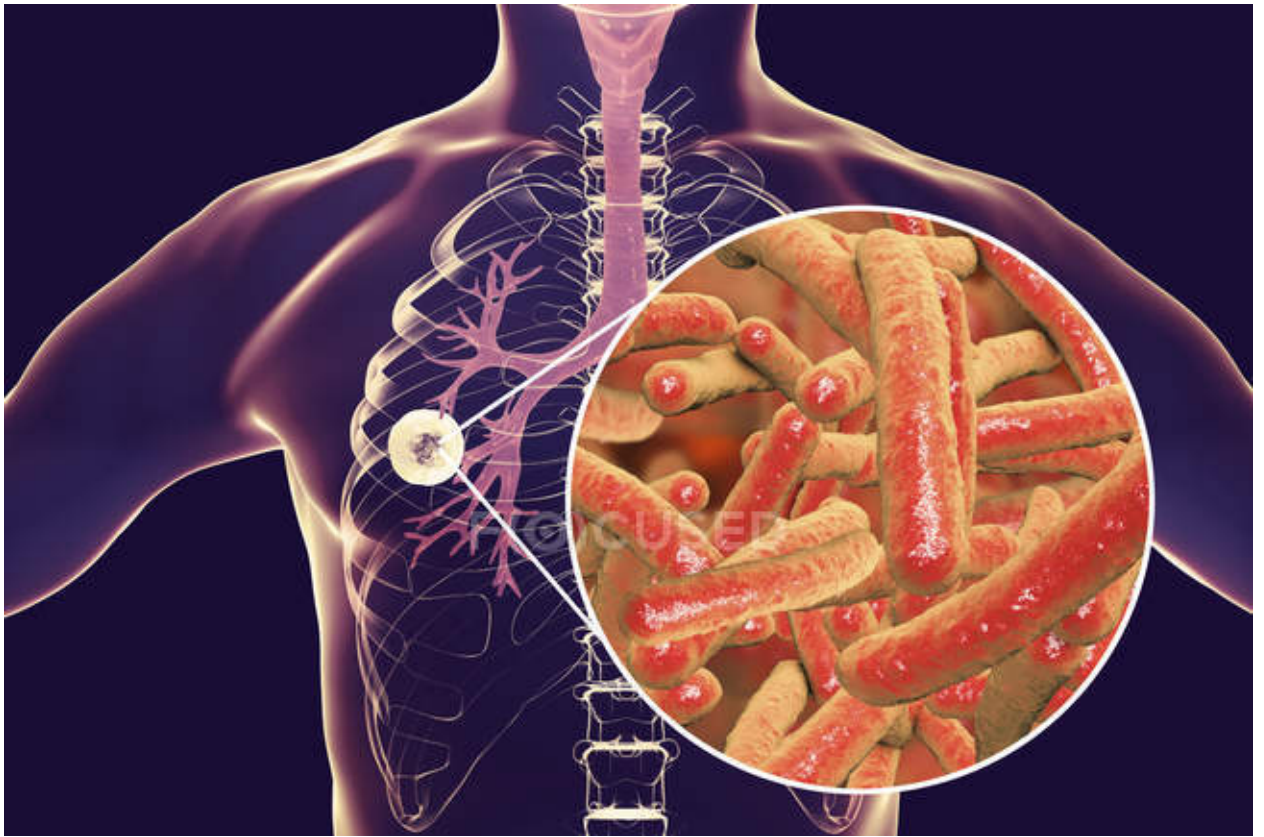


ВНИМАНИЕ! ТУБЕРКУЛЁЗ!





