

Туберкулез

Туберкулез – это хроническое инфекционное заболевание, вызываемое бактериями *Mycobacterium tuberculosis complex*. Чаще всего поражает органы дыхания, но может повреждать суставы, кости, глаза, периферические лимфатические узлы, мочеполовые органы и многое другое.

Особенность возбудителя - длительно, на протяжении нескольких лет, сохранять свою жизнеспособность в окружающей среде, делает его особенно опасным!

Передача туберкулеза в 95% случаев происходит воздушно-капельным путем, реже – алиментарным (употребление в пищу инфицированных продуктов питания).

Из истории туберкулеза

Туберкулез как заболевание известен с древних времен.

Ранее его называли «летучей смертью», чахоткой, «белой чумой». О том, что он существовал в античные времена, говорят найденные мумии египетских фараонов, кости которых были странным образом изменены. Даже в записях Авиценны, Галена и Гиппократ (3 тыс. лет до н.э.) содержится информация о заболевании. Они писали о прогрессирующих формах туберкулеза, для которых характерны: *обильное потоотделение, слабость, быстрая потеря веса*.

Начиная с 1200 года до н.э. индусы соблюдали закон, согласно которому нельзя жениться на женщинах, больных чахоткой. Первыми описали морфологическую единицу патологии ученые из Франции Лайнек и Бейли. Они назвали ее «бугорком» – *tuberculum*.

Возбудитель туберкулеза был открыт 24 марта 1882 года Р. Кохом. Именно поэтому бактерию *Mycobacterium tuberculosis* часто называют палочкой Коха. В последующем 24 марта объявили Всемирным днем борьбы с туберкулезом.

Сегодня бытует мнение, что туберкулезом болеют только представители малоимущих слоев. Оно является ошибочным, так как заразиться инфекцией может абсолютно любой человек. Очень многие знаменитые и обеспеченные люди умерли от болезни. Среди них президент Э. Джексон (США), актриса Вивьен Ли, русский писатель А.П. Чехов и др.

Несмотря на высокий уровень развития современной медицины, туберкулез по-прежнему очень опасен для здоровья человека. По статистике, им болеет около 30% населения планеты. *Ежегодно регистрируется около 9 млн. новых случаев туберкулеза. Из них 2 миллионов человек умирают.*

Самый эффективный способ борьбы с туберкулезом – это ПРОФИЛАКТИКА!

Для детей в первую очередь это вакцинация на 3-7 сутки после рождения вакциной БЦЖ! Это не предотвратит заболевание, НО иммунитет, сформированный после введения вакцины помогает организму в более короткие сроки побороть инфекцию, не допускает развитие диссеминированных процессов, и в разы снижает риск летальных исходов.

Следующее это ревакцинация. К 6-7 годам поствакцинальный иммунитет ослабевает, поэтому в этот период очень важна ревакцинация БЦЖ.

Очень важно для профилактики туберкулеза:

- поддерживать здоровый образ жизни
- правильно и сбалансированно питаться
- проводить регулярно влажную уборку дома
- проветривать помещение перед сном
- заниматься спортом и гимнастикой
- соблюдать режим труда и отдыха
- спать минимум по 7 часов в день
- избегать переохлаждений и контактов с инфекционными больными
- вовремя проводить санацию очагов хронической инфекции

Для ранней диагностики у детей необходимо своевременно проходить обследование на туберкулез!

- 1-7 лет реакция Манту
- 8-14 лет – Диаскинтест
- 15-17 лет – Диаскинтест и флюорография

Дети из групп риска, по развитию туберкулеза, подлежат обследованию 2 раза в год!

- больные сахарным диабетом
- язвенной болезнью
- больные с хроническими неспецифическими, гнойно-воспалительными заболеваниями бронхолегочной системы и почек
- больные ВИЧ-инфекцией
- больные, длительно получающие иммуносупрессивную терапию (цитостатики, кортикостероиды, генно-инженерные биологические препараты (ГИБП) и др.)

Для взрослого населения профилактика заключается прежде всего в ежегодном флюорографическом обследовании и внимательном наблюдении за своим самочувствием

Очень важно поддерживать иммунитет, чему способствует:

- здоровый образ жизни

- правильное и сбалансированное питание
- отказ от алкоголя, курения и наркотиков
- сбалансированный режим труда и отдыха
- полноценный сон
- лечение хронических заболеваний

Когда следует обратиться к ФТИЗИАТРУ?

1. кашель с мокротой более 3 недель
2. потливость, преимущественно ночная
3. температура 37 – 37,7 более месяца, не связанная с заболеванием
4. потеря массы тела, не связанная с диетой