза (больным, выделяющим возбудителя туберкулеза с мокротой, потом, слюной, калом, мочой, материнским молоком в

окружающую среду) в условиях скученности (плохие жилищные условия, тюрьмы и пр.)

- пониженная сопротивляемость организма
- наличие профессиональной легочной патологии (например, силикоза)
- длительная терапия кортикостероидными гормонами
- алкоголизм
- сахарный диабет;
- ВИЧ-инфекция;
- недоедание, переохлаждение, стрессы (одинокое люди пожилого и старческого возраста, бомжи, переселенцы)

Симптомы туберкулезной инфекции - общие (продолжающиеся 3 недели и более):

- Лихорадка
- потливость
- потеря массы тела
- потеря аппетита
- быстрая утомляемость

Симптомы туберкулезной инфекции - дыхательные

- кашель (продолжительный более 3-х недель)
- кровохарканье
- боль в груди
- одышка

Человеку с вышеуказанными жалобами необходимо обратиться к врачу, поликлиника по месту жительства, а тот в свою очередь должен назначить исследование мокроты на определение возбудителя (трёхкратное) и рентгенологическое обследование. В случае выявления туберкулеза или подозрения на него больной направляется в тубдиспансер. Только в тубдиспансере окончательно устанавливается диагноз. В случае подтверждения туберкулёза назначается лечение.

Особенностью противотуберкулезной терапии являются её длительность. Самый краткий курс лечения составляет 6 месяцев, а при распространенном и осложненном

туберкулезе он увеличивается до 10 месяцев и более.

Даже при хорошем самочувствии пациенту важно понимать, что не закончив полный курс лечения, можно лишь временно приостановить развитие инфекции в организме, но не победить ее.

Основным принципом лечения туберкулеза является непрерывный ежедневный прием противотуберкулезных препаратов. Туберкулез излечим при своевременном его выявлении, проведении правильной и достаточно длительной непрерывной терапии, в ряде случаев с хирургическим вмешательством.

Питание: Больному туберкулезом полезно употреблять в пищу такие продукты как рыба, мясо, бобы, овощи, фрукты, каша, рис, картофель. Есть то, что ты обычно ест, но если он теряет слишком много веса или не получает полноценного питания, надо давать как можно больше пищи, содержащей жиры и богатой белками. Самый главный совет по питанию: ешь то, что тебе нравится, ешь маленькими порциями, но часто, ешь фрукты или пей фруктовые соки, ешь овощи и особенно зеленые. Некоторым больным туберкулезом нужны добавки с витамином D и В.

Напитки: Очень важно много пить, по возможности около 2-х литров в день. Фруктовые соки пить полезно, так как в них содержатся витамины.

Меры профилактики заболевания

1. Социальная профилактика

- повышение жизненного уровня;
- улучшение условий труда и быта.

2. Санитарная профилактика проводится в очаге туберкулезной инфекции.

- санация очагов туберкулезной инфекции;
- санитарный и ветеринарный надзор;
- санитарно-просветительная работа;
- раннее выявление и адекватное лечение больных туберкулезом.

3. Специфическая профилактика

- вакцинация и ревакцинация всего населения;
- химиопрофилактика противотуберкулезными препаратами детей и подростков, находящихся в контакте с больным туберкулезом и излеченных от туберкулеза с целью предупреждения рецидива.

Флюорография (ФГ) – рентгенологическое исследование, при котором рентгеновское изображение фотографируется с флюоресцирующего экрана на фотопленку. Основной целью ФГ является раннее выявление туберкулеза и других легочных заболеваний

(опухоли, пневмонии, хронические неспецифические заболевания легких, заболевания сердца и крупных сосудов, костного скелета, диафрагмы). Профилактическому флюорографическому обследованию подлежат все население старше 15 – ти летнего возраста.

Прививки против туберкулеза вакциной БЦЖ защищают детей от заболевания. Подготовка человека к борьбе с туберкулезом начинается с первых дней жизни. Ребенок получает прививку вакциной БЦЖ. Привитые дети более устойчивы к инфицированию туберкулезом, а при заболевании процесс у них протекает без тяжелых осложнений. В том случае, когда ребенок живет в семье туберкулезного больного, перед прививкой и после нее необходима изоляция ребенка от больного. Поствакцинальный иммунитет формируется через 8-9 недель и сохраняется 5-7 лет.

Туберкулиновая проба Манту обеспечивает контроль за туберкулезной инфекцией. Чтобы выяснить инфицирован ли человек туберкулезом, ставится туберкулиновая проба (проба Манту). При этом в кожу вводится туберкулин. При усиленной реакции ребенка следует проверить в целях диагностики заболевания туберкулезом, при отсутствии признаков заболевания проводится химиопрофилактика для защиты его от развития болезни. Регулярной проверки на чувствительность к туберкулину подлежат все дети и подростки. Это проводится для того, чтобы, во-первых: выявить первичное инфицирование (заражение туберкулезом) и определить выраженность реакции у ранее инфицированных. Во-вторых, реакция на туберкулин проверяется при отборе к ревакцинации против туберкулеза. Инфицированному туберкулезом ребенку оказывается врачебная помощь.

Фтизиатр Федотова И.А.