

ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ О ТУБЕРКУЛЁЗЕ

Туберкулез – тяжелое заразное заболевание. Уже в древности знали, что больной туберкулезом (чахоткой) опасен для окружающих, но возбудитель туберкулеза – туберкулезная палочка – был открыт только в 1882 году немецким ученым Робертом Кохом. В честь ученого возбудитель назвали бациллой Коха – Б.К.

Как возникает заболевание туберкулезом

Заражение туберкулезом чаще всего происходит от больного человека, возбудитель передается воздушно-капельным путем с капельками слюны при разговоре, кашле, смехе. Или воздушно-капельным путем после высыхания слюны. Микобактерии туберкулеза, попадая на бытовые предметы, передаются находящимся в окружении больного людям, в том числе и детям. Дети к заболеванию туберкулезом особенно восприимчивы: чем меньше ребенок, тем тяжелее протекает у него это заболевание. Повышена также восприимчивость к туберкулезу у подростков в период гормональной перестройки организма. Бывают случаи заражения туберкулезом от больных домашних животных (кошки, собаки) и через продукты питания от больных сельскохозяйственных животных (коров, свиней и кур).

В возникновении заболевания туберкулезом различается 2 этапа – инфицирование (когда возбудитель поступает в организм) и само заболевание (когда возникают болезненные процессы в организме).

При большом количестве больных в городе инфицирование возбудителем туберкулеза широко распространено и наша задача – не допускать перехода инфицирования в заболевание туберкулезом.

Огромное значение в развитии туберкулеза играют социально-экономические факторы. Ухудшение материального положения широких слоев населения, появление большого числа беженцев и переселенцев, лиц без определенного места жительства привело к резкому увеличению случаев заболевания туберкулезом.

Возникновению туберкулеза способствуют: переутомление, недосыпание, ограничение питания (не столько количественное, сколько качественное), продолжительное чрезмерное волнение, постоянное стрессовое состояние (т.е. состояние, снижающее защитные силы организма).

К начальным признакам туберкулеза относятся

Небольшое постоянное повышение температуры тела, кашель иногда с мокротой, слабость, потливость, отсутствие аппетита, быстрая утомляемость, похудание. Некоторые формы туберкулеза начинаются внезапно как грипп, воспаление легких. Однако бывает, что туберкулез начинается совершенно бессимптомно и человек считает себя здоровым, хотя его легкие уже поражены.

Поэтому в раннем выявлении туберкулеза большую роль играет профилактическое флюорографическое обследование, а также своевременное обращение к врачу при первых признаках заболевания. В последние годы число своевременно выявленных больных уменьшилось из-за резкого сокращения числа флюорографических профилактических обследований, болезни дополнительного облучения и возрастания стоимости таких мероприятий. Больные стали обследоваться на туберкулез лишь при явных симптомах болезни, когда они уже успели выделить в окружающую среду миллионы микобактерий туберкулеза. Лечение больного с далеко зашедшими, распространенными формами туберкулеза крайне затрудняется.

Своевременно выявленный туберкулез излечим

Важное значение в профилактике туберкулеза имеет правильный образ жизни, занятия физкультурой и спортом. Закаленный крепкий организм быстрее и полней мобилизует защитные силы против туберкулеза. Злоупотребление алкоголем и курением ослабляет организм, вредно воздействует на здоровье. Необходимо содержать жилье в чистоте, чаще его проветривать. Нельзя употреблять в пищу некипяченое молоко и сырые яйца.

Для предупреждения заболевания туберкулезом необходимо

Делать детям при рождении прививку (вакцинацию) против туберкулеза с последующей ревакцинацией в 7 лет.

Подросткам с 15 лет, в том числе учащимся общеобразовательных организаций, образовательных организаций среднего профессионального и высшего образования, ежегодно проходить флюорографическое обследование на туберкулез.

Подросткам и детям ежегодно проводить иммунодиагностику туберкулеза (специфические диагностические тесты с применением антигенов микобактерий туберкулеза) для выявления лиц, инфицированных туберкулезом и проведения им профилактического лечения в противотуберкулезных диспансерах с целью предупреждения перехода инфицирования в заболевание туберкулезом.

В соответствии с п. 4. 4. СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» население подлежит профилактическим флюорографическим осмотрам в целях выявления туберкулеза не реже 1 раза в 2 года.

