

## 1. Где и как ребенок может заразиться туберкулезом?

Туберкулез передается от человека человеку по воздуху: при кашле, чихании или отхаркивании люди, болеющие легочным туберкулезом, выделяют в воздух микобактерии. Для инфицирования здоровому ребенку достаточно вдохнуть незначительное количество таких микобактерий. Причем, дети с ослабленным иммунитетом, сахарным диабетом, хроническими заболеваниями органов дыхания, плохо питающиеся имеют более высокий риск заболеть туберкулезом.

## 2. Для чего делается прививка БЦЖ?

Врожденного иммунитета к туберкулезу не существует. Поэтому в первые дни после рождения здоровым малышам делается прививка противотуберкулезной вакциной БЦЖ. Она обеспечивает защиту детей раннего возраста от самых опасных форм заболевания, в частности — туберкулезного менингита. Иммунитет, приобретенный после прививки БЦЖ, сохраняется в среднем 5 лет. Для поддержания иммунитета к туберкулезу проводятся повторные вакцинации в 7 и 14 лет. Перед вакцинацией обсудите это с педиатром: прививка БЦЖ делается только детям, у которых нет противопоказаний.

## 3. Что такое реакция Манту и Диаскинтест?

Реакция Манту — это диагностический тест для обследования детей на туберкулез с использованием специального препарата (туберкулина). Если ребенок уже «встретился» с микобактериями туберкулеза (инфицирование или прививка БЦЖ), организм отвечает на пробу Манту определенной реакцией: в месте введения туберкулина возникает воспаление (папула). Для этой же цели, а также для контроля за противотуберкулезным лечением используется новый внутрикожный диагностический тест — Диаскинтест. Он проводится и оценивается так же, как проба Манту с туберкулином. Сама по себе положительная реакция Манту не является 100% доказательством, что ребенок болен туберкулезом. Для подтверждения диагноза проводят рентген грудной клетки, микробиологический посев мокроты и еще ряд исследований.

## 4. Как должен вести себя в семье больной туберкулезом, чтобы не заразить детей?

Когда в доме есть больной туберкулезом, его верхнюю одежду и постельные принадлежности нужно чаще проглаживать горячим утюгом, выносить на солнце, проветривать, сушить и чистить, а также периодически обрабатывать в дезинфекционной камере. Больной человек должен пользоваться отдельной посудой. Лучше всего на время лечения исключить контакты детей с больным туберкулезом, даже если это мама или папа.

## 5. Что такое профилактическое лечение туберкулеза?

Если у ребенка был контакт с кем-то из больных туберкулезом, важно своевременно провести ему профилактическое лечение противотуберкулезными препаратами (химиопрофилактику). Это позволит не допустить развития заболевания.

## 6. Почему необходимо изолировать ребенка из очага туберкулеза?

Проживание в одном доме с человеком, который болен туберкулезом и является бактериовыделителем, опасно для ребенка. Врачи всегда предлагают изолировать детей и подростков из очага инфекции в детский сад санаторного типа или специализированный санаторий. Здесь ребятам обеспечено усиленное питание, при необходимости проводится химиопрофилактика туберкулеза. Как правило, дети находятся в санаторном учреждении от 3 до 6 месяцев.

## 7. В каких случаях нужно обследовать детей на туберкулез?

- ◆ Когда в семье есть больной туберкулезом
- ◆ Когда больной туберкулезом человек живет по соседству, и возможен контакт ребенка с ним
- ◆ Когда сам ребенок длительное время (больше трех недель) кашляет
- ◆ Когда у ребенка положительная туберкулиновая проба

## 8. Каковы признаки заболевания туберкулезом у детей?

Диагностировать туберкулез сложно, он часто прячется под масками других болезней — ОРВИ, ангины, бронхита.

Родителям следует насторожиться, если у ребенка:

- ◆ длительный кашель (более трех недель), иногда с мокротой и кровью
- ◆ боль в груди, одышка
- ◆ слабость, снижение аппетита, потеря веса
- ◆ беспричинное повышение температуры (37,0—37,3)
- ◆ ночная потливость
- ◆ увеличены лимфатические узлы

## 9. Как лечат туберкулез у детей?

Лечение туберкулеза у детей такое же, как у взрослых. Главный компонент — химиотерапия специальными противотуберкулезными препаратами (обычные антибиотики в отношении туберкулеза бессильны). Назначить схему терапии может только врач-фтизиатр. Большинство детей хорошо переносят лечение туберкулеза, их организм более восприимчив к лекарственным средствам.

Курс терапии длится, как правило, от 6 до 12 месяцев. Если соблюдать все предписания врача, наступает полное выздоровление. Несоблюдение назначенной схемы лечения, прерывание терапии могут привести к формированию лекарственно-устойчивой формы туберкулеза у ребенка. В этом случае потребуются более длительное и сложное лечение.

