



# ТУБЕРКУЛЕЗ

Туберкулез известен с древнейших времен. На всех языках эту болезнь называли чахоткой от слова «чахнуть». Действительно, человек, заболевший туберкулезом, медленно угасал, иногда сгорал очень быстро. О причинах существования данной болезни ходили легенды, а действенных мер помощи не было.

И лишь не многим более 100 лет тому назад было доказано, что туберкулез является инфекционным (заразным) заболеванием, вызываемым палочкой Коха.

## Что такое туберкулез?

Микобактерии туберкулеза устойчивы к различным химическим и физическим воздействиям. Она переносит холод, высушивание, не погибает под воздействием едких щелочей, кислот и спирта, остается живой до 6 месяцев на полу, стенах, предметах. Это отличает возбудителя туберкулеза от других болезнетворных микробов и требует особых мер дезинфекции.

Болеет туберкулезом не только человек, но и животные, птицы. В живом организме туберкулезные палочки находят подходящие для себя условия питания и температуры и могут быстро размножаться.

Страдают туберкулезом люди различного возраста и пола. При этом заболевании поражаются не только легкие, но и другие органы: кости, глаза, кожа, лимфатическая, мочеполовая и нервная система и т. д.

## Как проявляется туберкулез?

Болезнь может начаться остро, напоминая воспаление легких, брюшной тиф или протекать скрытно и незаметно, и обнаруживается случайно при очередном профилактическом осмотре. Но большей частью болезнь развивается исподволь и сопровождается признаками общего заболевания: слабостью, потливостью, снижением аппетита, ухудшением сна, повышением температуры тела.

При поражении легких у некоторых больных появляется кашель, а иногда — кровохарканье. Встречаются и генерализованные формы туберкулеза, когда в процесс вовлекаются сразу несколько органов и систем.

Следует знать, что заболевание, выявленное на ранней стадии, излечивается. Лечение требует длительного времени и не должно прерываться самовольно больным при улучшении общего самочувствия.

При запущенном туберкулезе и недостаточном лечении болезнь приобретает хроническое течение, возможен смертельный исход.



## **Как происходит заражение туберкулезом?**

Основной источник инфекции — больной открытой формой, у которого в капле мокроты содержится до 2-3 миллионов микобактерий. Возбудитель туберкулеза остается в воздухе во взвешенном состоянии при кашле и чихании больного, а так же на частицах пыли, поднимаясь с земли и пола при высыхании мокроты. При дыхании загрязненный воздух попадает в легкие здорового человека. Заражение возможно через предметы обихода больного, при поцелуях, при докуривании чужих сигарет.

Можно заразиться туберкулезом и от больных животных при контакте с ними, а так же употребляя в пищу мясные, молочные продукты, яйца не прошедшие достаточной тепловой обработки. Передача инфекции возможна и внутриутробно от больной матери ребенку.

## **Кто больше других рискует заболеть туберкулезом?**

В первую очередь это люди, контактные с больным в семье и на производстве. А так же лица, имеющие следующее заболевания: сахарный диабет, язвенная болезнь, хронические заболевания легких, алкоголизм, наркомания, психические заболевания.

Для своевременного выявления туберкулеза у детей и подростков необходимо делать туберкулиновые пробы, а лица с 15-ти летнего возраста должны ежегодно обследоваться флюорографически.

С целью предупреждения заболевания туберкулезом применяются прививки вакциной БЦЖ.

## **Помните!**

Туберкулез сейчас представляет серьезную опасность для населения Свердловской области. Ежегодно увеличивается количество людей заболевших туберкулезом и умерших от него.

Подумайте о сохранении своего здоровья и окружающих Вас людей.

Посещайте флюорографический кабинет не реже 1 раза в год. Не препятствуйте проведению противотуберкулезных мероприятий и не отказывайтесь от противотуберкулезных прививок



## **Что такое туберкулез?**

Очень трудно уберечь себя от туберкулеза, так как инфекция передается, в основном, воздушно-капельным путем, попадая в органы дыхания от больного человека к здоровому, поэтому заразиться можно где угодно и совсем не обязательно в результате прямого контакта с больным.

Возбудителем болезни является микобактерия туберкулеза, или палочка Коха. При активной форме туберкулеза палочка Коха быстро размножается в легких больного и, образно говоря, питается человеческими тканями, разрушая легкие, отравляя организм человека продуктами своей жизнедеятельности, выделяя в него токсины. Идет процесс туберкулезной интоксикации или отравления организма.

При отсутствии лечения смертность от активного туберкулеза достигает до 50% в течение одного-двух лет. В остальных 50% случаев нелеченный туберкулез переходит в хроническую форму. Хронический больной живет много лет, продолжая выделять микобактерии и заражать окружающих.

Туберкулез поражает людей независимо от их социального статуса. Заболеть туберкулезом можно двумя способами: путем заражения или путем активации латентной инфекции (дремлющей инфекции).

## **Палочка Коха**

Инфекционная природа туберкулеза была доказана немецким ученым Робертом Кохом, когда он открыл возбудителя болезни, относящегося к роду микобактерий. Микобактерию туберкулеза до сих пор называют палочкой Коха.

В отличие от других микробов, она очень устойчива во внешней среде: способна сохранять свои свойства в земле, в снегу, во льду, устойчива к воздействию спирта, кислоты и щелочи. В то же время палочка Коха погибает под длительным



воздействием прямых солнечных лучей, высоких температур, хлорсодержащих веществ.

