

**Каждая мама должна знать
что туберкулез излечим**

Очень важно своевременно защитить ребенка от заболевания туберкулезом. Ежегодно всем детям начиная с годовалого возраста, ставят реакцию Манту, не зависимо от предыдущего результата. Надо знать, что это не прививка. Это проба на туберкулез. Этой пробой проверяют, попали ли в организм ребёнка туберкулёзные палочки.

Если вашего ребёнка по результатам реакции Манту направляют в противотуберкулёзный диспансер, не откладываете визит к врачу.

В противотуберкулёжном диспансере обследуют вашего ребёнка. Если ребёнок нуждается, могут назначить профилактическое лечение. Профилактическое лечение заключается в приёме одного профилактического препарата, в профилактических дозах на фоне витаминотерапии.

Первым шагом в профилактике туберкулёза у детей является введение вакцины БЦЖ в роддоме на 3-7 сутки с момента рождения. Если у ребёнка в этот период выявляются какие-то заболевания, то вакцинация может быть проведена в более поздние сроки. Эта вакцинация так же защищает ребёнка от заболевания туберкулезом.

ПОМНИТЕ!

Защитить ребёнка от инфицирования и заболевания туберкулезом можно только при использовании комплекса мероприятий:

- вакцинация БЦЖ;
- регулярной оценки реакции Манту
- изоляции от больного и контролируемой химиопрофилактики – делать, если в семье больной открытой формой туберкулёза.

Министерство здравоохранения Республики Коми ГУ
«Республиканский противотуберкулёзный диспансер»
Республиканский центр медицинской профилактики ГУ «РВФД»

**Что надо знать родителям
о туберкулёзе у детей
(Памятка)**

Г. Сыктывкар
2008г.

Туберкулёз – это инфекционное заболевание

Возбудитель заболевания – **микобактерия туберкулёза**.

Иногда можно встретить старое название – палочка Коха, или бацилла Коха.

Туберкулёз лёгких – наиболее частая, но не единственная форма болезни!

Туберкулёз может поражать практически любые органы: **лёгкие, лимфатические узлы, мочеполовые органы, кости, кишечник, глаза, кожу**.

Микобактерия очень устойчива вне организма человека. Она способна выживать в земле, в снегу, во льду. Эта бактерия устойчива к воздействию спирта, многих дезинфекционных средств.

Только длительное воздействие высокой температуры, прямых солнечных лучей и высоких концентраций хлорсодержащих веществ уничтожает её.

**Заразиться туберкулёзом можно где угодно,
даже без прямого контакта с больным.**

При кашле и сплёвывании мокроты образуются мелкие капельки, содержащие палочку, которые взвешены в воздухе. При дыхании они попадают в лёгкие и происходит инфицирование.

Также можно заразиться туберкулёзом при употреблении в пищу сырого молока от больных туберкулёзом коров.

**Довольно трудно уберечь себя от заражения
туберкулёзом, так как инфекция передаётся
от больного человека к здоровому через воздух.**

Скученность, плохое питание, недостаточное время прогулок, психологический стресс, плохая вентиляция всё это повышает риск заражения туберкулёзом.

ИНФИЦИРОВАННОСТЬ И БОЛЕЗНЬ - НЕ ОДНО И ТО ЖЕ.

Можно быть инфицированным туберкулёзной палочкой и не быть больным.

После попадания микобактерий в организм иммунная система подавляет их и «загоняет в угол», чаще всего в лимфатические узлы, где они могут находиться всю жизнь, а могут вызвать заболевание – туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов. Именно эту форму туберкулёза чаще всего фтизиатры выявляют у детей.

У подростков и взрослых людей болезнь часто возникает в результате активизации находящихся в лимфатических узлах микобактерий. Это может быть связано со снижением иммунитета из-за самых разных причин: неполноценного питания, любые заболевания и особенно тяжкие (например, сахарного диабета, язвенной болезни), а также **при ВИЧ-инфекции**.

Наибольшему риску заражения и заболевания туберкулёзом подвергаются дети и подростки, которые были в контакте с больным туберкулёзом.

На фоне выраженного снижения иммунитета риск развития туберкулёза многократно возрастает как при первичном попадании микобактерий туберкулёза в организм ребёнка, так и при предшествовавшем инфицировании.

Родители должны помнить, что туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов протекает бессимптомно. Чаще всего такие дети часто болеют инфекционными заболеваниями, в том числе и простудными.

У детей старшего возраста туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов протекает «под маской» астеноневротического синдрома. Такие дети становятся более раздражительными, плаксивыми, быстро устают на уроках.

- **Не курите (курение значительно снижает защитные силы организма).**

Правильное лечение туберкулёза почти всегда заканчивается клиническим выздоровлением. Курс лечения длится от 6 до 12 месяцев, в зависимости от клинической формы туберкулёза, и состоит из двух фаз: **интенсивная в стационаре, фаза продолжения лечения – в амбулаторных условиях.** При лечении следует строго выполнять все предписания врача. Нельзя самостоятельно прерывать начатое лечение!

