

Профілактика туберкульозу



Туберкульоз

- це інфекційне бактеріальне захворювання, яке спричинене мікобактерією туберкульозу (паличкою Коха).

У більшості випадків туберкульоз вражає легені, але захворювання може виникати у будь-якому органі, наприклад, нирках, кістках, мозку, лімфатичних вузлах, кишечнику, шкірі, статевих органах тощо.



Групи ризику:

1. ВІЛ-інфіковані особи.
2. Особи, які контактують з хворими на туберкульоз (сімейні чи професійні контакти).
3. Особи із захворюваннями, що призводять до послаблення імунітету.
4. Курці, особи, що зловживають алкоголем чи вживають наркотики.
5. Іммігранти та біженці з регіонів з високою захворюваністю на туберкульоз.
6. Особи, що перебувають за межею бідності, безробітні.
7. Особи без визначеного місця проживання.
8. Пацієнти психіатричних закладів.
9. Затримані та особи, які перебувають під вартою при відправленні їх до ізоляторів тимчасового тримання, особи, які утримуються або звільнилися з установ виконання покарань, а також особи, щодо яких встановлено адміністративний нагляд.
10. Працівники пенітенціарних установ, психіатричних закладів та працівники закладів охорони здоров'я, які мають часті контакти з хворими на туберкульоз особами, проводять відповідні дослідження та аналізи.

Варто зазначити, що крім зазначених категорій осіб, що мають підвищений ризик до цієї хвороби, ймовірно, можуть захворіти особи, в яких імунна система зазнала ослаблення через **надмірне перевантаження і виснаження організму.**

Такі стани бувають при **перевтомі, надмірній праці і постійних стресових ситуаціях, поганому харчуванні (у тому числі виснажливих гіпокалорійних дієтах).**



Розрізняють відкриту та закриту форми туберкульозу:

- **Відкрита форма** туберкульозу характеризується виявленням мікобактерій в мокроті, сечі, калових масах, а також явними ознаками хвороби, в той час як в місці контакту ураженого органу і зовнішнім середовищем інфекцію виявити не вдається. Відкрита форма туберкульозу є найбільш небезпечною, і становить загрозу інфікування людей, які знаходяться поруч.
- **Закрита форма** характеризується складністю виявлення збудника в мокроті доступними методами, і є безпечною формою для оточуючих.

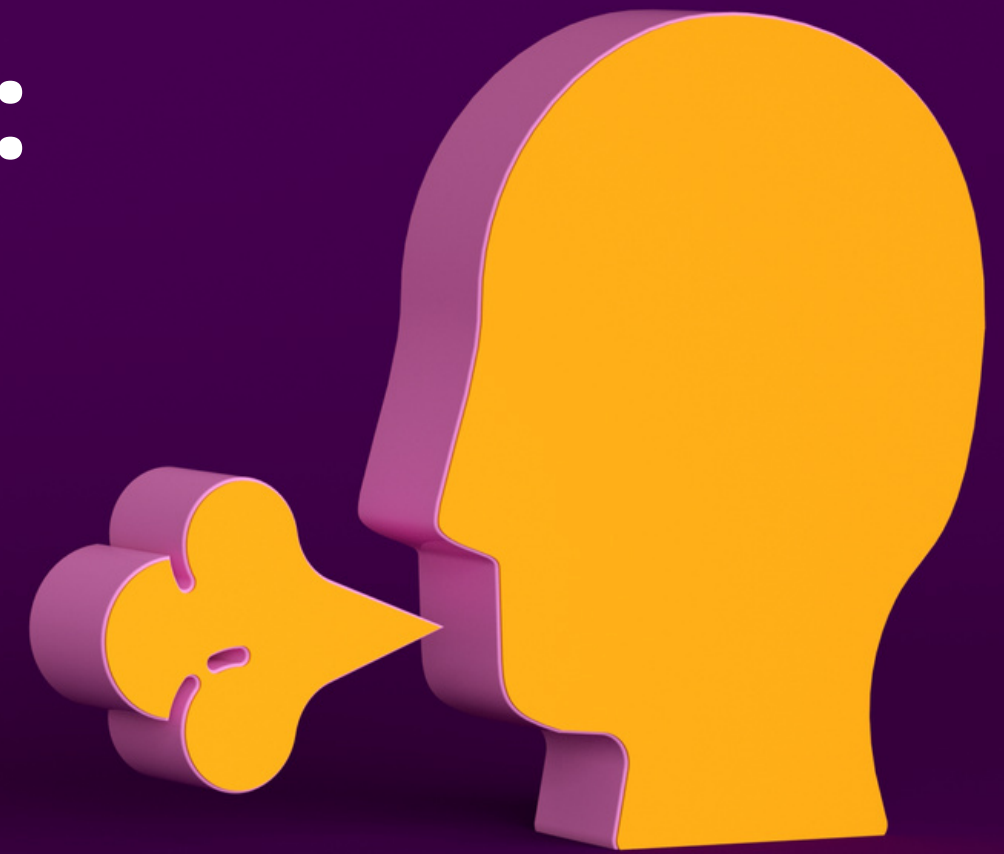
Шляхи передачі туберкульозу:

