

24 марта – День борьбы с туберкулезом

Ежегодно 24 марта во всем мире проводится День борьбы с туберкулезом. Возбудителя туберкулёза – палочку Коха открыл немецкий учёный - доктор Роберт Кох 24 марта 1882 года в Берлине, а в 1982 году, в связи со 100-летием сенсационного исторического открытия Коха, 24 марта был объявлен Всемирным днем борьбы с туберкулезом.

Эмблемой выбрана ромашка – символ чистого дыхания легких.

Изначально ученый полагал, что туберкулёз исключительно социальное заболевание, и им болеют только малообеспеченные люди, живущие в неблагоприятных условиях. Впоследствии доказано, туберкулёз не различает социальных статусов, а неблагоприятные факторы: плохие жилищные условия, неправильное питание, стрессы, недосыпание, снижение уровня иммунитета – только способствуют увеличению вероятности заражения и распространения инфекции. До сих пор туберкулез ежегодно уносит жизни 2 миллионов людей по всему миру. По данным ВОЗ Россия входит в список 22 стран, где уровень заболеваемости туберкулёзом наиболее высокий.

Основным методом раннего выявления туберкулеза у детей и подростков является туберкулинодиагностика, у взрослых - рентгенофлюорографическое обследование. В настоящее время, к сожалению, многие пациенты, даже имеющие признаки заболевания, не обращаются вовремя за медицинской помощью. При этом один больной-бактериовыделитель может заразить в течение года от 5 до 50 человек. **Регулярные обследования помогут Вам уберечься от заболевания туберкулезом.**

Это нужно знать...

1. Что такое туберкулез?

Туберкулез – инфекционное заболевание, возбудителем которого является микобактерия туберкулёза (палочкой Коха). Эта болезнь поражает все органы и системы, но в 90% случаев поражаются легкие.

2. Как можно заразиться туберкулёзом?

Основной источник инфекции – больной с открытой формой туберкулёза. Микобактерии туберкулёза переносятся по воздуху невидимыми мельчайшими капельками мокроты, которые выделяются при кашле, чихании, разговоре. При вдыхании зараженного воздуха микобактерии туберкулёза попадают в организм здорового человека и вызывают заболевание. Реже встречается пищевой путь передачи инфекции – через сырое молоко, мясо, яйца от больных туберкулёзом животных и птиц. Заразиться также можно при пользовании полотенцем, посудой, постелью больного.

3. Устойчива ли палочка Коха во внешней среде?

Микобактерии туберкулёза достаточно устойчивы во внешней среде. Например: в высохшей мокроте сохраняет свою жизнеспособность до 1,5 лет, на страницах книг – до 1,5 месяцев, достаточно быстро погибает при

попадании прямых солнечных лучей (через 1-2 часа), при ультрафиолетовом облучении они погибают спустя несколько минут, под воздействием хлорсодержащих препаратов – через 6 часов.

4. Какие факторы способствуют развитию туберкулёза?

К факторам, способствующим развитию туберкулёза, относятся: недостаточное и неполноценное питание, недостаток витаминов, частые простудные заболевания, постоянный стресс и курение.

Существует также группа соматического риска заболевания туберкулезом – это больные сахарным диабетом, язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, оперированным желудком, хроническими неспецифическими заболеваниями легких (например, хронический бронхит), с ВИЧ-инфекцией. Велик риск заболевания туберкулёзом среди группы социального риска: это мигранты, лица без определенного места жительства, лица, прибывшие из исправительно-трудовых учреждений, наркоманы и злоупотребляющие алкоголем.

5. Каковы основные признаки туберкулёза?

К основным признакам туберкулёза относятся: длительный кашель более 2-3 лет, потеря аппетита, похудание, боль в грудной клетке, кровохарканье, общая слабость, периодическое или постоянное повышение температуры тела.

6. Что нужно делать, если возникло подозрение на туберкулёз?

При появлении первых же признаков заболевания необходимо немедленно обратиться в лечебное учреждение и обследоваться на туберкулёз. Основным методом ранней диагностики туберкулёза у взрослых является флюорографическое обследование органов грудной клетки, а среди детей и подростков - туберкулинодиагностика (реакция Манту с 2ТЕ).

7. Может ли туберкулёз протекать без жалоб?

У 10–15% больных на начальной стадии туберкулёз ничем не проявляется и является случайной находкой при профилактическом флюорографическом обследовании. У 1/3 больных отмечаются только симптомы функционального характера – быстрая утомляемость, повышенная раздражительность, снижение трудоспособности, слабость. Эти больные длительно считают себя здоровыми, за медицинской помощью не обращаются и представляют опасность для окружающих.

8. Как оградить себя от заражения туберкулёзом?

Профилактика туберкулёза включает в себя несколько направлений:

1. санитарная – это обучение больного правилам поведения в обществе, влажная уборка в помещении, где находится больной и своевременное полноценное лечение самого больного;

2. специфическая:

а) вакцинация и ревакцинация БЦЖ,

б) химиопрофилактика – лицам из контакта с туберкулезной инфекцией и инфицированным лицам;

3. общие мероприятия – рациональный режим труда и отдыха, рациональное питание, отказ от курения и алкоголя.