**Главное условие успешного лечения –
соблюдение режима приёма препаратов!**

Пропуски в приёме лекарств, самостоятельное уменьшение количества принимаемых таблеток могут привести к возникновению у микобактерий устойчивости к лекарственным препаратам.

Формирование устойчивости усложняет лечение, делает его более длительным.

Шансы на успешный исход лечения снижаются!

**УСПЕХ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗОМ
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ФАКТОРАМИ:**

- **своевременность выявления;**
- **полноценность лечения;**
- **форма и распространённость процесса;**
- **защитные свойства организма;**
- **условия жизни и питания больного.**

**БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ
ДИСЦИПЛИНИРОВАННОСТЬ БОЛЬНОГО,
ЕГО ЖЕЛАНИЕ ВЫЛЕЧИТЬСЯ.**

Министерство здравоохранения Республики Коми
ГУ «Республиканский противотуберкулёзный диспансер»
Республиканский Центр медицинской профилактики ГУ «РВФД»



**ВНИМАНИЕ!
ТУБЕРКУЛЁЗ!**

(Памятка для населения)

г. Сыктывкар
2009г.

Туберкулёз – это опасное инфекционное заболевание, склонное к хроническому волнообразному течению.

Туберкулёз лёгких – наиболее частая, но не единственная форма болезни! Туберкулёз может поражать практически любые органы: лёгкие, лимфатические узлы, мочеполовые органы, кости, кишечник, глаза, кожу и др.

Возбудитель заболевания – микобактерия туберкулёза, иногда можно встретить старое название - палочка Коха.

Микобактерия очень устойчива вне организма человека. Она способна выживать в земле, в снегу, во льду. Эта бактерия устойчива к воздействию спирта, многих дезинфекционных средств. Только длительное воздействие высокой температуры, прямых лучей и высоких концентраций хлорсодержащих веществ уничтожает её.

Заразиться туберкулёзом можно где угодно, даже без прямого контакта с больным.

На фоне выраженного снижения иммунитета риск развития болезни многократно возрастает, как при первичном заражении (микобактерия впервые попала в организм человека), так и при предшествовавшем инфицировании.

Когда же нужно бить тревогу и срочно обращаться в поликлинику?

- * Навязчивый длительный кашель в течение 3-х недель и более;
- * Снижение массы тела (похудение);
- * Общая слабость и утомляемость;
- * Температура тела около 37,5С;
- * Потливость, особенно в ночное время;

- * Боль в грудной клетке;
- * Одышка;
- * Плохой аппетит;

- * Кровохарканье;
- * Отсутствие эффекта лечения.

При появлении хотя бы одного из этих признаков необходимо обратиться к ВРАЧУ!!!

Для постановки диагноза может потребоваться несколько видов обследования:

- реакция Манту;
- флюорография грудной клетки, при необходимости рентгенологическое обследование;
- исследование мокроты;
- клинический анализ крови.

При подозрении на туберкулёз показана госпитализация в противотуберкулёзный диспансер.

ЕСЛИ ЗАБОЛЕЛ ТУБЕРКУЛЁЗОМ.....

- туберкулёз излечим;
- выполняйте все рекомендации врача, чтобы избежать обострения и осложнений болезни;
- принимайте аккуратно, длительно и непрерывно назначенные врачом препараты;
- мокроту выплёвывайте только в карманную плевательницу. При кашле закрывайте рот тыльной стороной руки или носовым платком;
- содержите в порядке свое жилое помещение: не допускайте скопления пыли и грязи, часто проветривайте; обязательно проводите текущую дезинфекцию;

- **правильно питайтесь (главное условие регулярный приём пищи, с обязательным содержанием продуктов, богатых животными белками – мясо, рыба, сыр, творог, молоко).**

ЧТОБЫ ИНФИЦИРОВАТЬ 100 ЧЕЛОВЕК, ОДНОМУ ДОСТАТОЧНО ТОЛЬКО ЧИХНУТЬ.

По данным Всемирной организации здравоохранения в России наблюдается самый высокий уровень заболеваемости туберкулёзом в Европе – число больных превышает 80 человек на 100 тысяч населения. Такая же ситуация и в Республике Коми: за последние 15 лет заболеваемость туберкулёзом выросла в 2,5 раза, растёт смертность. При этом, к сожалению, ежегодно в Коми регистрируется 40 новых случаев заболевания туберкулёзом среди детей. Как противостоять этой опасной болезни и защитить наших детей.

- Приходится с огорчением констатировать: даже в XXI веке медицина далека от победы над туберкулёзом. И причин несколько. И в первую очередь росту заболеваемости в нашей стране и в Коми в частности способствует ухудшение уровня жизни значительной части населения, появление бомжей, беженцев. Эти люди практически не обследуются на заболеваемость туберкулёзом и являются источником заражения. Кроме того, туберкулёз развивается тогда, когда снижены защитные силы организма. Поэтому от туберкулёза страдают социально не защищённые граждане – пенсионеры, инвалиды и безработные, те, кому не по карману полноценное питание и отдых.