При этом в соответствии с п. 4.12. СП 3.1.2.3114-13; приложением к порядку и срокам проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2017 г. N 124н 2 раза в год подлежит флюорографии:

- работники родильных домов, (отделений, перинатальных центров)
- военнослужащие, проходящие военную службу по призыву;
- лица, находящиеся в контакте с источниками туберкулезной инфекции, в том числе лица, осуществляющие сопровождение больных туберкулезом иностранных граждан;
- лица, снятые с диспансерного наблюдения в специализированных противотуберкулезных медицинских организациях в связи с выздоровлением от туберкулеза, - в течение первых 3 лет после снятия с диспансерного наблюдения;
- лица, перенесшие туберкулез и имеющие остаточные изменения в легких в течение первых трех лет с момента выявления заболевания;
- лица с ВИЧ-инфекцией;
- лица, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в наркологических и психиатрических специализированных медицинских организациях;
- лица, состоящие в группе профилактического наркологического учета в связи с употреблением психоактивных веществ и препаратов;
- лица, освобожденные из мест отбывания наказания в виде лишения свободы, из мест содержания под стражей, - в течение первых 2 лет после освобождения;
- подследственные, содержащиеся в местах отбывания наказания в виде лишения свободы, в местах содержания под стражей;
- лица, по роду своей профессиональной деятельности имеющие контакт с контингентом подследственных и осужденных;
- дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, не вакцинированные против туберкулеза;
- дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, больные сахарным диабетом, хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы;
- дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию, генноинженерные иммунобиологические препараты;
- дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев;
- дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, проживающие в организациях социального обслуживания.

в соответствии с п. 4.13. СП 3.1.2.3114-13; приложением к порядку и срокам проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза,

утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2017 г. N 124н 1 раз в год подлежат флюорографии:

- взрослые, больные хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы;
- взрослые, больные сахарным диабетом;
- больные онкогематологическими заболеваниями;
- взрослые, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию;
- лица без определенного места жительства;
- лица, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания;
- работники организаций социального обслуживания;
- работники медицинских, в том числе санаторно-курортных организаций, образовательных, оздоровительных и спортивных организаций для детей;
- иностранные граждане и лица без гражданства, в том числе осуществляющие трудовую деятельность на территории Российской Федерации, беженцы, вынужденные переселенцы;
- работники организаций по переработке и реализации пищевых продуктов, в том числе молока и молочных продуктов, организаций бытового обслуживания населения, работники водопроводных сооружений;
- нетранспортабельные больные (обследование проводится методом микроскопии мокроты).

В индивидуальном порядке в соответствии с п. 4.14. СП 3.1.2.3114-13: приложением к порядку и срокам проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2017 г. N 124н профилактический медицинский осмотр на туберкулез проходят:

- лица, обратившиеся в медицинские организации за медицинской помощью с подозрением на заболевание туберкулезом;
- лица, обратившиеся за медицинской помощью в амбулаторно-поликлинические учреждения, поступающие на стационарное лечение, и лица, допущенные в детские медицинские организации в целях осуществления ухода за детьми, находящимися на стационарном лечении, если с даты последнего профилактического обследования на туберкулез прошло более года (при экстренном поступлении пациентов на стационарное лечение, профилактическое обследование на туберкулез, по возможности, проводится в условиях стационара);
- лица из окружения детей, имеющих измененную чувствительность к аллергенам туберкулезным, если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев;
- лица, приезжающие из других территорий Российской Федерации для поступления на работу, на постоянное или временное проживание, если с момента последнего флюорографического обследования прошло более года;
- лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными, если с момента предыдущего флюорографического обследования прошло 1 год и более к моменту родов;
- граждане, призываемые на военную службу или поступающие на военную службу по контракту, если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев;
- лица, у которых диагноз "ВИЧ-инфекция" установлен впервые, если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев, а также инфицированные ВИЧ в стадии вторичных проявлений (4А - 4В) или инфицированные ВИЧ с низким уровнем CD4 лимфоцитов (менее 350 кл/мкл);
- абитуранты при поступлении на обучение, в случае если с даты последнего профилактического обследования в целях раннего выявления туберкулеза прошел 1 год и более;
- лица без определенного места жительства - при любом обращении в учреждения

социальной защиты или здравоохранения, если отсутствуют сведения о прохождении профилактического обследования на туберкулез или с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев;

- лица, употребляющие психоактивные вещества и препараты, не входящие в группу профилактического наркологического учета, - при выявлении сотрудниками органов внутренних дел, при отсутствии сведений о профилактических осмотрах на туберкулез за последний год;

- иностранные граждане и лица без гражданства при обращении за получением разрешения на временное проживание на территории Российской Федерации, вида на жительство, гражданства или разрешения на работу в Российской Федерации;

- лица, в отношении которых имеются данные о наличии контакта с больным с заразной формой туберкулеза.

