

Всемирный день борьбы с туберкулезом

Ежегодно по инициативе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) 24 марта проводится Всемирный день борьбы с туберкулезом. Цель проведения информационной кампании – привлечение внимания общества к проблемам противотуберкулезной работы, информирование населения о заболеваемости и мерах ее профилактики. Дата проведения выбрана не случайно, именно в этот день более 140 лет назад Робертом Кохом был открыт возбудитель этого заболевания – микобактерия туберкулеза. Это открытие позволило существенно продвинуться в области диагностики, лечения и профилактики этого заболевания.

Туберкулез – это инфекционное заболевание, при котором поражаются разные органы и системы организма. Туберкулезной инфекцией поражаются и кожа, почки, кишечник, глаза, костно-суставная система и прочее. Но чаще всего туберкулезом поражаются легкие.

Туберкулез продолжает оставаться достаточно распространенным заболеванием. *Основным источником инфекции* является больной туберкулезом человек, который выделяет возбудителя при кашле, чихании с капельками мокроты и слюны. Вторым по значимости источником заражения является больной туберкулезом крупнорогатый скот, реже свиньи, птицы и другие животные.

Инфекция передается воздушно-капельным, воздушно-пылевым, контактно-бытовым и пищевым путем. Заражение туберкулезом происходит бессимптомно, в результате попадания инфекционного аэрозоля, содержащего микобактерии туберкулеза, вместе с вдыхаемым воздухом в легкие человека, восприимчивого к инфекции. Микобактерии способны длительное время жить в клетках иммунной системы, никак не проявляя себя. Дозы бактерий, обуславливающих инфицирование человека туберкулезом, малы: 1-10 бактерий, которые могут содержаться в 1-3 аэрозольных частицах. Клинические симптомы болезни могут появиться вскоре после заражения, однако, чаще всего – в течение 2-10 недель. Инкубационный период может составлять от 6 месяцев до 2-х лет. *Риск заражения* зависит от характера и продолжительности контакта с источником инфекции, степени заразности больного. Попадая в легкие здорового человека, микобактерии туберкулеза далеко не всегда приводят к заболеванию. Риск заболевания зависит в основном от индивидуальной чувствительности к микобактериям туберкулеза, а также от состояния иммунной системы. Кроме того, риск заразиться многократно увеличивается при тесном и длительном контакте с больными активными формами туберкулеза. В возникновении заболевания у инфицированного туберкулезом

человека играют роль два фактора: объем инфицирующей дозы, т.е. число попавших в организм микобактерий, а также состояние защитных сил организма.

Факторы риска развития туберкулёза:

- недостаточное или неполноценное питание.
- плохие социально-бытовые условия (частое нахождение в душных, пыльных, непроветриваемых помещениях; постоянный контакт с больным человеком).
- переутомление, неполноценное питание, стрессы.
- длительное курение.
- хронические заболевания: в первую очередь – заболевания легких, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, алкоголизм, наркомания.
- различные состояния иммунодефицита, особенно ВИЧ и СПИД.

Разные люди в разной степени восприимчивы к инфекции, но чаще всего заболевают люди с ослабленной иммунной системой. Для туберкулеза легких и других локализаций патогномичных симптомов нет. Часто туберкулез может протекать бессимптомно и диагностироваться при очередных профилактических осмотрах населения. В то же время жалобы пациента на длительный кашель, который длится более 3-х недель, боли в грудной клетке, появление крови в мокроте, снижение массы тела при обычном питании, плохой аппетит, усиленное потоотделение (особенно в ночное время), общая слабость и недомогание, периодическое повышение температуры тела должны проявить настороженность, особенно при отсутствии эффекта от неспецифического лечения бронхолегочного заболевания.

Основу профилактики туберкулеза среди всего населения составляют меры, направленные на повышение защитных сил организма: соблюдение правильного режима труда, рациональное и своевременное питание, отказ от курения, наркотиков, злоупотребления спиртными напитками, прием поливитаминов в весенний период, закаливание, занятия физкультурой, соблюдение здорового образа жизни.

Единственным способом выявить болезнь на ранних стадиях развития заболевания является флюорографическое (или рентгенологическое) обследование и бактериологическое исследование биологических сред для взрослых. Профилактика данного заболевания у детей имеет определенную направленность. Речь идёт не только о предотвращении инфицирования, но и о предупреждении формирования заболевания. Главные методы профилактики у детей – применение вакцин БЦЖ (БЦЖ-М) и туберкулинодиагностика (проба Манту, диаскинтест).

Пренебрежительное отношение к профилактическим флюорографическим обследованиям оборачивается порой трагедией. Своевременное выявление заболевания, а значит раннее начало лечения, в большинстве случаев приводит к полной и стойкой победе над туберкулезом. Вот почему так важно не отказываться от флюорографического обследования. К тому же, при флюорографическом обследовании выявляется не только туберкулез, но другая патология органов дыхания, саркоидоз, опухоли легких, заболевания сердечно-сосудистой системы.

В настоящее время имеется много противотуберкулезных препаратов, прием которых позволяет полностью излечить болезнь. Главными условиями лечения туберкулеза являются своевременное выявление путем профилактических осмотров и раннее обращение больных за специализированной медицинской помощью к врачу-фтизиатру. Больной туберкулезом должен своевременно принимать лечение в полном объеме, предписанном ему врачом. Перерывы в лечении приводят к развитию устойчивой к лекарствам формы туберкулеза, вылечить которую намного сложнее.

Борьба с туберкулезом – это проблема, требующая больших организационных мероприятий и экономических затрат. Поэтому здоровый образ жизни, своевременное прохождение профилактических медицинских осмотров, а при необходимости своевременное и полноценное лечение – лучший гарант вашего здоровья.

ПОМНИТЕ, микобактерия туберкулёза не знает пощады, не различает социального статуса, и с одинаковой эффективностью заражает бедных и богатых.

Туберкулез легче предупредить, чем лечить. Ваше здоровье - в Ваших руках!

Врач-фтизиатр УЗ «Горецкая ЦРБ» В.С.Ткачук