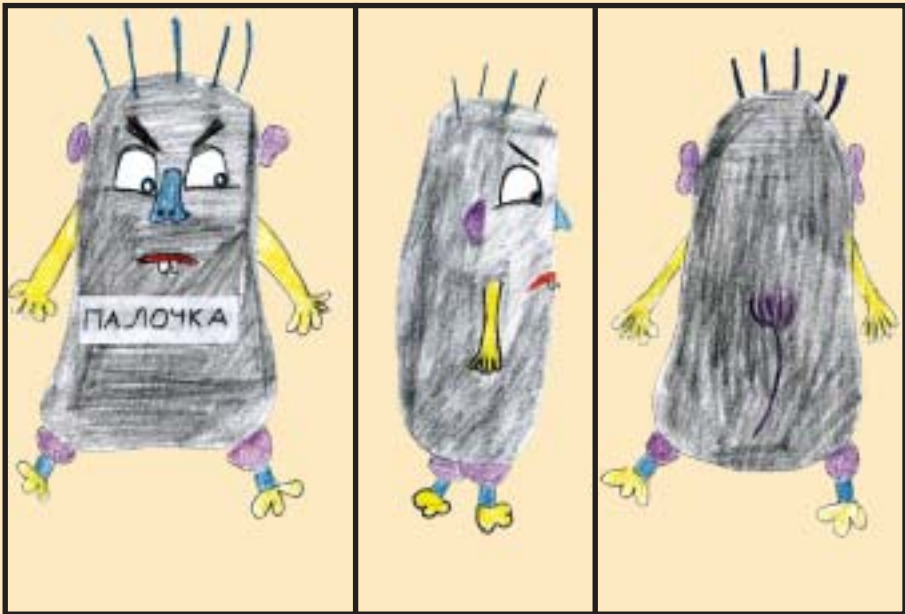




TUBERKULOOSITÖRJE
PROGRAMM

ТУБЕРКУЛЕЗ



Тарту 2005

ЧТО ТАКОЕ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Туберкулез – это инфекционное заболевание, которое известно также как чахотка. Этим заболеванием люди болеют уже сотни лет. Болезнь вызывает туберкулезная бактерия, которая называется *Mycobacterium tuberculosis*. Туберкулез может поражать все органы человека, но наиболее часто поражаются легкие. При заболевании легочным туберкулезом размножение и жизнедеятельность бактерий повреждает легочную ткань, и вследствие этого возникают симптомы заболевания. Из других органов наиболее часто туберкулез поражает кости, суставы и почки. Эту форму туберкулеза называют внелегочным туберкулезом.



КАКОВЫ СИМПТОМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА?

Симптомы туберкулеза или, другими словами, признаки заболевания зависят от того, какой орган поражен заболеванием. Наиболее частым симптомом туберкулеза легких является кашель, продолжающийся более трех недель. Кашель может сопровождаться отделением мокроты, или наблюдается кровохарканье.

Другие наиболее частые признаки заболевания:

- повышенная температура,
- ночная потливость,
- потеря аппетита, уменьшение массы тела,
- утомляемость.

Иногда туберкулез может протекать бессимптомно. Некоторые характерные для туберкулеза признаки могут наблюдаться и при других заболеваниях, поэтому при возникновении вышеперечисленных симптомов следует обязательно обратиться к семейному врачу или пульмонологу для проведения дополнительных исследований.



При подозрении на туберкулез все исследования, вне зависимости от наличия больничного страхования, являются бесплатными.

КАК РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Возбудители туберкулеза распространяются по воздуху. При кашле или зевании больного туберкулезом легких вместе с брызгами слюны в воздух выбрасывается большое количество возбудителей туберкулеза, которые могут вдыхаться вместе с воздухом людьми, находящимися в том же помещении. В результате этого человек может заразиться туберкулезом.



Однако, заражается не каждый, у кого был контакт с инфекционно опасным больным туберкулезом. Вероятность передачи туберкулеза тем выше, чем больше больной туберкулезом выделяет возбудителей туберкулеза и чем более длительным и близким был контакт с больным. Наибольшая опасность заражения существует среди ближайшего окружения больного: у членов семьи, друзей и коллег по работе, которые находятся вместе с больным каждый день.

NB! Туберкулезом невозможно заразиться при рукопожатии с больным, при использовании одной и той же посуды для пищи или того же туалета. Больные, страдающие внелегочной формой туберкулеза, редко являются заразными.

КАК ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Бактерией туберкулеза заражена 1/3 населения мира. Из них каждый год заболевает туберкулезом от 8 до 10 миллионов человек, и вследствие этого заболевания каждый год умирает от 2 до 3 миллионов человек.