Туберкулез. Часто задаваемые вопросы

Что такое туберкулез?

Туберкулез-инфекционное заболевание, возбудителем которого является микобактерия туберкулеза.

Каковы источники распространения туберкулеза?

Основным источником распространения туберкулеза является больной туберкулезом человек, реже – зараженный туберкулезом крупный рогатый скот.

Как можно заразиться туберкулезом?

Заразиться туберкулезом можно при наличии прямого контакта с больным, который рассеивает микобактерии при кашле, чихании, разговоре, поцелуях и т.д. Это – аэрогенный (воздушно-капельный) или основной путь распространения туберкулезной инфекции. Однако заражение возможно и без прямого контакта с больным – при соприкосновении с зараженными предметами, бельем, с пылевыми частицами, содержащими засохшую мокроту или другим материалом, содержащим микобактерии. Это – воздушно-пылевой путь распространения туберкулезной инфекции.

Существует также алиментарный (через желудочно-кишечный тракт) путь распространения туберкулезной инфекции, например, при пользовании общей посудой в семье больного туберкулезом, в местах общественного питания, при потреблении некипяченого или не пастеризованного молока или приготовленных из него продуктов, полученных от больных туберкулезом коров.

Как распознать туберкулез? Каковы его симптомы?

Основными симптомами легочного туберкулеза являются: кашель более двух недель с мокротой, иногда с кровохарканьем, повышение температуры, плохой сон и аппетит, потливость, утомляемость. Однако, заболевание нередко развивается исподволь и проявляется лишь «Малыми» симптомами – слабостью, легкой утомляемостью, потливостью, потерей аппетита, похуданием, и многие больные не обращаются к врачу. Через некоторое время к вышеприведенным симптомам могут присоединиться повышение температуры, кашель с мокротой, а при далеко зашедшем процессе – кровохарканье и даже кровотечение из легких. За последние годы появились атипичные, остро прогрессирующие формы туберкулеза, характеризующиеся острой симптоматикой. Поэтому необходимо как можно быстрее обратиться к врачу и поставить правильный диагноз туберкулеза.

Как поставить правильный диагноз туберкулеза?

Необходимо обратиться к врачу, который отправит на лабораторные исследования, в первую очередь, исследование мокроты на наличие в ней микобактерий туберкулеза (бактериологические методы диагностики), а также проведет рентгенологическое обследование легких (рентгенологические методы диагностики). Среди детей, а также при показаниях у взрослых для подтверждения диагноза туберкулеза проводится проба Манту, Диаскинтест, а также иммунологические тесты (иммунологические методы диагностики).

Что нужно знать членам семьи больного туберкулезом?

Больного-бактериовыделителя необходимо изолировать, лучше всего госпитализировать в специализированное противотуберкулезное учреждение, где он должен пройти курс интенсивного лечения противотуберкулезными препаратами под наблюдением врача-фтизиатра. Все члены семьи человека, которому был поставлен диагноз туберкулеза, независимо от его формы (легочной, внелегочной) должны быть обследованы в

противотуберкулезном диспансере, а далее они должны следовать рекомендациям участкового фтизиатра.

Что нужно делать, чтобы излечиться от туберкулеза?

Результаты лечения в большей степени зависят от своевременности обращения к врачу и дисциплинированности больного. Необходимо строго следовать рекомендациям врача и пройти курс лечения.

Как предотвратить заболевание туберкулезом?

Необходимо соблюдать правила личной гигиены, а также вести здоровый образ жизни. Переутомление, недоедание, недосыпание, переохлаждение, нервные стрессы и другие факторы, негативно влияющие на защитные силы организма могут способствовать заболеванию туберкулезом, а при попадании возбудителя в организм – быстрому распространению инфекции. Среди курящих, алкаголиков и других лиц, ведущих асоциальный образ жизни опасность заболевания туберкулезом возрастает в десятки раз!

В целях профилактики туберкулеза необходимо своевременно проходить профилактические медицинские осмотры.

ТУБЕРКУЛЕЗ: ЧТО ЭТО ТАКОЕ?

Туберкулез – инфекционное заболевание

Его возбудитель – микобактерия – передается от больного человека через воздух, общую посуду, предметы обихода. Заразиться туберкулезом можно также от крупного рогатого скота, иногда – от домашней птицы.

