



ТУБЕРКУЛЕЗ И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА



ТУБЕРКУЛЕЗ - ЭТО СЕРЬЕЗНО ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ

Туберкулез является серьезным инфекционным заболеванием, которое обычно поражает легкие. Передается эта болезнь воздушно-капельным путем. Особенно много шансов им заразиться часто контактируя с больным.

Туберкулезом могут заболеть люди, у которых ослаблены защитные силы организма (к примеру, маленькие дети, люди преклонного возраста, а также ВИЧ-инфицированные).

Если туберкулез не лечить, то последствия будут серьезными.

Профилактика туберкулеза у детей направлена на предотвращение инфицирования и предупреждение развития заболевания. Основные методы профилактики заболевания туберкулезом у детей - вакцинация БЦЖ и химиопрофилактика.

В соответствии с Национальным календарём профилактических прививок вакцинацию проводят в роддоме при отсутствии противопоказаний в первые 3-7 дней жизни ребенка. Вакцина БЦЖ является ослабленным штаммом микобактерий, которые в достаточной мере иммуногенны, но у здоровых детей не обуславливают инфицирование.

Вакцина вводится внутривенно, обеспечивая развитие локального туберкулезного процесса, неопасного для общего здоровья ребенка. В результате организм вырабатывает специфический иммунитет против микобактерии туберкулеза. Прививки способствуют снижению инфицированности и заболеваемости детей, предупреждают развитие острых и генерализованных форм туберкулеза. Это означает, что привитый ребенок с хорошим поствакцинальным иммунитетом при встрече с микобактериями либо не инфицируется вовсе, либо перенесет инфекцию в легкой форме.

Для контроля состояния противотуберкулезного иммунитета и выявления момента первичного инфицирования детям ежегодно проводят реакцию Манту. Проба Манту основана на интравенозном введении малых доз туберкулина с последующей оценкой аллергической реакции, возникшей в коже в месте введения. Туберкулин является продуктом жизнедеятельности микобактерий. Следует подчеркнуть, что проба Манту является безвредной. Туберкулин не содержит живых микроорганизмов и в применяемой дозировке не влияет ни на иммунную систему организма, ни на весь организм в целом.

Профилактикой туберкулеза во взрослом возрасте является ежегодное диспансерное наблюдение и выявление заболевания на ранних стадиях. С целью выявления туберкулеза на ранних стадиях взрослым необходимо проходить флюорографическое обследование в поликлинике не реже 1 раза в год (в зависимости от профессии, состояния здоровья и принадлежности к различным группам риска).



СОВЕТЫ ЗАБОЛЕВШЕМУ

Если подозреваете туберкулез, то направьтесь сразу к врачу. Обязательно принимайте все лекарства, которые он назначит. Если делать паузу в их приеме или вообще отменить, то может появиться лекарственно-резистентный туберкулез. Отдыхайте долго в хорошо проветриваемом помещении. Питайтесь калорийными продуктами, и в которых много витамина С. Не пейте спиртного и бросайте курить. Постоянно делайте зарядку. Сообщите всем родным и близким о своей болезни, и пусть они тоже следят за врач.

При подозрении на туберкулез врач вам назначит обследование, чтобы подтвердить диагноз. Если он подтвердится, то врач вас госпитализирует, чтобы вылечить заболевание и избежать возможных осложнений, а также изолирует васна время пока вы являетесь источником инфекции. Противотуберкулезные препараты, которые вам будут назначены, нужно принимать каждый день в течение полугода.

Отнеситесь серьезно к тому, что Вы прочли в этом санбюллетене, ведь вышесказанное о болезни - это самые важные факты, а заболеть туберкулезом может каждый.

КАК ПРОИСХОДИТ ЗАРАЖЕНИЕ?

Пути проникновения инфекции чаще всего - дыхательные пути, куда бактерия в огромном количестве попадают с капельками слюны и мокроты, которые выбрасываются больными при чихании, разговоре, кашле. Реже заражение наступает и при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом животных. Могут быть и другие пути проникновения инфекции (через кожу, миндалины), встречается также внутриутробное заражение плода у больных беременных женщин.

Воздушно-капельная инфекция является наиболее опасной, при которой бактерии попадают в дыхательные пути здоровых людей от кашляющих больных. При этом в окружающем воздухе образуются своеобразные "аэрозоли" из мельчайших частиц мокроты (слизи), содержащие подчас огромные количества возбудителя туберкулеза.

ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ

При появлении следующих признаков у вас или у ваших знакомых необходимо немедленно обратиться к врачу!

- Быстрая утомляемость и появление общей слабости.
- Снижение и/или отсутствие аппетита, потеря веса.
- Повышенная потливость, особенно под утро и в основном верхней части туловища.
- Появление одышки при небольших физических нагрузках.
- Незначительное повышение температуры тела.
- Кашель или покашливание с выделением мокроты, возможно с кровью.
- Специфической (так называемый лихорадочный) блеск в глазах.

ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА

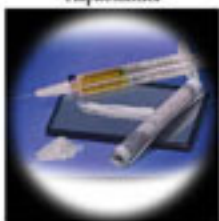
Алкоголизм



Неполноценное питание



Наркомания



Курение



ПОМНИТЕ: УСПЕХ ИЛИ ПОРАЖЕНИЕ В БИТВЕ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ПОЛОВИНУ ЗАВИСИТ ОТ САМОГО ПАЦИЕНТА. ЕГО ВОЛЯ, ЖЕЛАНИЕ ВЫЗДОРОВЕТЬ НЕСМОТРЯ НИ НА ЧТО - СПОСОБНЫ ТВОРИТЬ ЧУДЕСА.