В Эстонии ежегодно заболевает туберкулезом примерно 550 человек. Дети в Эстонии редко заболевают туберкулезом, в год диагностируется менее 10 случаев заболевания.



Туберкулезом заболевают не только люди с низким уровнем достатка, среди больных имеются представители всех социальных групп населения.

ЧТО ОЗНАЧАЕТ ЗАРАЖЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ?

После попадания бактерий туберкулеза в организм, в большинстве случаев, защитные силы и иммунная система организма способны остановить их размножение. В этом случае в организме находятся неактивные живые бактерии туберкулеза, и этот человек пока только инфицирован туберкулезом. Находящиеся в организме неактивные бактерии туберкулеза могут при ослаблении защитной системы активизироваться и начать размножаться, вызвав заболевание туберкулезом.

Инфицированные туберкулезом люди не являются инфекционно опасными. Заболевание туберкулезом может развиваться быстро, сразу после инфицирования, так и спустя много лет. Иммунная система большинства зараженных способна предотвратить развитие заболевания. Только 10% из всех инфицированных бактерией туберкулеза людей заболевает на протяжении жизни, остальные 90% остаются до конца жизни инфицированными, но болезнь у них не развивается.

Инфицированные туберкулезом:

- не чувствуют себя больными и у них нет симптомов заболевания,
- не передают туберкулез другим людям,
- имеют положительную туберкулиновую пробу,
- могут в дальнейшем, при ослаблении иммунной системы, заболеть туберкулезом.



ЧТО ОЗНАЧАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ?

Если иммунная система ослаблена, то в организме зараженного туберкулезом начинают размножаться бактерии, которые вызывают заболевание. Возникающие при заболевании симптомы зависят от того, какой орган поражен. Наибольшая вероятность заболеть после инфицирования туберкулезом – у ВИЧ-положительных. Поэтому, для предупреждения заболевания туберкулезом, им иногда назначается профилактическое лечение продолжительностью до одного года.

Вероятность заболевания может увеличиваться у страдающих хроническими заболеваниями (диабет, лейкемия и т.д.), у лиц с пониженной массой тела, а также у страдающих алкоголизмом и наркоманией.

Заболевание туберкулезом легких врачи определяют обычно с помощью рентгенологического исследования легких и анализа мокроты. Диагноз окончательно подтверждает обнаружение в мокроте бактерий туберкулеза. Детям очень важно сделать также туберкулиновую пробу, которая может указывать на инфицирование возбудителем туберкулеза.



ИНФИЦИРОВАНИЕ И ЗАБОЛЕВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Инфицированный туберкулезом	Заболевший туберкулезом
НЕ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	БОЛЕЕТ ТУБЕРКУЛЕЗОМ
Чувствует себя здоровым, и у него нет симптомов заболевания.	Наблюдаются симптомы: <ul style="list-style-type: none">- кашель, продолжающийся более трех недель- боль в грудной клетке- отделение мокроты или кровохарканье- слабость, обессиленность- потеря веса- отсутствие аппетита- озноб- температура- ночная потливость
Не распространяют возбудителей туберкулеза.	Часто могут распространять возбудителей туберкулеза до начала лечения.
Обычно положительная туберкулиновая проба	Обычно положительная туберкулиновая проба
Рентгеновский снимок и анализ мокроты в норме.	Изменения на рентгеновском снимке грудной клетки и обнаружение бактерий туберкулеза при микроскопическом исследовании или посеве мокроты.
НЕ ТРЕБУЕТ ЛЕЧЕНИЯ	ТРЕБУЕТ ЛЕЧЕНИЯ

ЛЕЧИТСЯ ЛИ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Почти всегда туберкулез является излечимым, однако для выздоровления следует пройти весь назначенный врачом и продолжающийся, как минимум, от 6 до 9 месяцев курс лечения. Лечение туберкулеза начинают одновременно четырьмя-пятью различными препаратами. После 2-го или 3-го месяца лечения врач уменьшает количество принимаемых ежедневно лекарств до 2-3.

Обычно после нескольких недель систематического лечения больной туберкулезом больше не является инфекционно опасным.

При несистематическом приеме назначенных врачом лекарств или при прерывании лечения может развиваться трудно поддающаяся лечению, так называемая лекарственно устойчивая форма туберкулеза. Лечение такой формы туберкулеза обычно более длительное и менее успешное, и это заболевание может в течение нескольких лет привести к смерти.



