

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

Немного о туберкулезе

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 (*typus humanus*), бычьего (*typus bovinus*), птичьего (*typus avium*). Человек восприимчив преимущественно к первым двум типам.

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

Как происходит заражение туберкулезом

Источником микобактерии туберкулеза является человек больной активной формой туберкулёза. 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 больного 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 непроветренные 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-гнойной 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 пробы **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 выявить 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.

Защищай себя и своих близких!

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

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 болеют 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.
- ✓ Обследоваться самому, если диагноз туберкулеза у него подтвержден.
- ✓ 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**