Волокнистый кавернозный туберкулез легких и макромикобактерии туберкулеза бактерии. — крупным планом

Историческая справка

Туберкулез – инфекционное и социально зависимое заболевание. Туберкулез известен с древнейших времен. Еще 2250 лет до нашей эры о нем упоминали древние египтяне. Врачи древности Гиппократ и Гален не только знали о туберкулезе, но и писали о его заразности. На всех языках эту болезнь называют чахоткой, от слова «чахнуть», и, действительно, заболевший туберкулезом чахнул, медленно угасал, иногда сгорал быстро. Действенных мер помощи не было. А в Вавилоне в годы правления великого Хамурапи был официально разрешен развод с чахоточными женщинами. Врач Гиппократ подробно описал классические признаки легочного туберкулеза, однако причину болезни определил неверно. Он считал, что туберкулез — наследственное заболевание, которое возникает из-за неправильного перераспределения слизи в организме. Его же коллега восточный мудрец Авиценна догадался, что туберкулез передается от человека к человеку и что на развитие болезни может повлиять внешняя среда.

Название «туберкулез» появилось в начале прошлого столетия, когда в органах умерших от туберкулеза людей были обнаружены изменения в виде бугорков. Бугорок на латыни – «туберкул». В 1882 году германский бактериолог Роберт Кох открыл возбудителя

туберкулеза, которого называли бациллой Коха. В настоящее время пользуются термином «микобактерия туберкулеза». На заседании Физиологического общества в Берлине 24 марта 1882 года Кох сделал доклад «Этиология туберкулеза», в котором представил убедительные данные об открытии им возбудителя туберкулеза. За это открытие Кох был удостоен высших наград. В 1905 году ему была присуждена Нобелевская премия. Столетие со дня открытия Кохом возбудителя туберкулеза в 1982 году было широко отмечено в разных странах, а день 24 марта объявлен официальным Всемирным днем борьбы с туберкулезом. Одновременно выяснилось, что основным источником распространения инфекции является больной туберкулезом человек, выделяющий при кашле, чихании, смехе мелкие капельки мокроты и слюны, которые рассеиваются вокруг, попадают в дыхательные пути и заражают окружающих.

Факты о туберкулезе

Туберкулез (ТБ) является инфекционным заболеванием и распространяется по воздуху. Без лечения каждый человек, больной активной формой ТБ, может заразить, в среднем, 10-15 человек в год. Два миллиарда людей, то есть одна треть мирового населения, инфицирована бациллами ТБ — микробами, вызывающими ТБ. Каждый десятый из этих людей заболеет активной формой ТБ на каком-либо этапе своей жизни. Риск заболевания для ВИЧ-инфицированных людей гораздо выше. Существует туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) — это ТБ, не поддающийся стандартному лечению препаратами первой линии. Самые высокие показатели МЛУ-ТБ отмечаются в Китае и стран СНГ. Его крайне трудно лечить.

Симптомы туберкулёза

Туберкулез — та болезнь, симптомы которой разнообразны и похожи на симптомы других заболеваний:

- кашель (с выделением мокроты) в течение трех недель и более;
- кровохарканье;
- боли в груди в течение трех недель и более;
- субфебрильная температура (37,0°–37,5°);
- лихорадка в течение трех недель и более;
- потливость (особенно в ночные часы);
- потеря массы тела.



Можно ли вылечиться от туберкулеза?

Да. Чем раньше будет выявлено заболевание, тем успешнее и быстрее будет проходить лечение антимикробными препаратами. Успех лечения зависит от долговременного систематического приема антибиотиков. Нельзя прекращать их прием даже тогда, когда самочувствие больного улучшается. Т.е. принимать до завершения назначенного врачом курса лечения.

Возможно ли повторное заражение?

К сожалению, это возможно. Даже если вы пройдете длительный курс лечения, то обязательно в течение последующих 3 лет весной и осенью необходимо проводить профилактическое лечение противотуберкулезными препаратами (тубозид и др.). Это нужно, чтобы болезнь не обострилась.

Можно ли заболеть туберкулезом при общем выкуривании сигареты?

Да, это возможно, особенно если есть повреждения слизистой ротовой полости (ранки, кариес, заболевание десен).

Чем опасен больной туберкулезом для окружающих?