9. Излечим ли туберкулёз?

При своевременном выявлении туберкулеза и неукоснительном соблюдении предписанного врачом режима лечения туберкулёз излечим. Лечение длится 6-8 месяцев, реже до 1 года и более. Если больной прерывает лечение, туберкулёз вспыхивает вновь, но с большей силой. При этом микобактерии могут приобрести устойчивость к противотуберкулезным препаратам, развивается лекарственно устойчивый туберкулёз, полностью излечить который очень трудно, а иногда невозможно.

10. Применяются ли лекарственные травы при туберкулёзе?

Лекарственные травы при туберкулезе применяются в качестве вспомогательного средства. Наиболее часто применяются препараты алоэ древовидного, алтея лекарственного. В качестве отхаркивающего и дезинфицирующего средства используется отвар из почек сосны. Из рецептов народной медицины также при туберкулёзе используются препараты переработки пчел, в частности прополиса.

Профилактика туберкулёза

Туберкулёз известен с древних времен, как тяжкое страдание человека. Об этом свидетельствуют археологические раскопки, обнаруживающие обезображенные болезнью кости захороненных людей. Выдающийся немецкий микробиолог Роберт Кох, открывший в 1882 году возбудителя болезни, писал, что туберкулёз – это слезы нищеты, а знаменитый русский врач С.П. Боткин в середине прошлого века указывая, что чахотка – принадлежность неимущих людей, живущих в подвалах и трущобах.

Туберкулёз — инфекционное заболевание, вызываемое особыми бактериями, которые, внедрившись в организм человека, могут находиться в нем в течение всей его жизни.

Возбудитель туберкулеза – микобактерия, палочка Коха, обладает высокой устойчивостью к факторам внешней среды, не боится низких температур, оптимальная температура для жизни 37° С – температура тела человека, в высохшей мокроте бактерии сохраняются до 1 года, на одежде и белье больного – до 4-х месяцев, на страницах книг – 3–6 месяцев.

Источником туберкулезной инфекции являются больные с активным легочным туберкулезом.

Пути заражения микобактериями туберкулеза:

- Аэрогенный
 - при вдыхании воздуха с наличием возбудителя;
 - воздушно-капельный / при чихании и кашле/;
 - воздушно-пылевой / в запыленных помещениях, где находился больной/;
- Пищевой / при употреблении в пищу зараженных продуктов питания/;
- Контактный /через предметы быта/ .

Не у каждого, к кому в дыхательные пути попадает палочка Коха, развивается болезнь. Развитию туберкулеза в организме способствуют алкоголь, курение, ослабление иммунитета. Стрессы, наркомания, частые ОРВИ, несбалансированное питание, сырость и грязь в квартире, хронические заболевания легких, печени, почек, сахарный диабет, гормональная и цитостатическая терапия.

Первичное заражение, наступающее обычно в детском или подростковом возрасте, чаще всего заканчивается благополучно: в организме формируется механизм защиты, а сам возбудитель «замуровывается» фиброзной тканью. Человек, организм которого успешно справился с первичным заражением, надежно защищен от повторных внедрений возбудителя туберкулеза, если приобретенный им механизм защиты не будет ослаблен или уничтожен агрессивными факторами, например, голоданием, тяжелой болезнью.

Некоторые инфицированные люди, у которых организм ослаблен, не могут справиться с первичным заражением, у них развивается туберкулез легких.

Каковы основные признаки легочного туберкулеза?

Кашель в течение 3-х недель и более, боль в груди, одышка, повышение температуры тела, потливость, утомляемость, общее недомогание, снижение массы тела.

Возбудитель туберкулеза может попасть по кровеносным и лимфатическим сосудам в другие органы: почки, кости, глаза, кожу. В данном случае туберкулез называют внелегочным. Такой больной не является источником инфекции для окружающих.

Профилактика

В профилактике туберкулеза важную роль играют иммунизация детей и подростков вакциной БЦЖ. Массовые профилактические обследования с применением туберкулина – постановка реакции Манту, флюорографическое исследование, позволяющее выявить заболевание на ранней стадии.

Защитить себя и других от заражения туберкулезом можно, если избегать факторов, ослабляющих защитные силы организма: соблюдать режим

питания, труда, отдыха, больше находиться на свежем воздухе, не курить, не злоупотреблять алкоголем, соблюдать чистоту в помещении, пользоваться индивидуальной посудой, средствами гигиены. При выявлении в семье больных туберкулезом следует скрупулезно выполнять рекомендации врачей. Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом.

К факторам, способствующим заболеванию туберкулезом, следует прежде всего отнести;

- неполноценное питание,
- алкоголизм,
- табакокурение,
- наркоманию,
- ВИЧ-инфицированность,
- наличие сопутствующих заболеваний (диабет, язвенная болезнь желудка и 12-типерстной кишки, хронические неспецифические болезни легких).

Помните, туберкулез при своевременном выявлении болезни и четком выполнении рекомендаций врача по лечению является излечимым заболеванием. Не занимайтесь самолечением. Чем раньше будет обнаружена болезнь, тем меньше повреждений будет нанесено Вашему организму, тем скорее и полнее можно вылечиться и меньше риск передачи инфекции окружающим Вас людям.