### Как уберечься от туберкулеза?

Чтобы уменьшить вероятность первичного заражения окружающих, человек, больной активным туберкулезом должен придерживаться определенных правил:

- прикрывать рот платком или рукой и отворачиваться при кашле;
- сжигать бумажные носовые платки немедленно после употребления;
- пользоваться отдельной посудой и не позволять пользоваться ей другим.

В целях дезинфекции можно пользоваться хлорсодержащими растворами.

Хорошим и простым методом обеззараживания является проветривание и вывешивание на солнце одеял, шерстяных и хлопчатобумажных вещей, т.к. прямой солнечный свет убивает бактерии в течение 5 минут (в то же время в темноте бациллы долго сохраняют жизнеспособность, и поэтому наибольшее распространение инфекции происходит в темных помещениях).

Бактерии разрушаются при нагревании: в течение 20 минут при 60°C и в течение 5 минут – при 70°C.

Следующие факторы оказывают влияние на способность организма противостоять развитию активного туберкулеза в случае заражения и увеличивают вероятность активации латентной инфекции:

- качество питания. Существуют веские доказательства того, что голодание или недостаточность питания снижают сопротивляемость организма;
- потребление токсичных продуктов. Курение табака и употребление большого количества алкоголя значительно снижают защитные силы организма. Такое же влияние оказывают иммунодепрессанты, применяемые при лечении некоторых заболеваний;
- другие заболевания. Туберкулезу также подвержены ВИЧ-инфицированные, больные диабетом, лейкозами или лепрой;
- стресс. Доказано, что стресс и депрессия отрицательно влияют на состояние иммунной системы.

# ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ. ТУБЕРКУЛЕЗ

**ТУБЕРКУЛЕЗ - заразное заболевание**

**ТУБЕРКУЛЕЗ (ЧАХОТКА)**- тяжелое инфекционное заболевание, характеризуется образованием воспалительных изменений в органах, чаще всего в легких, могут поражаться кости, суставы, глаза и др. Чаще болеют люди с ослабленным иммунитетом.

**Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом (снижению иммунитета):**

- неблагоприятные социальные и экологические условия жизни
- неполноценное питание
- алкоголизм, курение, наркомания
- стрессы
- наличие сопутствующих заболеваний (диабета, язвенной болезни желудка или 12-перстной кишки, заболеваний легких) и др.

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУБЕРКУЛЕЗА** – микобактерии (палочки Коха, открыты в 1882 году немецким врачом Р.Кохом), имеют высокую устойчивость к факторам внешней среды: при кипячении погибают через 5 минут, при  $t600\text{ C}$  – выживают 20 минут, в уличной пыли сохраняются до 10 дней, в воде до 5 месяцев. Вещества, содержащие активный хлор, вызывают гибель микобактерий в течение 3-5 часов. Микобактерии сохраняют свою жизнеспособность в условиях высокой влажности, на различных предметах, а также в продуктах, особенно молочных.

**ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ** – человек, крупный рогатый скот, который также болеет туберкулезом.

**ПРОФИЛАКТИКА:**

- положительные эмоции
- отказ от вредных привычек
- соблюдение личной гигиены

- вакцинация и ревакцинация
- ежегодная флюорография
- соблюдение гигиены жилища
- физическая активность
- полноценное питание
- чистый воздух и солнечный свет
- ограничение контакта с больным

### **ПУТИ ПЕРЕДАЧИ:**

- **воздушно-капельный** – вдыхание зараженной пыли, капелек мокроты при разговоре, чихании, кашле
- **желудочно-кишечный** – употребление в пищу зараженных продуктов
- **контактно-бытовой** – через поврежденную кожу и слизистые оболочки, поцелуи с больным человеком, в общественном транспорте

*При чихании и кашле прикрывайте рот.*

*Не плюйте – микобактерии очень живучие.*

*Старайтесь лишний раз не брать за поручни.*

*Проводите больше времени на свежем воздухе.*

### **ПРИЗНАКИ, ТРЕБУЮЩИЕ ОБРАЩЕНИЯ К ВРАЧУ:**

- быстрая утомляемость, общая слабость
- потеря аппетита
- одышка при небольших физических нагрузках
- длительный кашель и повышение температуры тела до 37,0 – 37,5°C
- потливость (особенно по ночам), потеря веса и пр.

Длительное время туберкулез может протекать незаметно для больного и срываться под маской ОРЗ, бронхита, воспаления легких и тд.

Своевременно выявленный туберкулез при рано начатом лечении излечивается!

### **РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА:**

У детей реакция Манту, Диаскин тест. у взрослых и детей с 15 лет – флюорография.

Вакцинация детей вакциной БЦЖ проводится в родильном доме и ревакцинация – в 7 лет, взрослых – до 30 лет по медицинским показаниям.

При появлении положительной пробы или увеличения её размера на 6 мм и больше, по сравнению с предыдущей пробой, необходимо обследоваться в противотуберкулезном диспансере.

Флюорография грудной клетки проводится ежегодно, что позволяет, кроме туберкулеза, своевременно выявить другую патологию легких, сердца, онкологические и профессиональные заболевания. Если в вашем окружении есть больной туберкулезом, обследоваться нужно 2 раза в год в противотуберкулезном диспансере. Детям и подросткам необходимо пройти химиопрофилактику (лечение противотуберкулезными средствами). Отказ от профилактического обследования и рекомендаций врача может привести к трудноизлечимым формам туберкулеза.

**Здоровый образ жизни – путь к долголетию!**