1. **аерогенний шлях** - більше 95%:

- повітряно-краплинний
- повітряно-пиловий

2. **аліментарний** (при вживанні не пастеризованого молока від хворих корів);

3. **контактний** (через ушкоджену шкіру або слизові оболонки).



Ознаки туберкульозу:

- Кашель, що триває понад 2-3 тижні;
- Рясне потовиділення вночі;
- Безпричинна втрата ваги;
- Погіршення або відсутність апетиту;
- Підвищення температури тіла до 37 і більше без видимої на те причини, що триває понад тиждень.
- Може бути кровохаркання, біль у грудній клітці, задишка.



Що робити, якщо у вас з'явилися хоча б деякі симптоми?

Негайно звернутися до дільничного лікаря за місцем проживання для обстеження на туберкульоз!

Якщо у вас виявили туберкульоз при профілактичному обстеженні і у вас немає ознак захворювання, це не означає, що ви не хворі. Вам пощастило, що захворювання виявили на ранній стадії, коли ураження легень є невеликим і не впливає на загальний стан організму. Якщо б не профілактичне обстеження, яке дозволило виявити туберкульоз на досимптомній стадії, захворювання продовжувало б розвиватись, уражало більші ділянки легень, що незабаром проявилось би кашлем та іншими легенежими симптомами.



Діагностика туберкульозу:



Флюорографія - це рентгенологічний метод дослідження, що допомагає побачити вогнища ураження легень. Вогнище - це тінь на знімку з чіткими контурами діаметром до 1 см.

Бактеріологічне дослідження мокротиння (за призначенням). Для цього пацієнтові роблять анестезію дихальних шляхів і вводять 15-20 мл фізіологічного розчину, підігрітого до 37 °С. Пацієнт рефлекторно відкашлює цю рідину, її збирають в стерильний посуд і досліджують.

Основний метод діагностики туберкульозу у дітей та підлітків - туберкулінова проба (проба Манту). Вона робиться один раз на рік. Щоб виявити захворювання, пацієнтові вводять невелику кількість туберкуліну, і через 48 годин оцінюють розмір індурації (ущільнення) навколо місця введення туберкуліну.



Лікування туберкульозу:

Оскільки туберкульоз - інфекційне захворювання, збудником якого є мікобактерія, лікування спрямоване саме на знищення збудника за допомогою антибактеріальних препаратів.

Лікування і прийом препаратів призначається виключно лікарем та є індивідуальним.

Самолікування може бути небезпечним та призвести до смерті хворогою.

Профілактика туберкульозу:



1. Дотримання здорового способу життя: відмова від алкоголю, паління та наркотиків.
2. Дотримання прав особистої гігієни, у тому числі при спілкуванні з хворими.
3. Дотримання гігієни у приміщеннях (вологе прибирання та провітрювання приміщень).
4. Вживання здорової збалансованої їжі, багатої на білки, жири і вітаміни.
5. Рекомендовано займатися спортом, або фізичними вправами, якомога більше перебувати на свіжому повітрі.
6. Своєчасне проходження обстеження.
7. Щеплення від туберкульозу (новонародженим, 7 та 14 років).