

Туберкулез и меры борьбы с ним.

Туберкулез - серьезное инфекционное заболевание, обычно поражающее легкие. Путь передачи туберкулеза воздушно-капельный, особенно велика вероятность заражения при частом контакте с больным. К туберкулезу восприимчивы люди с ослабленными защитными силами организма (например, дети раннего возраста, пожилые люди, больные СПИД или ВИЧ-инфицированные). При отсутствии лечения туберкулез может привести к серьезным последствиям. У детей заболевание чаще всего протекает в виде первичного комплекса (форма заболевания с умеренной степенью тяжести). При правильном, полностью проведенном лечении ребенок может полностью выздороветь от инфекции. Однако возможен и рецидив заболевания спустя несколько лет, особенно если за это время ухудшилось общее состояние здоровья и иммунитета.



Причины развития туберкулеза

Инфицирование бактерией *Mycobacterium tuberculosis*. **Туберкулез** – это тяжелое заболевание с высокой степенью смертности. **Туберкулезу** посвящен специальный раздел медицины – фтизиатрия. В конце 19 века Кох открыл **туберкулезную палочку** (микобактерию), вызывающую туберкулез.

Симптомы туберкулеза

Сильный кашель продолжительностью более двух недель, боль в грудной клетке, кашель с кровью или с отхождением мокроты, потеря веса, повышенная температура тела, ночная потливость, снижение аппетита, слабость или усталость, коричневато-красные болезненные подкожные узелки, преимущественно в области голеней.

Будучи распространенным и в подавляющем большинстве случаев длительно протекающим заболеванием, туберкулез является частой причиной потери здоровья людей наиболее работоспособного возраста — от 18 до 40 лет. Ежегодно в мире регистрируется 8 миллионов новых случаев туберкулеза, и 3 миллиона человек погибают от него.

Значительные достижения в разработке лекарственных препаратов для борьбы с туберкулезом способствовали тому, что в настоящее время это заболевание стало вполне излечимым. Очень большое значение имеет раннее выявление больных туберкулезом. Выявление больных в начальном периоде заболевания значительно облегчает проведение лечебных и профилактических мероприятий, позволяющих наиболее быстро ликвидировать возникшее заболевание и добиться стойкого восстановления трудоспособности.

При наличии каких-либо жалоб на состояние здоровья следует прежде всего обратиться к врачу. Большое значение имеет также распространение среди населения знаний о туберкулезе и мерах борьбы с ним.

Основным направлением отечественной медицины является профилактика, предупреждение болезней, в том числе распространения туберкулеза среди населения. Каждый человек должен знать, что такое туберкулез и как следует предохранять себя от этого заболевания.



ЗАРАЖЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Чаще всего (в 85—95% случаев) туберкулезные палочки проникают в организм человека через дыхательные пути (нос, гортань, дыхательное горло, бронхи, легочные пузырьки — альвеолы), но в ряде случаев (в 5—15%) они попадают в организм через пищеварительный тракт (рот, зев, миндалины, пищевод, желудок и кишечник).

Туберкулезные палочки могут передаваться от больного человека здоровому различными путями.

При разговоре, кашле, чихании больного туберкулезом в воздух попадают мельчайшие, часто невидимые капельки мокроты и слюны, которые могут содержать туберкулезные палочки. Вместе с вдыхаемым воздухом они проникают в легкие здорового человека. Такой путь заражения, называемый *воздушно-капельным*, возможен в том случае, если расстояние между кашляющим больным туберкулезом и здоровым человеком составляет не более 1—2 м.

Возможно заражение здорового человека туберкулезом и другими путями. Мокрота, которую неопытный и не- соблюдающий основные правила гигиены больной выплевывает на пол или землю, высыхает и, смешиваясь с пылью, попадает в воздух, частью оседая вместе с этой пылью на вещах, одежде, стенах, мебели и других предметах.

Здоровый человек вдыхает пыль, содержащую палочки, которые таким образом проникают в его легкие (*пылевая инфекция*). Вот почему так важно больным и здоровым людям соблюдать правила личной гигиены и постоянно содержать помещения в чистоте.

Особую опасность заражения представляет больной заразной формой туберкулеза, не соблюдающий санитарно-гигиенические правила. Часто в таких

случаях подвергаются непосредственному заражению дети, особенно если принять во внимание их большую восприимчивость к заболеванию туберкулезом.

Заражение через пищеварительный тракт происходит реже, чем через вдыхаемый воздух (это основной, наиболее часто встречающийся путь).

Известную опасность в качестве источника заражения могут представлять пожилые люди, больные туберкулезом. Часто думают, что пожилые люди болеют туберкулезом реже, чем люди молодого возраста, и поэтому наличие у них кашля обычно связывают с явлениями бронхита. На самом деле туберкулез у лиц пожилого возраста нередко может протекать вяло, хронически и длительное время оставаться нераспознанным.

Особенно опасно заражение от больных хроническими заразными формами туберкулеза, которые недостаточно лечились от туберкулеза и часто выделяют в окружающую среду туберкулезные палочки, устойчивые к одному или нескольким противотуберкулезным препаратам. Заражение от таких больных приводит в последующем к развитию заболевания, причем лечение связано с определенными трудностями и не всегда может закончиться полным излечением.