Под воздействием продуктов жизнедеятельности туберкулезных микобактерий в легких возникают очаги специфического воспаления, происходит распад ткани, образование рубцов. Процесс может поражать лимфатические узлы, бронхи, плевральную оболочку. Значительно реже встречается туберкулез костей и суставов, мочеполовых органов, кожи, глаз, мозговых оболочек и т.д.

Не каждый заразившийся становится больным

Заболевают в основном те, чей организм ослаблен переохлаждением, неполноценным нерегулярным питанием, нервно-психическими расстройствами, а также сахарным диабетом, язвенной болезнью желудка и 12-й кишки, хроническими неспецифическими и пылевыми профессиональными заболеваниями легких.

Не каждый больной заразен

Существуют так называемые «закрытые» формы болезни, при которых человек не выделяет микобактерий в окружающую среду. При воздействии лечения бацилловыделение может прекращаться и у хронически болеющих «открытыми» формами. Кроме того, соблюдение больным необходимых мер предосторожности (использование специальных плевательниц, отдельной посуды и т.д.) сводит к минимуму возможность заражения окружающих людей.

Повышенная опасность рассевания инфекции

исходит от больных туберкулезом алкоголиков и наркоманов, которые плохо лечатся и не соблюдают ни общепринятых, ни специальных правил поведения.

Туберкулез излечим

Врачи-фтизиатры располагают высокоэффективными средствами лечения туберкулеза. Прежде всего – лекарственными препаратами, губительными для микобактерий. Широкое применение получили различные физиопроцедуры, манипуляции, хирургические операции.

Сегодня вполне реально успешное излечение почти всех впервые заболевших. Но и тогда, когда полного выздоровления не наступает, больной на протяжении многих лет может сохранять удовлетворительное самочувствие и даже трудоспособность. Для этого требуется постоянное наблюдение в противотуберкулезном диспансере и систематическое лечение в стационаре и санатории. Многие из таких пациентов доживают до преклонного возраста.

Главное – выявить вовремя

На ранних стадиях туберкулез протекает бессимптомно и обнаружить его можно только рентгенологическим методом. Поэтому недопустимо пренебрегать регулярным флюорографическим исследованием. Раннее выявление и своевременно начатое лечение обеспечивают лучшие результаты.

КАК ПЕРЕДАЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ?



Чаще всего больные легочным туберкулезом являются источником инфекции. При кашле, чихании, разговоре больной туберкулезом распространяет **капельки мокроты, содержащие возбудитель болезни**. Можно заразиться, вдыхая воздух, в котором содержатся микобактерии туберкулеза. Даже однократное вдыхание туберкулезных бактерий может привести к развитию болезни. Чаще к туберкулезу приводит длительный и тесный контакт с больным. Наибольшему риску заражения подвержены члены семьи больного, сослуживцы и друзья.

КАК ПРЕДУПРЕДИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ?



Обращайте внимание на свое самочувствие. Кашляющий человек вполне может оказаться больным туберкулезом, поэтому, если Вы видите, что Ваш родственник, сослуживец или знакомый долгое время кашляет, настаивайте на том, чтобы он обратился к врачу. Пыльные непроветриваемые помещения благоприятствуют распространению туберкулезных бактерий. Для профилактики заболевания как можно чаще проветривайте помещения.

КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Основными признаками туберкулеза являются:

- Кашель в течение 3-х недель и более
- Потеря веса
- Периодическое повышение температуры тела
- Потливость по ночам
- Общее недомогание и слабость
- Боли в грудной клетке
- Потеря аппетита
- Кровохарканье

Если Вы обнаруживаете у себя эти симптомы, немедленно обратитесь к Вашему участковому врачу, и он назначит необходимое обследование.

КАК ВЫЛЕЧИТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Туберкулез ИЗЛЕЧИМ!

Для того, чтобы ИЗЛЕЧИТЬСЯ от туберкулеза, НЕОБХОДИМО:

- Полностью пройти весь курс лечения под наблюдением врача. Лечение туберкулеза должно продолжаться шесть и более месяцев.
- Принимать все назначенные врачом противотуберкулезные препараты и не допускать перерывов в лечении. Большинство противотуберкулезных препаратов изготовлены в виде таблеток, принимаемых внутрь.
- Своевременно выполнять все предписания врача, так как от этого зависит успех лечения.

Перерывы в лечении приводят к развитию устойчивой к лекарствам формы туберкулеза, вылечить которую очень сложно, а иногда и невозможно.

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!