
ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТОК

Туберкулез

Туберкулез является инфекционным заболеванием, вызываемым бактериями. Самой распространенной формой болезни является туберкулез легких, однако болезнь может также поражать и другие области организма, а именно, лимфатические узлы, плевру, мочеполовой тракт, кости и суставы или же пищеварительный тракт. Как и любое другое инфекционное заболевание, от туберкулеза также можно излечиться с помощью антибиотиков. **Лечение однако приходится последовательно проводить в течение долгого периода времени.**

Как передается туберкулез легких?

Заражение происходит от лиц, страдающих открытой формой туберкулеза легких, которые при кашле, чихании и во время разговора выделяют в окружающий воздух мельчайшие капли бактерий туберкулеза. Такие содержащие возбудитель болезни капельки могут находиться в помещении во взвешенном состоянии, попадая таким образом в дыхательные пути людей, находящихся в одном помещении с заболевшим туберкулезом. Риск инфицирования зависит от продолжительности контактирования с заболевшим, а также от того, происходил ли контакт в закрытом помещении. При непостоянном контакте, а также контакте в помещении, которое достаточно хорошо вентилируется, риск инфицирования весьма невелик. Лица с ослабленным иммунитетом в большей степени подвержены риску заболеть.

Какова продолжительность периода между заражением и проявлением заболевания?

Туберкулез характеризуется длительным инкубационным периодом. Первые симптомы болезни могут проявиться примерно спустя 12 недель после инфицирования. Наиболее вероятно, что заболевание наступит через 2-3 после заражения. Тем не менее, туберкулез может также наступить и спустя десятилетия. Ослабленный иммунитет при этом приводит к реактивации инкапсулированного возбудителя.

Как ставится диагноз?

Для того чтобы поставить диагноз, прежде всего, необходимо провести рентген легких, с помощью которого можно обнаружить типичные для туберкулеза изменения в тканях. При необходимости производится также туберкулиновая проба Менделя-Манту. После этого наличие бактерий туберкулеза устанавливается в мокроте, выделениях из бронх или в тканях.

Как производится лечение туберкулеза?

Лечение осуществляется комплексом специальных антибиотиков, предотвращающих развитие устойчивости. После 2-месячного курса лечения 4 медикаментами назначается, по крайней мере, еще один 4-месячный курс 2-3 эффективными препаратами.

Существуют ли прививки от туберкулеза?

До 1990 года всем новорожденным в Австрии делали прививку БЦЖ. Согласно проведенным исследованиям, однако, прививка не обеспечивает достаточной защиты от болезни.

Риск заражения детей туберкулезом в странах Центральной Европы весьма незначителен. Проводить всеобщую вакцинацию не рекомендуется, так как она и у детей не предотвращает заражение, а лишь представляет собой защиту от тяжелых общих форм туберкулеза. Маленьким детям, путешествующим по территориям высокого риска заболевания, в отдельных случаях может назначаться прививка. Прививка БЦЖ не рекомендуется взрослым, так как на сегодняшний день не получено подтверждение ее иммунизирующего действия. После прививки, однако, подтверждение факта заражения туберкулезом с помощью туберкулиновой пробы Менделя-Манту невозможно

Как защитить себя от туберкулеза?

Вероятность инфицирования туберкулезом зависит от количества и способности заражения бактерий, выделяемых больными во время кашля, чихания или разговора. Для лиц, находящихся вместе с заболевшими туберкулезом людьми в тесном и плохо проветриваемом помещении, опасность заражения высока.

5 – 10% инфицированных людей в течение жизни заболевают туберкулезом в активной форме. Лицо, болеющее туберкулезом легких в закрытой форме или туберкулезом других органов, **не** является переносчиком болезни.

С целью уменьшения риска распространения туберкулеза заболевшие и контактирующие с ними лица обязаны проходить курс лечения в государственном медицинском учреждении согласно Закону о предупреждении распространения туберкулеза. Лечащий врач обязан зарегистрировать факт болезни в Государственной службе здравоохранения. Туберкулезный диспансер определяет круг лиц, с которыми контактирует заболевший, пытается установить источник заражения либо наличие лиц, уже зараженных от заболевшего туберкулезом лица. Дальнейшее лечение/наблюдение за заболевшим производится совместно с лечащим врачом-специалистом по легочным болезням. Согласно закону пациент обязан продолжать лечение вплоть до выздоровления.

Расходы на лечение покрываются федеральным правительством.

Разъяснение терминов:

Бронхи: ответвления дыхательных трубок, ведущих в легкое

Иммунитет: невосприимчивость

Показания: проявления; основание

Инфекция: заражение

Инкубационный период: Период времени между заражением и проявлением заболевания

Туберкулиновая проба Менделя-Манту: Внутрикожная туберкулиновая проба для диагностики заражения туберкулезом на основании возникающего местного затвердевания (утолщения кожи).

Плевра: Пленка грудной клетки, ребер

Секрет: экскреции

Мокрота: выбросы при кровохаркании

Мочеполовой тракт: Органы мочеполовой системы и половые органы