

24 марта - Всемирный день борьбы с туберкулезом.

Ежегодно 24 марта по решению Всемирной организации здравоохранения отмечается Всемирный день борьбы с туберкулезом. В этот день в 1882 году немецкий микробиолог Роберт Кох объявил о сделанном им открытии возбудителя туберкулеза. Примерно 1/3 населения Земли инфицированы микобактериями туберкулеза. Среди инфекционных заболеваний туберкулез как причина смерти занимает одно из первых мест. Туберкулез - один из самых давних заболеваний, но и в настоящее время он представляет серьезную угрозу для здоровья человека. Ситуация по туберкулезу в России, несмотря на некоторую стабилизацию, остается напряженной.

Туберкулез - опасное инфекционное заболевание. Возбудитель туберкулеза - микобактерия туберкулеза, или палочка КОХА, передается в большинстве случаев от больного человека воздушно-капельным путем при разговоре, кашле, чихании. Чаще всего при туберкулезе поражаются легкие, где есть широкая сеть кровеносных сосудов и хорошая аэрация. Там микобактерия туберкулеза находит наиболее благоприятные условия для своего обитания. Но туберкулез может поражать и другие органы: лимфатические узлы, мочеполовые органы, кости, кишечник, глаза, кожу. Микобактерия очень устойчива во внешней среде, она способна выживать в земле, в снегу, во льду, а в темных сырых помещениях сохраняет свою жизнеспособность годами. Она устойчива к воздействию кислот и спирта и только длительное воздействие высоких температур, прямых солнечных лучей, ультрафиолетовое облучение уничтожает ее. Также можно заразиться туберкулезом при употреблении в пищу сырого молока от больных туберкулезом коров.

Чтобы уберечь детей от туберкулеза, изначально надо заниматься профилактикой взрослым: ежегодно проходить флюорографию, не затягивать обращение к врачам, если почувствовали недомогание, кашель, боль в груди, слабость, потерю веса, лихорадку, ночной пот. Ежегодно при обследовании детей у фтизиатра с положительной реакцией Манту выявляются больные туберкулезом взрослые. Эти взрослые из окружения ребенка не проходили своевременно флюорографию и ребенок как выясняется находился в контакте с этими больными.

У детей по внешним признакам выявить туберкулез достаточно трудно. Он скрывается под маской других заболеваний или же первая фаза болезни протекает вообще без каких-либо симптомов. Родители должны помнить, что туберкулез внутригрудных лимфатических узлов протекает бессимптомно. Иногда такие дети чаще болеют инфекционными заболеваниями, в том числе и простудными.

Профилактика - основа борьбы с туберкулезом.

Очень важно своевременно защитить ребенка от заболевания туберкулезом. Первым шагом в профилактике туберкулеза у детей является введение вакцины БЦЖ в роддоме на 3-7 сутки с момента рождения. Охват детей раннего возраста вакцинацией БЦЖ по Печорскому району один из самых высоких в Республике Коми и составляет 98,2 %. Четкий рубчик на месте введения вакцины - свидетельство качественной прививки. К сожалению, встречаются случаи отказа родителей от вакцинации БЦЖ в роддоме, что нарушает права ребенка на защиту от туберкулеза. После вакцинации иммунитет к туберкулезу сохраняется 5-7 лет, а затем планируется повторная вакцинация (ревакцинация) в 6-7 лет. Вакцинация БЦЖ защищает прежде всего от тяжелых форм туберкулеза, таких как туберкулезный менингит. У непривитого против туберкулеза ребенка при контакте с туберкулезным больным вероятность заболевания составляет 95% и вероятен неблагоприятный исход при развитии туберкулезного менингита.

Кроме вакцинации БЦЖ важно выполнять и другие меры предосторожности: ограждение детей и подростков от контактов с больным туберкулезом, исключение переутомлений, полноценное сбалансированное питание, достаточное пребывание на свежем воздухе, занятие физкультурой и спортом.

Основной метод диагностики туберкулеза у детей и подростков - это проба МАНТУ. Она должна проводиться ежегодно, начиная с 12 - го месяца жизни ребенка до 8-и лет. Процент охвата реакцией Манту у детей в Печорском районе один из самых высоких в республике Коми - 99,6 %. Это не прививка, как многие думают, а тест на наличие туберкулезной инфекции в организме. Положительная реакция МАНТУ - это сигнал тревоги о том, что в детский организм попали микобактерии туберкулеза и при ослабленном иммунитете вероятность заболевания многократно увеличивается. Инфицированный ребенок еще не болен, но подлежит обследованию у фтизиатра. Число не дошедших детей до тубдиспансера ежегодно составляет 20-30 человек. Родители, чьих детей направляют на консультацию к фтизиатру, ни в коем случае не должны игнорировать или откладывать визит к врачу. Родители должны знать: туберкулез легче предотвратить, чем его лечить. В течение года после положительной реакции Манту у ребенка может развиваться туберкулез. Наша республика обладает хорошей санаторной базой для оздоровления инфицированных детей. Там дети проходят полный курс оздоровления, получают полноценное питание и профилактическое лечение. К сожалению многие родители отказываются отправлять туда своего ребенка, необоснованно полагая, что дома могут создать необходимые условия для оздоровления и укрепления иммунитета. Это крайне опасное для здоровья детей заблуждение.

С 2015 года в России применяется наиболее перспективный метод обследования на туберкулез - внутрикожная проба с препаратом ДИАСКИНТЕСТ. Проба проводится детям с 8-и лет и подросткам. Этот метод позволяет объективно и с высокой точностью выявить лиц с высоким риском заболевания туберкулезом. В Печорском противотуберкулезном тубдиспансере этот метод раннего выявления туберкулеза используется с 2011 года всем возрастным группам. При положительном ДИАСКИНТЕСТЕ дети и подростки направляются на углубленное обследование в Республиканский противотуберкулезный диспансер. Подросткам с 15 - летнего возраста, кроме ДИАСКИНТЕСТА, для выявления начальных форм туберкулеза ежегодно проводится флюорографическое обследование. Туберкулез у подростков протекает тяжелее, чем у детей. Особое внимание следует обращать на подростков с различными легочными заболеваниями, часто болеющими респираторными инфекциями. Слабость общего иммунитета у подростков связана с гормональной перестройкой организма, формированием вредных привычек таких как курение. Расширяется круг общения со взрослыми, а значит и возможность контакта с туберкулезной инфекцией.

УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ! ПОМНИТЕ: ДЕТИ И ПОДРОСТКИ ТОЖЕ НЕ ЗАСТРАХОВАНЫ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА !!!!!

Внимательно относитесь к здоровью своих детей, проходите ежегодно флюорографическое обследование, не подвергайте опасности своих детей, своевременно приводите детей и подростков при направлении их к фтизиатру. Защитить ребенка от инфицирования и заболевания туберкулезом можно только при использовании комплекса мероприятий: ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ, РЕГУЛЯРНАЯ ПОСТАНОВКА РЕАКЦИИ МАНТУ И ДИАСКИНТЕСТА, ИЗОЛЯЦИЯ ОТ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ, УКРЕПЛЕНИЕ ОБЩЕГО ИММУНИТЕТА.

В борьбе с туберкулезом велика роль вашей сознательности и санитарной культуры. Берегите свое здоровье и здоровье ваших детей.

Сметанина Г.А.,
фтизиатр Печорского противотуберкулезного диспансера –
филиала ГБУЗ РК «Республиканский противотуберкулезный
диспансер», врач высшей квалификационной категории