ОЧЕНЬ

# СЕРЬЁЗНО

Если диагноз туберкулёза подтвердится, надо настроиться на длительное лечение, которое можно пройти в одном из учреждений противотуберкулёзной службы — больнице, дневном стационаре, поликлинике или на дому, в зависимости от формы заболевания.

Курс лечения отнимает не менее полугода, а при тяжёлой форме — до девяти месяцев. Как только вы начинаете лечиться, вероятность того, что вы заразите окружающих, снижается. Простой анализ отхаркиваемой мокроты немедленно

покажет, в какой мере снизилось содержание бактерий в вашем организме и, следовательно, в какой мере болезнь пошла на убыль.

Бактерии туберкулёза очень живучи и могут долгое время сохраняться в организме. Поэтому даже тогда, когда они перестали выделяться с мокротой и вы почувствовали себя значительно лучше, курс лечения необходимо продолжать. Иначе болезнь может возобновиться с новой силой — даже в ещё более тяжёлой форме, ибо бактерии научились противостоять лекарствам.

## ИСЦЕЛЯЕТ

### ПОДДЕРЖКА

- Если вы заподозрили туберкулёз у кого-то из близких, немедленно отправьте его в районную поликлинику или противотуберкулёзный диспансер. Если болезнь подтвердится, а вы находитесь в тесном контакте с больным, вас тоже могут пригласить на обследование.
- Помните, что тот, кто начинает лечиться и исполняет все предписания врача, быстро идёт на поправку. Ваша задача — поддержать близкого вам человека в трудную минуту, напоминать ему регулярно и вовремя принимать прописанные таблетки, следить за тем, чтобы курс лечения был пройден до конца.

### ПОМОЩЬ РЕАЛЬНА

На ваши вопросы ответят по телефонам:

**2-28-97, 2-07-07**

Окружной противотуберкулёзный диспансер,  
г. Анадырь, ул. Партизанская, д. 51

Отпечатано по заказу Департамента социальной защиты населения  
Чукотского автономного округа  
НКУ "Бизнес Центр Чукотки"

# НЕ ЗАКРЫВАЙСЯ!

**ОТКРОЙ**  
ДВЕРЬ  
**РЕШЕНИЮ**  
ПРОБЛЕМЫ.  
**ПОТОМУ**  
ЧТО

Туберкулёз можно вылечить.

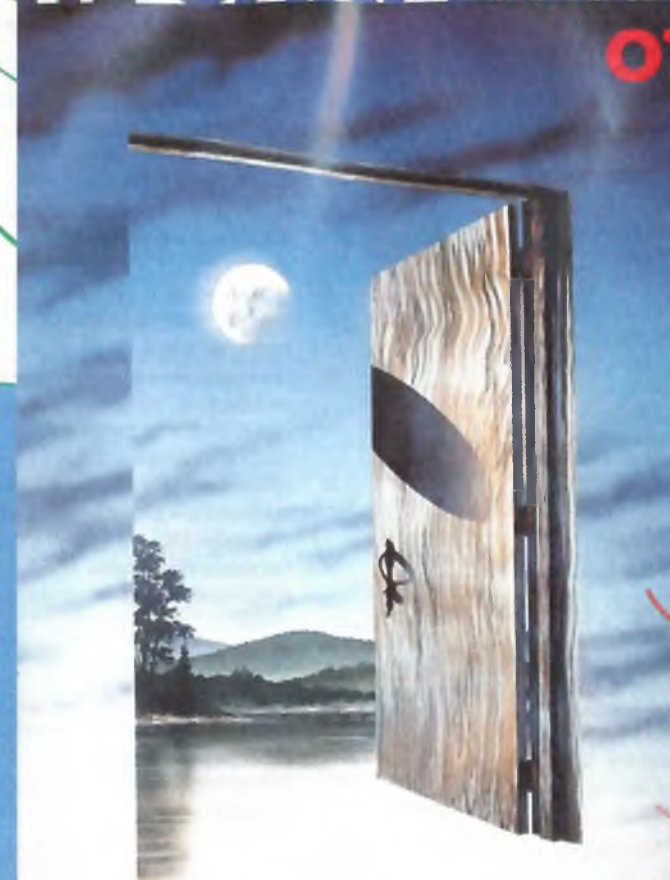
Каждые 9 из 10 больных, прошедших полный курс лечения, излечиваются.

Почти все смертные случаи от туберкулёза можно предотвратить.

ТЫ БЕСПЕЧЕН?..

## ПРОВЕТРИ МОЗГИ. ТУБЕРКУЛЁЗ РЯДОМ

- Каждые четыре секунды в мире кто-нибудь заболевает туберкулёзом.
- Каждый невылеченный больной с открытой формой туберкулёза может заразить в течение года 10—15 человек.
- В этом году от туберкулёза умрёт больше людей, чем в любой другой год истории человечества.