Наиболее опасным является человек с открытой формой туберкулеза. При продолжительном контакте с больным инфицируется до 50% людей. К счастью, заболевают только 10–15% из них, остальные приобретают стойкий иммунитет и остаются здоровыми. Больше всего бактерий содержится в мокроте. Источниками заражения также являются остатки еды и одежда. Чаще всего палочка Коха попадает в организм через дыхательные пути, кожу, слизистые оболочки, а также при контактах с больным.

Почему так много людей болеют туберкулезом?

Микобактерия туберкулеза очень жизнеспособна в окружающей среде: сохраняется в почве свыше двух лет, в пыли — 10 суток, в помещениях — полтора месяца. На страницах книг они могут оставаться активными в течение 3-х месяцев. В воде сохраняются очень долго — до 5 месяцев. Выдерживают температуру до 85° и переохлаждение до –200°С. Солнечный свет убивает микобактерии туберкулеза через – 1-1,5 часа, при кипячении они погибают через 10-20 минут, в замороженном состоянии могут оставаться жизнеспособными до 30 лет.

Способы заражения туберкулезом.

Известно три способа заражения туберкулёзом. Первый способ называется «капельный». При разговоре больной туберкулёзом выделяет в воздух мельчайшие капли мокроты и брызги слюны. Они могут распространяться до 2-ух метров ото рта больного. Второй путь – «пылевой». Частицы слюны, мокроты могут попасть на пол, вещи окружающие больного, на его бельё, посуду, пищу. Высыхая, брызги превращаются в мельчайшую пыль, содержащую

возбудитель. Вместе с ней туберкулёзная палочка попадает при дыхании в лёгкие людей.

Третий путь заражения называется «контактный». Заражение происходит при непосредственном контакте с больным через рукопожатия, поцелуи, посуду, бельё больного.

Туберкулёз может передаваться через сырое молоко больной коровы, поэтому молоко нужно кипятить. Ещё палочки Коха могут переноситься мухами. По наследству туберкулёз не передаётся. Люди заболевают, только от туберкулёзных больных.

Гигиена для больного туберкулезом

Больной при чихании, кашле должен отворачивать лицо от собеседников, прикрывать рот и нос платочком или ладонью. Часто мыть руки, менять носовые платки, поскольку они являются наиболее инфицированными. Больной не должен плевать на пол, на землю, в раковину или платок. Для сбора мокроты необходимо использовать карманные плевательницы. Больной должен иметь свою посуду. Ограничьте общение с родственниками и детьми, поскольку детский организм наиболее подвержен инфекционным заболеваниям.

Как продезинфицировать белье?

Хорошим и простым методом обеззараживания является проветривание и вывешивание на солнце одеял, шерстяных и хлопчатобумажных вещей, т.к. прямой солнечный свет убивает бактерии туберкулеза в течение 5 минут.

Как можно избежать заражения туберкулезом?

1. Полностью отказаться от курения.
2. Регулярно проводить флюорографическое обследование.
3. Вести здоровый образ жизни.
4. Повышать иммунитет.

Комнату необходимо зимой часто, а в теплое время года постоянно проветривать. Желательна ежедневная влажная уборка комнаты.

Внимание необходимо уделять аккуратному сбору пыли.

Эффективным способом дезинфекции жилого помещения является кварцевание комнаты ультрафиолетовыми лампами. Возникновение заболевания зависит от состояния защитных сил организма.

На состояние защитных сил организма оказывает влияние целый ряд факторов:

- качество питания. Существуют веские доказательства того, что голодание или недостаточность питания снижают сопротивляемость организма. «Сытый человек туберкулезом не болеет», — говорят в народе.
- потребление токсичных продуктов. Курение табака и употребление алкоголя значительно снижают защитные силы организма; такое же влияние оказывают гормоны и другие препараты, применяемые при лечении некоторых заболеваний.

- сопутствующие заболевания. Туберкулезу особенно подвержены ВИЧ-инфицированные, больные сахарным диабетом, болезнями органов дыхания, психическими заболеваниями, язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки и др.
- стресс. Доказано, что стресс и депрессия отрицательно влияют на состояние иммунной системы. Ослабленный иммунитет — благоприятная почва для развития болезни.