



Что мы знаем о туберкулезе

(памятка для населения)



Что такое туберкулёз?

Туберкулёз - это инфекционное заболевание, вызываемое бактериями туберкулеза (*Mycobacterium tuberculosis*). Самой распространённой формой туберкулёза является туберкулёз лёгких (около 70%). Другие формы, например, туберкулёз лимфоузлов или туберкулёз костей, незаразны.

Что такое латентная туберкулёзная инфекция?

Латентная туберкулёзная инфекция означает, что человек когда-то ранее контактировал с больным туберкулёзом и при этом заразился (инфицировался). На этой стадии человек не является ни больным, ни заразным. Большинство инфицированных (около 90%) никогда не заболевают туберкулёзом.

Как передаётся туберкулёз?

Бактерии туберкулёза передаются воздушно-капельным путем от человека к человеку. Больной при кашле выделяет в окружающий воздух микроскопические капельки с бактериями туберкулёза. Некоторое время они находятся в воздухе и могут попасть в дыхательные пути другого человека. Опасность заражения (инфицирования) существует только при контакте с больным инфекционным туберкулёзом лёгких.

Когда может идти речь о заболевании туберкулезом

О заболевании можно говорить в том случае, если бактерии размножаются в лёгких. Это может произойти спустя месяцы или годы после инфицирования. По кровяному руслу бактерии туберкулёза могут распространяться по всему организму (например, попасть в лимфоузлы, центральную нервную систему, кости). Эти формы туберкулёза не заразны.

Туберкулёз опасен, прежде всего, для маленьких детей и людей с ослабленным иммунитетом. В настоящее время туберкулёз успешно излечивается при правильном лечении.

Каковы типичные симптомы заболевания туберкулезом?

Заболевание часто начинается с незначительных жалоб. К ним относятся кашель (иногда с примесью крови), снижение веса, потеря аппетита, усталость, незначительное повышение температуры, ночная потливость, боль в груди.

Как долго человек с туберкулезом легких остается заразным?

Человека с туберкулёзом лёгких изолируют в больнице или дома, т.е., отделяют от окружающих. Он изолируется до тех пор, пока не будет исключена вероятность заражения окружающих (контрольное исследование мокроты). После этого больной больше не заразен. Тем не менее, лечение под контролем врача должно продолжаться на протяжении шести месяцев или дольше до полного выздоровления.

Кто подвергается риску заражения?

Риск заражения есть только у людей, которые тесно контактировали (провели несколько часов в одном помещении) с больным инфекционным туберкулёзом.

Мне была сделана прививка. Могу я заразиться, несмотря на это?

Да, потому что прививки против туберкулеза, всё же не обеспечивают полную защиту.

Я контактировал с человеком, больным внелегочным туберкулёзом, что мне нужно предпринимать?

Вам не нужно ничего предпринимать, так как для Вас нет никакой опасности. Такие формы туберкулёза не заразны, поскольку заболевший человек не распространяет бактерии туберкулёза воздушным путём.

Как можно определить, болен ли я?

В зависимости от возраста методами ранней диагностики туберкулеза являются:

Туберкулин диагностика (реакция Манту), для детей (от 1 года до 14 лет);

Флюорография, для взрослых (от 18 лет и старше);

Флюорография для подростков (от 15 до 18 лет).

Я заразился, представляю ли я опасность для окружающих?

Нет! «Инфицирование» ещё не значит, что человек болен туберкулёзом и что он заразен. Поэтому при положительном анализе крови Вы не представляете опасности для окружающих.

Я инфицирован, насколько велик риск заболеть туберкулёзом впоследствии?

Наша иммунная система сама борется с бактерией. Бактерия находится в своеобразной «спячке». 90% всех инфицированных не заболевают туберкулёзом. Туберкулёз развивается у 10%. У половины из них это происходит в течение двух лет, у остальных болезнь проявляется позже. Риск повышается при недостаточной иммунной защите (например, при ВИЧ-инфекции, длительной кортизоновой терапии, иммуноподавляющей химиотерапии, диабете, наркомании, злоупотреблении алкоголем и табаком).

Основные мероприятия, способные предупредить распространение туберкулеза:

- иммунизация детского населения.
- раннее выявление заболевших. Начальные формы туберкулеза поддаются полному излечению в 100% случаев.
- эффективное лечение. Лечение туберкулеза сложное и длительное и зависит от формы туберкулеза и степени запущенности болезни.