## ПОЧЕМУ ЭТО КАСАЕТСЯ КАЖДОГО

Туберкулёз по-прежнему остаётся в мире главным «инфекционным убийцей», ежегодно унося жизни около трёх миллионов человек.

Почти 80 процентов всех заражённых туберкулёзом болеют в возрасте от 15 до 49 лет, то есть в наиболее продуктивные годы своей жизни.

Вовремя не выявленный и не лечившийся больной впоследствии теряет в среднем целый год работы!

Рост лекарственно-устойчивых форм туберкулёза представляет сегодня глобальную угрозу, так как туберкулёзная инфекция распространяется воздушно-капельным путём.

## ЗА ДВЕРЬЮ НЕ СПРЯЧЕШЬСЯ ТЫ ДОСТОИН ЛУЧШЕЙ УЧАСТИ

Ожидается, что к 2004 году более 300 миллионов человек будут инфицированы туберкулёзом, у 90 миллионов человек разовьётся это заболевание и 30 миллионов человек умрут от туберкулёза, если не принять экстренные меры.

## ТРЕВОГА

Сама по себе инфекция никак не даёт о себе знать. Бактерии пассивны, они «спят». Лишь когда инфекция переходит в активную форму болезни, бактерии «просыпаются» и начинают усиленно размножаться. При этом у больного проявляются следующие симптомы:

- боли в груди;
- быстрая утомляемость и появление общей слабости;
- снижение и/или отсутствие аппетита, потеря веса;
- повышенная потливость, особенно под утро и в основном в верхней части туловища;
- появление одышки при небольших физических нагрузках;
- незначительное повышение температуры тела;
- кашель или покашливание с выделением мокроты (возможно, с кровью);
- специфический (лихорадочный) блеск в глазах.

Подхватить туберкулёзную инфекцию может каждый, но чаще всего заражается тот, кто находится в тесном продолжительном контакте с больными активной формой туберкулёза.

Источником инфекции может оказаться член семьи, сотрудник или один из друзей. Кашляя, чихая или просто разговаривая, больные туберкулёзом выбрасывают в воздух бактерии. Эти бактерии задерживаются в воздухе в виде взвеси и могут подолгу оставаться в переполненном, плохо проветриваемом помещении.

Большой опасности подвергается тот, у кого ослаблена иммунная система (пониженное питание, запылённость и ветхость жилища, физические и психоэмоциональные перегрузки).

Большое значение имеют также хронические болезни — в первую очередь заболевания лёгких, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, длительное курение и злоупотребление алкоголем.

ИМЕЙТЕ В ВИДУ

## ЗНАТЬ, ЧТОБ НЕ БОЯТЬСЯ

Если возникнет подозрение на туберкулёз, врач проведёт следующие анализы:

- микроскопию мокроты (врач объяснит, как правильно собрать мокроту);
- рентгенографию органов грудной клетки (и других органов — при подозрении на внелёгочный туберкулёз);
- туберкулиновую пробу Манту (внутрикожная инъекция в область предплечья, реакция измеряется через 2–3 дня).

После проведённых анализов может выясниться, что вы:

- а) не инфицированы и не больны;
- б) инфицированы, но не больны. В этом случае вам или вашему ребенку могут порекомендовать пройти курс профилактической химиотерапии (ежедневный приём одного, реже — двух противотуберкулёзных препаратов) или вести здоровый образ жизни, чтобы избежать заболевания;
- в) больны туберкулёзом. Это означает, что необходимо пройти полноценный курс противотуберкулёзной химиотерапии под наблюдением врача-специалиста (фтизиатра).

К методам профилактики относят в первую очередь противотуберкулёзные прививки БЦЖ. Дети, не привитые по различным причинам в родильном доме, подвергаются большому риску заражения туберкулёзом. Ранним методом диагностики болезни у ребёнка является постановка пробы Манту, Пирке (введение в кожу туберкулина, безвредного для человека).

Каждому родителю необходимо ежегодно проверяться с помощью флюорографии (эта процедура совершенно безвредна!), оберегать детей от общения с неизвестными лицами, которые могут быть заражены туберкулёзом и даже не знать об этом, а всем членам семьи, прежде

всего кашляющим, обследоваться.

У взрослых туберкулёз можно выявить с помощью флюорографического метода, исследования мокроты, мочи на микобактерии (бактериологический метод), а также исследования крови (иммуноферментный метод).

Особенно бдительны должны быть женщины, готовые стать матерью.

Туберкулёз, возникший у женщин во время беременности и после родов, протекает обычно тяжелее, чем выявленный до беременности.

Если проводить комплексное противотуберкулёзное лечение, беременность может быть сохранена без ущерба для здоровья матери и ребёнка.

ЛУЧШЕ  
—  
РАНЬШЕ