**Все противотуберкулезные лекарства,
вне зависимости от наличия больничного
страхования, являются бесплатными
для больного.**

КАК ЛЕЧАТ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Обычно лечение больного туберкулезом начинают в больнице, однако большая часть курса лечения проводится амбулаторно, под контролем работника здравоохранения. Для проведения лечения туберкулеза используется только непосредственно контролируемое лечение – это означает, что каждый день для приема лекарств следует приходить к медицинской сестре, которая контролирует прием лекарств.



При посещении кабинета для приема лекарств больному компенсируются расходы на автобусные билеты, и он также получает продовольственный пакет. Если больной отпущен на домашнее лечение, но не может прийти к сестре, то противотуберкулезные лекарства доставляются ему на дом. В поддерживающей фазе лечения, когда больной больше не является инфекционно опасным, он может приступить к работе или учебе и жить обычной жизнью.

Лиц, отказывающихся от лечения туберкулеза или прерывающих лечение, можно по решению суда направить на принудительное лечение туберкулеза длительностью до 6 месяцев.

ЧТО ОЗНАЧАЕТ ЛЕКАРСТВЕННО УСТОЙЧИВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ?

Если возбудителя туберкулеза не уничтожает какое-либо конкретное лекарство, то такой возбудитель называют лекарственно устойчивым. Лекарственная устойчивость может выработаться у возбудителя в процессе лечения в случае, если больной не принимает лекарства в нужных количествах с правильной частотой и достаточно долго. Для предотвращения возникновения лекарственной устойчивости следует принимать противотуберкулезные лекарства точно так, как назначил врач.



Точно так же как, и вызванный чувствительными возбудителями туберкулез, лекарственно устойчивый туберкулез является инфекционно опасным.

Если возбудитель туберкулеза устойчив к двум основным противотуберкулезным лекарствам – изониазиду и рифампицину, то это состояние называется туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью. Заболевание, вызванное таким возбудителем, следует лечить комбинацией из пяти - семи лекарств в течение от 1,5 до 2-х лет, и

лечение менее успешное, чем в случае, если заболевание вызвано чувствительным возбудителем. В Эстонии из всех диагностируемых за год случаев заболевания 10-15% являются с множественной лекарственной устойчивостью.

У пациента в процессе лечения могут возникать неприятные побочные эффекты, которые на протяжении курса лечения обычно проходят.

ЧТО МОЖНО СДЕЛАТЬ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА?

Разумеется, наиболее действенным способом для уменьшения распространения туберкулеза является быстрое обнаружение и излечение заболевших. Уменьшить распространение туберкулеза помогает улучшение вентиляции в местах, где находится много людей. Кроме этого, путем проветривания помещений можно значительно уменьшить возможность заражения. Все люди должны знать, что во время зевания и кашля следует прикрывать рот и нос рукой и носовым платком. Это значительно уменьшает распространение возбудителей заболевания.



ЗАЩИЩАЕТ ЛИ ВАКЦИНИРОВАНИЕ ОТ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ?

НЕТ!

В Эстонии все здоровые новорожденные вакцинируются против туберкулеза (вакциной БЦЖ), и это не защищает их от заражения туберкулезом. Вакцинирование защищает ребенка от развития тяжелых форм заболевания туберкулезом (например, от туберкулезного менингита) в случае заражения.



В ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Туберкулез – это заболевание, возбудителем которого является туберкулезная бактерия *Mycobacterium tuberculosis*.
- Возбудители туберкулеза передаются по воздуху от человека к человеку.
- При инфицировании туберкулезом в организме имеются неактивные живые бактерии туберкулеза, которые находятся под контролем иммунной системы.
- Если иммунная система ослаблена, бактерии в организме инфицированного туберкулезом человека начинают размножаться, вызывая заболевание. При заболевании возникают симптомы болезни.
- Почти всегда туберкулез излечим, однако для выздоровления следует пройти весь назначенный врачом и продолжающийся от 6 до 9 месяцев курс лечения.
- При несистематическом приеме назначенных врачом лекарств или при прерывании лечения может развиваться трудно поддающийся лечению туберкулез.
- Все исследования в отношении туберкулеза и противотуберкулезные лекарства являются для больных бесплатными, вне зависимости от наличия больничного страхования.
- При проведении лечения туберкулеза используется непосредственно контролируемое лечение.
- При зевании и кашле следует прикрывать нос и рот рукой и носовым платком, чтобы уменьшить распространение возбудителей заболевания.
- Наиболее действенным для уменьшения распространения туберкулеза является быстрое обнаружение и излечение инфекционно опасных больных.

