



Туберкулез - это опасное инфекционное заболевание, склонное к хроническому волнообразному течению

Туберкулез легких - наиболее частая, но не единственная форма болезни! **Туберкулез может поражать практически любые органы: легкие, лимфатические узлы, мочеполовые органы, кости, кишечник, глаза, кожу и др.**

Возбудитель заболевания - **микобактерия туберкулеза**, иногда можно встретить старое название - палочка Коха. Микобактерия очень устойчива вне организма человека. Она способна выживать в земле, в снегу, во льду. Эта бактерия устойчива к воздействию спирта, многих дезинфекционных средств. Только длительное воздействие высокой температуры, прямых солнечных лучей и высоких концентраций хлорсодержащих веществ уничтожает ее.

Заразиться туберкулезом можно где угодно, даже без прямого контакта с больным.

При кашле и сплевывании мокроты образуются мелкие капельки, содержащие взвешенные в воздухе бактерии. При дыхании они попадают в легкие, и происходит инфицирование. Также можно заразиться туберкулезом при употреблении в пищу сырого молока от больных туберкулезом коров.

Довольно трудно уберечь себя от заражения туберкулезом, так как инфекция передается от больного человека к здоровому через воздух.

Попадание туберкулезной палочки в организм человека не всегда приводит к развитию заболевания. **Можно быть инфицированным туберкулезной палочкой и не быть больным.**

После попадания микобактерий в организм чаще всего в лимфатические узлы, где они могут находиться всю жизнь, никак не проявляя себя. **Заражение произошло, но болезнь не возникла!**

У подростков болезнь часто возникает в результате активизации находящихся в лимфатических узлах микобактерий. Это может быть связано со снижением иммунитета в подростковом возрасте, неполноценным питанием, тяжелым заболеванием (сахарный диабет, язвенная болезнь) и т. д.

На фоне выраженного снижения иммунитета риск развития болезни многократно возрастает, как при первичном заражении (микобактерия впервые попала в организм человека), так и при предшествовавшем инфицировании.

Когда же нужно бить тревогу и срочно обращаться в поликлинику?

- ◆ Навязчивый длительный кашель в течение 3-х недель и более;
- ◆ Снижение массы тела (похудание);
- ◆ Общая слабость и утомляемость;
- ◆ Температура тела около 37,5 °C;
- ◆ Потливость, особенно в ночное время;
- ◆ Боль в грудной клетке;
- ◆ Одышка;
- ◆ Плохой аппетит;
- ◆ Кровохарканье;
- ◆ Отсутствие эффекта от лечения.

При появлении хотя бы одного из этих признаков необходимо обратиться к ВРАЧУ!!!

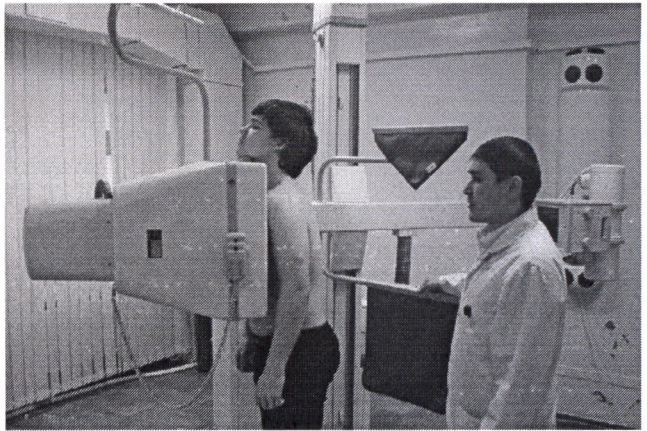
Для постановки диагноза может потребоваться несколько видов обследования:

- ◆ реакция Мату;

♦ флюорография грудной клетки, при необходимости рентгенологическое обследование;

- ♦ исследование мокроты;
- ♦ клинический анализ крови.

При подозрении на туберкулез показана госпитализация в противотуберкулезный диспансер.



ЕСЛИ ЗАБОЛЕЛ ТУБЕРКУЛЕЗОМ...

- ♦ туберкулез излечим;
- ♦ выполняйте все рекомендации врача, чтобы избежать обострения и осложнений болезни;
- ♦ принимайте аккуратно, длительно и непрерывно назначенные врачом препараты;
- ♦ правильно питайтесь (главное условие - регулярный прием пищи, с обязательным содержанием продуктов, богатых животными белками - мясо, рыба, сыр, творог, молоко);

Правильное лечение туберкулеза почти всегда заканчивается клиническим выздоровлением. При лечении следует строго выполнять все предписания врача. Нельзя самостоятельно прерывать начатое лечение!

Главное условие успешного лечения - соблюдение режима приема препаратов!

Пропуски в приеме лекарств, самостоятельное уменьшение количества принимаемых таблеток могут привести к возникновению у микобактерий устойчивости к лекарственным препаратам. Формирование устойчивости усложняет лечение, делает его более длительным. **Шансы на успешный исход лечения снижаются!**

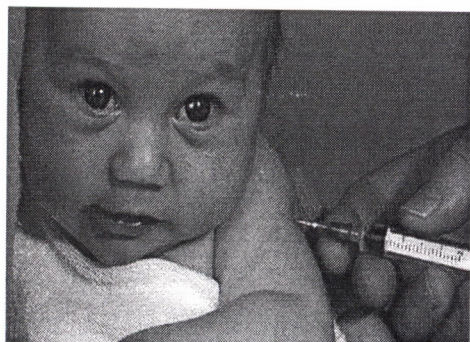
УСПЕХ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ФАКТОРАМИ:

- ♦ своевременность выявления;
- ♦ полноценность лечения;
- ♦ защитные свойства организма;
- ♦ условия жизни и питания больного.

Лечение подростков проводится в детском отделении противотуберкулезного диспансера. В период проведения лечения подросток не может быть допущен к обучению.

Если требуется консультация или высокотехнологическая медицинская помощь ребенку, подросток может быть направлен в Санкт-Петербургский НИИФ и Московский НИИФ за счет средств бюджета.

ПРИВИВКА ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ЗАЩИЩАЕТ РЕБЕНКА ОТ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТЯЖЕЛЫМИ ФОРМАМИ



Подготовка человека к борьбе с туберкулезом начинается с первых дней жизни. Ребенок получает прививку против туберкулеза в роддоме, на 3-7 день жизни вакциной, которая называется БЦЖ. В настоящее время для вакцинации детей в родильном доме используется ослабленная вакцина, которая называется БЦЖ-М.

Вакцина вводится строго внутривенно на границе верхней и средней трети левого плеча.

На месте внутривенного введения вакцины развивается специфическая реакция в виде папулы размером 5-10 мм в диаметре через 4-6 недель. Затем образуется пустула (уплотнение с нагноением в центре) к 3-м месяцам, корочка к 6 месяцам, а к 1 году рубчик.



Свидетельством качественной вакцинации является четкий рубчик на месте введения вакцины

Вакцинация против туберкулеза очень важна в профилактике тяжелых форм туберкулеза у детей, таких как туберкулезный менингит, милиарный туберкулез, которые порой приводят к инвалидности ребенка.

Привитые дети более устойчивы к заражению туберкулезом, а при заболевании процесс протекает без тяжелых осложнений, поэтому от прививки БЦЖ родителям отказываться нельзя.