Основным источником заражения детей как раз и являются взрослые, больные туберкулёзом. Ведь заразиться можно не только при прямом контакте с больным человеком. При чихании, кашле, сплёвывании мокроты туберкулёзные палочки разлетаются на 1,5-2 метра, заражая воздух и окружающие предметы. Микобактерии очень устойчивы, во внешней среде способны сохраняться несколько месяцев. Поэтому, чтобы уберечь детей от туберкулёза изначально надо заниматься профилактикой взрослым: ежегодно проходить флюорографию, вести здоровый образ жизни, не затягивать обращение к врачам, если почувствовали недомогание, снижение аппетита, кашель, если немотивированно в течение длительного времени держится температура 37-37,5°C.

По внешним признакам туберкулёз у детей выявить достаточно трудно. Родители порой не могут поверить, что их ребёнок заболел. Бывает, туберкулёз у детей скрывается под маской других заболеваний, например, таких, как ОРЗ, или же первая фаза болезни протекает вообще без каких-либо симптомов. К счастью, вовремя выявленный туберкулёз у детей лечится лучше и быстрее, чем у взрослых, а протекает значительно легче. Самое главное – не пропустить начало болезни.

Предохранить детей от заражения туберкулёзом помогают и прививки БЦЖ. Первую делают новорожденным в роддоме на 3-7 день жизни, после вакцинации иммунитет к болезни сохраняется 5-7 лет, затем проводится ревакцинация. И если даже привитые дети заболевают, течение болезни у них значительно легче.

Основной метод диагностики туберкулёза у детей – это так называемая проба Манту. Она должна проводиться ежегодно, начиная с 12 месяцев жизни ребёнка. Это не прививка, как многие думают, - проба лишь показывает, есть у ребёнка в организме туберкулёзные палочки или нет. Положительная проба Манту – это сигнал тревоги о том, что в организм попали бактерии туберкулёза и при ослаблении иммунитета вероятность заболевания многократно увеличивается. Инфицированный ребёнок ещё не болен, но уже нуждается в профилактическом лечении. Поэтому при положительной пробе на туберкулёз детей сразу же направляют на консультацию к фтизиатру, обследуют и назначают специальный лекарственный препарат, который не позволит болезни развиваться. Дополнительно к этому проводятся общеукрепляющие мероприятия. Родители, чьих детей направили на обследование к фтизиатру, ни в коем случае не должны игнорировать или откладывать визит к врачу, они должны знать – туберкулёз легче и безопаснее предотвратить, чем лечить. Ведь если ребёнок заболеет, то в течение 9-12 месяцев его будут лечить уже не одним, а несколькими противотуберкулёзными препаратами, при этом всё время болезни он будет находиться в стационаре.

Хочу отметить, что в Коми все учреждения, где дети проходят профилактику и лечение от туберкулёза, обеспечены необходимыми лекарственными средствами удовлетворительно. И кроме того, наша республика обладает хорошей санаторно-курортной базой для оздоровления инфицированных детей. Например, в санаториях «Кедр» в Сосногорском районе, селе Корткерос, в местечке Кажим Койгородского района дети проходят полный курс укрепления и оздоровления, получают

полноценное питание и профилактическое лечение. К сожалению, многие родители отказываются отправлять туда своего ребёнка, необоснованно полагая, что дома смогут создать необходимые условия для лечения. Это крайне опасное для здоровья детей заблуждение! Особенно в оздоровлении в санаторных условиях нуждаются тубинфицированные дети «группы риска»: из неблагополучных семей, находящиеся в контакте с больными туберкулёзом, часто болеющие. Путёвки в такие санатории предоставляются всем нуждающимся в лечении бесплатно, а если семья малообеспеченная, деньги на дорогу, как правило, выделяют местные администрации.

Туберкулёз. Что это такое?

О существовании этой болезни люди знали задолго до Рождества Христова. Ещё во II тысячелетии до нашей эры в Вавилоне в годы правления великого Хамурапи был официально разрешён развод с чахоточными женщинами. Раньше туберкулёз называли чахоткой, отсюда и слово «фтизиатрия» (phthisis – чахотка и iatros – врач, лечение). Это заразное заболевание, характеризующееся образованием одного и множества очагов воспаления в различных органах, но чаще всего в лёгочной ткани. Инфекционная природа туберкулёза была доказана немцем Робертом Кохом в 1882 году. Именно он открыл микобактерию, вызывающую болезнь и скромно назвал её «палочкой Коха». В отличие от других микробов, микобактерия туберкулёза чрезвычайно живуча: отлично себя чувствует и в земле, и в снегу, устойчива к воздействию спирта, кислоты и щёлочи. Погибнуть она может лишь под длительным воздействием прямых солнечных лучей, высоких температур и хлорсодержащих веществ. В настоящее время на земном шаре ежегодно регистрируется 10 миллионов человек больных туберкулёзом. При этом один больной за год инфицирует около 100 человек, из которых 10 впоследствии заболевают.

Министерство здравоохранения Республики Коми
Республиканский врачебно-физкультурный диспансер
ГУ «РВФД»

ТУБЕРКУЛЁЗ

(Памятка для населения)

г. Сыктывкар
2009г.