

ТУБЕРКУЛЁЗ

Туберкулёз – это заразное инфекционное заболевание, основной причиной которого является инфицирование организма палочками Коха. Основные симптомы при его классическом течении – кашель с мокротой (часто с примесью крови), слабость, лихорадка, значительная потеря веса, ночная потливость и другие.

Наиболее распространенный путь передачи – воздушно-капельный. Туберкулёзная палочка передается во время разговора, чихания, кашля, пения, а также через предметы обихода.

Развитию заболевания способствуют ослабленная иммунная система, некачественное питание, запыленность и ветхость жилища, физические и психоэмоциональные перегрузки, а также хронические заболевания, такие как заболевания легких, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, длительное курение и злоупотребление алкоголем.

Различают две формы туберкулёза:

Легочная форма – туберкулез легких, бронхов, плевры, трахеи и гортани.

Внелёгочная форма – туберкулёз костей и суставов, кожи, пищеварительной системы, мочеполовой системы, центральной нервной системы, мозговых оболочек.

Самой частой формой туберкулёза является туберкулёз легких. До появления ВИЧ-инфекции туберкулёз легких составлял 80% всех случаев заболевания туберкулёзом. Выраженное снижение иммунитета при СПИДе способствует образованию внелёгочных очагов инфекции.

Туберкулёз считается в открытой форме, если больной выделяет микробактерии со слюной, мокротой или выделениями из других органов. При закрытой форме патологии выделение микробов отсутствуют.

Первые признаки туберкулёза легочных форм: чувство слабости, быстрая утомляемость, снижение работоспособности, одышка, кашель с мокротой, субфебрильная температура, обильное потоотделение, особенно ночью, резкая потеря веса, набухание лимфоузлов, боль в груди, заостренные черты лица, на щека нездоровый румянец, уставший вид.

Симптомами внелёгочного туберкулёза зависят от локализации болезни и пораженного органа:

- органов пищеварения – нарушение стула, вздутие живота, боль в области кишечника, примесь крови в кале, высокая температура тела до 40 градусов:
- костей – изначально патология протекает в качестве изолированного костного очага, затем разрушает окружающие ткани:
 - центральной нервной системы – поражается оболочка мозга, то есть развивается туберкулёзный менингит, также может сформироваться туберкулёма в веществе головного мозга. Симптоматика может быть самой различной, в частности головная боль, нарушение чувствительности, сознания, психики, нарушения в движениях глазных яблок и пр.
 - Кожи – появляются плотные узелки и уплотнения под кожей они прорывают кожу, высвобождая тем самым творожистые беловатые массы.
 - Мочеполовая система – мутная моча с присутствием в ней крови, частые и болезненные мочеиспускания, ноющие боли внизу живота, кровянистые выделения, болезненное вздутие мошонки.

К сожалению, имеет место поздняя диагностика, так как сама инфекция не даёт о себе знать длительное время.

Все вышеуказанные симптомы могут быть и при других заболеваниях, но при сохранении любого из них в течение трех недель и более необходимо обратиться к участковому врачу и провести специальные исследования для подтверждения или исключения диагноза туберкулёз. Если диагноз туберкулёза подтвердился, надо настроиться себя на длительное лечение, не менее полугода, а при тяжёлой форме – до девяти месяцев. Бактерии туберкулёза очень живучи и могут долгое время сохраняться в организме. Поэтому даже тогда, когда больной почувствовал себя лучше, курс лечения необходимо продолжать, иначе болезнь может возобновиться с новой силой – даже ещё в более тяжёлой форме.

Самые грозные осложнения легочного туберкулёза:

- Легочное кровотечение,
- Спонтанный пневмоторакс (выход воздуха в плевральную полость),
- Легочное сердце (специфическое изменение правых отделов сердца, перекачивающих кровь через легкие).

Осложнения внелёгочного туберкулёза:

- Бесплодие,
- Почечная недостаточность,
- Анкилозы (полная неподвижность суставов) и другие.

Диагностика туберкулёза легких – чрезвычайно важный компонент массовых мероприятий, направленных на снижение инфицирования, заболеваемости, инвалидности, смертности от этого серьезного недуга.

Основным методом раннего выявления туберкулёза у взрослых является ежегодное флюорографическое обследование, а в группах риска 2 раза в год, у детей и подростков – туберкулинодиагностика. Самое надёжное подтверждение диагноза туберкулёз – бактериологическое обследование, так как непосредственно в мокроте больного обнаруживается возбудитель заболевания.

Для профилактики туберкулёза необходимо соблюдать следующие мероприятия:

- Повышать защитные силы организма (рациональный режим труда и отдыха, правильное рациональное полноценное питание, отказ от курения, употребления алкоголя и психотропных веществ, закаливание, занятия физкультурой и прочее);
- Проводить мероприятия, оздоравливающие жилищную и производственную среду (снижение скученности, запыленности помещений, улучшение вентиляции);
- Проведение противотуберкулёзных прививок;
- Уменьшить контакт с больным туберкулёзом.

Помните, чем раньше начать проводить лечение и исполнять все предписания врача, тем быстрее наступит выздоровление.

Фельдшер отделения
медицинской профилактики
Ежкова Любовь Федоровна