

24 марта 2022 г. – Всемирный день борьбы с туберкулёзом.

Туберкулёз до настоящего времени продолжает оставаться непобеждённой болезнью и представляет одну из важных социальных и медико-биологических проблем. В Гомельской области заболеваемость туберкулёзом за 2021г. составила 22,5 на 100тыс. населения (2020г. -18,8). По Калинковичскому району – 14,0 (2020г. – 31,4 на 100 тыс.населения).

Туберкулёз – инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулёза. Заболеть туберкулёзом можно в любом возрасте и независимо от принадлежности к той или иной социальной группе. Но чаще всего болеют социально необеспеченные люди с вредными привычками (алкоголь, курение, наркотики), а также люди со сниженным иммунитетом, имеющие хронические заболевания (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, сахарный диабет, заболевания лёгких, ВИЧ-инфекция) или подверженные длительному стрессу.

Болезнь передаётся воздушно-капельным путём. Источником туберкулёза является больной человек, выделяющий в окружающую среду микобактерию, которая попадает в дыхательные пути здорового человека с мельчайшими капельками мокроты при кашле, чихании, смехе, а также с пылью. Туберкулёз может поражать различные органы и ткани человека: кости, глаза, почки и т.д., но в 90% случаев поражает органы дыхания. Наибольшему риску заражения туберкулёзом подвергаются люди, длительное время находящиеся в контакте с больным, не получающим лечение, в плохо проветриваемом помещении.

Туберкулёз возникает не сразу: от момента попадания микобактерии туберкулёза до проявления болезни может пройти время от нескольких месяцев до нескольких лет. В возникновении заболевания у инфицированного человека играют роль два фактора: количество попавших микробов и состояние защитных сил организма.

Ранними симптомами туберкулёза могут быть: потеря веса, небольшое повышение температуры тела, усиленное потоотделение (особенно в ночное время), потеря аппетита, длительный кашель (более трёх недель), общее недомогание и слабость.

Единственным способом выявить болезнь на ранних этапах развития является флюорографическое (или рентгенологическое) исследование органов дыхания.

Важным методом диагностики является исследование мокроты (при её наличии) на туберкулёзную палочку. В настоящее время разработаны быстрые методы лабораторной диагностики на туберкулёз, что позволяет в кратчайшие сроки выявить туберкулёз, а также определить лекарственную устойчивость микобактерии туберкулёза к препаратам.

У детей и подростков основным методом выявления туберкулёза служит постановка иммунологических диагностических тестов (р.Манту и Диаскинтеста). В Республике Беларусь проводятся в группах риска (дети-инвалиды, находящиеся в социально опасном положении, из семей беженцев,

мигрантов, дети из туберкулёзного контакта, с иммуносупрессией, готовые к трансплантации органов, ВИЧ-инфицированные) и согласно возрасту: с 0 до 7 лет – р.Манту; с 8 до 17 лет – ДСТ.

Как правило, туберкулёз излечим. При отсутствии лечения за 5 лет погибает 50% больных туберкулёзом. Основу лечения составляет длительный и регулярный приём противотуберкулёзных препаратов под контролем медицинских работников.

В последнее время большую тревогу вызывает развитие лекарственноустойчивых форм туберкулёза. Среди впервые заболевших в 3-5 % случаев микобактерии туберкулёза устойчивы к тем или иным противотуберкулёжным препаратам, что приводит к увеличению сроков лечения, трудностям в подборе препаратов, и увеличению материальных затрат.

Профилактика всегда была составной частью противотуберкулёзной работы. Эффективным способом предупреждения заражения и заболевания тяжёлыми формами туберкулёза является вакцинация новорожденных. Основу профилактики среди всего населения составляют меры, направленные на повышение защитных сил организма: соблюдение правильного режима труда и отдыха, рациональное и своевременное питание, отказ от курения, наркотиков, злоупотребления алкоголем, закаливание, занятия физкультурой и спортом, соблюдение здорового образа жизни. Следует соблюдать правила личной гигиены, регулярно проводить влажную уборку и проветривание жилых и рабочих помещений.

Врач-фтизиатр противотуберкулёзного кабинета
И.В.Маркина