



Профилактика туберкулёза

Туберкулёз – это инфекционное заболевание.

Возбудителем является микобактерия туберкулёза, которую называют «палочкой Коха», по имени учёного, открывшего этот возбудитель в 1882 г.

Кто чаще болеет туберкулезом?

Каждый третий житель Земли носит в себе туберкулезную палочку. Ни от одной инфекции не умирает столько людей, сколько от туберкулеза. В первую очередь, страдают лица, вынужденные общаться с больными туберкулезом – медицинские работники, сотрудники приютов, персонал мест

заключения, служители церкви и, естественно, члены семей, имеющие постоянный контакт с больным туберкулезом. Важно, что существует генетическая предрасположенность к туберкулезу. Показано, что туберкулезом чаще болеют те люди, у кого есть родственники, больные туберкулезом, причем речь не идет о заражении при контакте с больным. Несколько чаще туберкулезом болеют люди с первой группой крови, а также страдающие другими болезнями легких.

Основными факторами риска развития болезни являются:

- Неблагоприятные социальные и экологические условия жизни;
- Недостаточное, неполноценное питание;
- Алкоголизм, курение, наркомания;
- Длительное применение гормональных препаратов;
- Стрессы;
- Наличие сопутствующих заболеваний;
- Вич – инфекция.

Возбудитель туберкулеза

Возбудители туберкулеза очень изменчивы и быстро приобретают устойчивость к лекарствам, их трудно не только уничтожить лекарствами, но и обнаружить. Туберкулезом болеют не только люди, но и животные, которые могут быть источником инфекции. Палочка туберкулеза чаще всего передается воздушно-капельным путем. Опасны не только кашель, мокрота, но и пыль. Во влажных местах без доступа солнца возбудитель туберкулеза живет месяцами. Редко туберкулез получают с пищей (молоком или мясом), водой (если водоемы заражены стоками из туберкулезных больниц или ферм, где есть больной скот) или внутриутробно. Иногда туберкулезом заражаются через ранки на коже люди, занимающиеся вскрытием трупов или разделывающих мясные туши.



Заражение туберкулезом

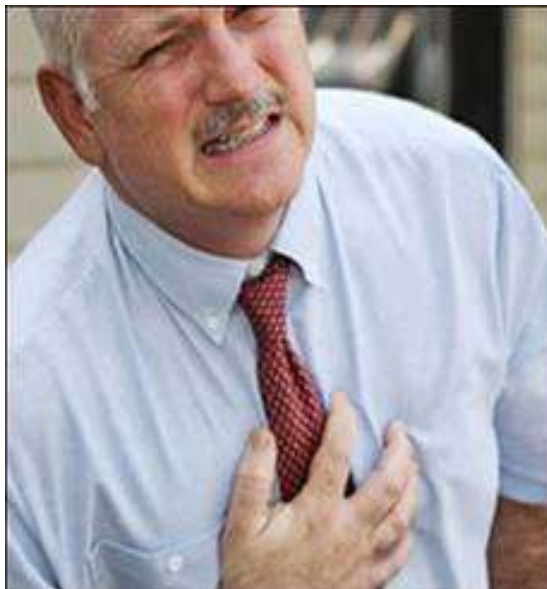
Заражение туберкулезом очень часто наблюдается в детско-подростковом возрасте. Не каждый зараженный туберкулезом заболевает. Возникновение туберкулеза зависит от ослабленности организма, условий жизни, питания, курения, алкоголизма и других вредных факторов. Если человек здоров, проживает в нормальном жилище, хорошо питается, его иммунная система справляется с палочками туберкулеза.

Ранние признаки туберкулеза

К ранним признакам туберкулеза относятся симптомы отравления – температура все время немного повышена, исчезает интерес к еде, школьник хуже учится. Часто увеличены лимфоузлы, пораженные туберкулезной палочкой, иногда наблюдаются воспалительные процессы в глазах, сердце бьется чаще, прослушиваются небольшие легочные хрипы, со стороны крови – неспецифические признаки воспаления. У детей туберкулезом обычно поражаются в первую очередь легкие, особенно их верхушечные части.

Основные симптомы туберкулёза:

- Общая слабость, недомогание, физическая утомляемость, похудение;
- Длительный кашель (более трёх недель);
- Потливость по ночам (ближе к утру);
- Периодическое повышение температуры тела;
- Кровохарканье, боли в грудной клетке, одышка



Методы выявления туберкулеза

Единственным методом, позволяющим своевременно выявить туберкулёз органов дыхания у взрослых и подростков, является **флюорография**.



Каждый из нас в интересах собственного здоровья ежегодно должен проходить флюорографическое обследование. Всё население старше 15 лет должно проходить флюорографию 1 раз в год.

Методом раннего выявления туберкулёза у детей является ежегодно проводимая туберкулинодиагностика (проба Манту).



Роберт Кох выращивал палочки туберкулеза в специальных условиях, готовил из них препарат туберкулин. Затем появились варианты введения туберкулина – накожное (реакция Пирке), внутрикожное (реакция Манту) и др. Реакция Манту наиболее распространена в наши дни.

С одного года вплоть до окончания школы всем детям делают пробу Манту ежегодно. Цель – выявление заражения туберкулезной палочкой и, возможно, начала туберкулеза.

В более старшем возрасте пробу Манту проводят раз в несколько лет для того, чтобы определить состояние противотуберкулезного иммунитета и решить вопрос о проведении повторных прививок с помощью вакцины БЦЖ против туберкулеза. Как правило, у лиц среднего возраста пробу Манту проводят только в том случае, если возникла потребность исследования зараженности больших групп населения.

Реакцию Манту ставят, если нужно отличить туберкулез от другого заболевания.

Есть люди, которым нельзя вводить туберкулин. Это не только больные астмой, ревматизмом, но и все люди во время массового заболевания какой-либо инфекцией.

Другие методы диагностики туберкулеза

Кроме пробы Манту и рентгенологического метода для диагностики туберкулеза используются другие методы:

- иммунологические (исследуется кровь),
- бактериологические (мокроту и другие жидкости исследуют на присутствие палочки туберкулеза, количество палочек достигает одного миллиарда в одном миллилитре при открытой форме туберкулеза; анализ длится несколько месяцев),

- исследование дыхательной системы с помощью бронхоскопии, спирометрии или спирографии.

Меры профилактики



- Рациональное питание, богатое полноценными белками;
- Правильное чередование труда и отдыха;
- Сон не менее 8 часов в сутки;



- Проветривание помещений;

- Закаливание организма;



- Физическая активность, отказ от вредных привычек.



- Соблюдение правил личной гигиены.



Помогут Вам уберечься от туберкулёза!