

Библиотечка
тинейджера



БЕЗОПАСНОЕ
ПОВЕДЕНИЕ

ЧТО ТАКОЕ ТУБЕРКУЛЕЗ



ЮНИТУС

unicef 



Данное издание разработано и подготовлено к печати Николаевским местным благотворительным фондом «Юнитус» при поддержке Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в рамках проекта «Розбудова потенціалу неурядових організацій з питань профілактики ВІЛ/СНІД, лікування та догляду людей, які живуть з ВІЛ».



Обязательно ли проходить флюорографию, ведь туберкулез не каждый день встречается?

С туберкулезом, вернее, с его возбудителем, мы встречаемся как раз каждый день. В Украине этой болезнью ежечасно заболевает 4 человека. Туберкулез давно вышел за рамки уязвимых групп населения, в группе риска – каждый. Так что знать его «в лицо» и принимать меры безопасности тоже должен каждый из нас.

Туберкулез – это инфекционное заболевание, которое вызывается микобактерией туберкулеза (бактерию называют еще палочкой Коха, по имени врача, открывшего ее). Наиболее распространен

туберкулез легких, однако болезнь может поразить любой орган или систему органов. Довольно часто встречается туберкулез костно-суставной, мочеполовой систем, лимфоузлов, кожи, кишечника.

Человек может быть инфицирован микобактерией туберкулеза (а таких людей большинство), но не болеть и не являться распространителем инфекции, поскольку возбудители в организме не активны. Здоровая иммунная система способна удерживать микобактерии туберкулеза «на привязи» в течение всей жизни.

Но когда защитные силы организма, в силу различных причин – от заболеваний, злоупотребления алкоголем или наркотиками, плохого питания, ослабевают, то микобактерии активизируются, появляются симптомы заболевания, и человек может стать источником инфицирования других людей.

Каковы основные пути инфицирования туберкулезом?

90% всех случаев инфицирования происходит воздушно-капельным путем. Главный источник инфекции – человек, страдающий легочной формой туберкулеза и выделяющий микобактерии из дыхательных путей при кашле, чихании, громком разговоре и т.д.



Пищевой (алиментарный) путь заражения – через молоко больных животных, а также изготовленные из него продукты: творог, сметана, простокваша. Поэтому не стоит покупать молочные продукты на стихийных рынках, где они не проходят санитарный контроль.

Достаточно редко, но встречаются, случаи внутриутробного заражения ребенка от инфицированной матери, а также инфицирование через поврежденную кожу.



При проявлении каких симптомов следует обращаться к врачу?

- ◆ Кашель (сухой или с мокротой), который не проходит больше двух недель.
- ◆ Слабость, быстрая утомляемость.
- ◆ Отсутствие аппетита, потеря веса.
- ◆ Длительное повышение температуры тела до $37-37,9^{\circ}\text{C}$.
- ◆ Ночная потливость.
- ◆ Боль в грудной клетке.
- ◆ Кровохаркание.

И что нужно делать, если такие симптомы появились?



Необходимо обратиться к терапевту, который назначит обследование на туберкулез, а при необходимости – направит к фтизиатру.

Чем раньше ты это сделаешь, тем больше шансов на своевременное установление диагноза и, соответственно, на выздоровление.

Надо пройти основные обследования, необходимые для установления диагноза: рентгенографию грудной клетки, туберкулинодиагностику (пробу Манту), анализ мокроты на наличие микобактерий туберкулеза.

Если врач заподозрит у тебя туберкулез, и ты не знаешь о своем ВИЧ-статусе, – пройди тест на ВИЧ, это очень важно для дальнейшего лечения!

Вирус иммунодефицита человека и палочка Коха «ходят парой». Поскольку ВИЧ ослабляет иммунную систему, людям с положительным статусом возбудитель туберкулеза передается в 7-10 раз чаще. У людей с ВИЧ и латентным туберкулезом (это такое состояние человека, когда он инфицирован микобактерией туберкулеза, но не болен его актив-

ной формой) он гораздо чаще переходит в активную форму.

Лечение туберкулеза у нас бесплатное, проводится противотуберкулезными препаратами только по назначению врача. Процесс этот достаточно длительный. Интенсивная фаза, при которой уничтожаются активные микобактерии туберкулеза и человек перестает быть заразным, длится от 2 до 18 месяцев. Поддерживающая фаза, направленная на то, чтобы закрепить эффект лечения, не допустить осложнений и рецидивов, проводится в течение 4-18 месяцев.

Наберись терпения и соблюдай все рекомендации врача! Своевременно начатое лечение уже через 2-3 недели приводит к улучшению самочувствия, однако это не повод **прерывать или прекращать прием препаратов!**

Прерывание может сделать весь курс лечения неэффективным и привести к развитию наиболее опасной формы туберкулеза – мультирезистентного, когда микобактерии становятся устойчивыми к основным противотуберкулезным препаратам.



Как не допустить заболевания туберкулезом?

Если тебе делали в детстве прививку БЦЖ, это не значит, что ты защищена на всю жизнь.

Наилучший способ избежать туберкулеза – укреплять свой иммунитет, вести здоровый образ жизни, отказаться от вредных привычек и употребления наркотиков. Регулярно проходить флюорографическое обследование.

Если тебе приходилось быть в контакте с больными открытой формой туберкулеза – необходимо пройти профилактическое лечение специальными противотуберкулезными препаратами.

Микобактерии туберкулеза в течение нескольких месяцев сохраняют жизнеспособность во внешней среде – в воде и влажной почве, на бытовых предметах и вещах. Однако при ультрафиолетовом облучении они гибнут через 2-3 минуты, от прямых солнечных лучей – через 1,5 часа, при кипячении – через 15 минут.

Твое жилище можно обезопасить от распространения инфекции, если:

- ◆ чаще проветривать помещение, проводить влажную уборку;
- ◆ не допускать сырости;
- ◆ регулярно сушить и проветривать одежду, постельное белье на солнце.

**Соблюдая эти простые правила,
можно свести к минимуму риск
инфицирования туберкулезом!**

**В вопросах здоровья доверяй
врачу-специалисту, а не советам подруг!
Помни: ты имеешь право на сохранение
в тайне информации об обращении
в медучреждение, о состоянии здоровья,
диагнозе и других сведениях, полученных
при обследовании и лечении.**

**Куда я могу обратиться для того,
чтобы пройти обследование и
задать дополнительные вопросы?**

- ◆ К врачу-терапевту по месту жительства.
- ◆ Николаевский областной центр профилактики и лечения больных СПИДом, врач-инфекционист, тел. 24-10-98.
- ◆ Николаевский областной противотуберкулезный диспансер, тел. 51-05-23.
- ◆ НБФ «Юнитус», тел. 71-32-08.

Консультант: заведующая поликлиническим отделением Николаевского областного центра профилактики и лечения больных СПИДом врач-инфекционист **Л. Ф. Бузовская.**

Художник: В. М. Пустильник.

Распространяется бесплатно.

Вывод форм и печать типографии ООО «Баланс-Клуб».
49047, Украина, г. Днепропетровск, пер. Станкостроительный, 4.

Заказ №

Тираж 500.