Таким образом, туберкулезные палочки проникают в организм человека различными путями. Однако это еще не означает, что непременно разовьется заболевание туберкулезом.

ЗАЩИТНЫЕ СИЛЫ ОРГАНИЗМА И ЗАБОЛЕВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Многие люди, являющиеся носителями туберкулезной инфекции, т.е. зараженные благодаря хорошей сопротивляемости организма остаются здоровыми и не заболевают туберкулезом. Организм таких людей обладает хорошей сопротивляемостью к туберкулезной инфекции, или иммунитетом.

Сопротивляемость человека туберкулезной инфекции меняется в течение жизни под влиянием различных причин.

Большое значение имеют жилищные условия. Недоедание и беспорядочное питание также способствуют снижению сопротивляемости организма.

Лица, злоупотребляющие алкоголем, более склонны к заболеванию туберкулезом, чем лица, не употребляющие его. Многие острые и хронические заболевания, при которых происходит ослабление организма, также снижают сопротивляемость последнего, что может привести к возникновению или обострению туберкулеза и к неблагоприятному его течению.

Человек, который ведет правильный образ жизни, соблюдает определенный режим труда и отдыха, следит за своим питанием, достаточное время проводит на свежем воздухе, закаливает (зарядка, обтирания и т.д.) и тренирует свой организм, соблюдает правила гигиены, обычно заболевает реже. Его организм способен оказывать гораздо более стойкое сопротивление туберкулезу. В случае заражения туберкулез протекает более благоприятно и чаще заканчивается выздоровлением.

Почти всегда первичное заражение человека туберкулезом наблюдается в детском или юношеском возрасте. Заражение детей раннего возраста, особенно

первых двух лет жизни, представляет значительную опасность, поскольку у них могут возникнуть различные тяжелые формы туберкулеза легких, других органов и особенно воспаление мозговых оболочек (*туберкулезный менингит*).

Дети более старшего возраста (особенно школьного) заболевают туберкулезом легких реже; заболевание протекает у них обычно более доброкачественно, чем у детей первых двух лет жизни, часто без видимых изменений в легких или другом органе. С другой стороны, некоторые тяжелые формы туберкулеза, такие, как воспаление мозговых оболочек или редко наблюдаемый за последнее время милиарный туберкулез, встречаются в детском возрасте все же чаще, чем у взрослых. Так же часто в детском возрасте возникают туберкулезные заболевания костей, суставов и лимфатических узлов, преимущественно шейных.

Наличие у детей положительной туберкулиновой пробы обязывает врача и ухаживающих за ребенком лиц к большому вниманию и проведению мер по укреплению здоровья ребенка.

Особое значение имеет *просвечивание рентгеновскими лучами грудной клетки*, которое позволяет уточнить наличие туберкулеза в его начальных проявлениях, более ясно определить место поражения и нередко характер заболевания. Кроме того, при помощи рентгенологического исследования облегчается контроль за течением туберкулеза и выяснение эффективности проводимого лечения. Весьма серьезное значение для распознавания туберкулеза имеет исследование мокроты на туберкулезные палочки. Наличие туберкулезных палочек в мокроте указывает на более серьезный характер заболевания, в ряде случаев требующий более активных способов лечения. Такой больной представляет опасность в смысле заражения для проживающих совместно с ним людей.

В настоящее время противотуберкулезные диспансеры и поликлиники проводят массовые профилактические осмотры и рентгеновское просвечивание населения с целью раннего и своевременного выявления туберкулеза. Применяемые для этой цели специальные аппараты — флюорографы — позволяют проводить эти обследования быстро и в больших коллективах. Такое массовое обследование дает возможность ежегодно осматривать сотни тысяч людей и выявлять среди них заболевших.

Туберкулезом у взрослого человека могут быть поражены различные органы, но чаще всего поражаются легкие, в которые туберкулезные палочки в громадном большинстве случаев попадают с вдыхаемым воздухом. На втором месте по частоте — туберкулез костей и суставов. Заболевание гортани, кишечника, почек и других органов у человека наблюдается еще реже.



В легких на том месте, где оседают туберкулезные палочки, могут образоваться различные изменения. В одних случаях появляются маленькие, меньше булавочной головки, серые, твердые на ощупь очажки воспаления — бугорки. Слово "туберкулез" на русском языке означает "бугорчатка". Это название происходит от слова "бугорок" в связи с тем, что в пораженных легких наблюдаются такие бугорки. Внутри бугорков находятся туберкулезные палочки. При затихании процесса бугорок постепенно прорастает соединительной тканью и в дальнейшем целиком превращается в рубец. Иногда в эту ткань откладываются из крови известковые соли.

В других случаях возникают более обширные участки воспаления в легких — так называемые *инфильтраты*. Они через некоторое время под влиянием лечения рассасываются, образуя на месте поражения остаточные рубцы. Но очень часто инфильтрат в своей центральной части расплавляется и подвергается распаду, причем разрушенная ткань легкого в дальнейшем разжижается и выделяется через бронхи с мокротой наружу. В результате образуется полость — *каверна*. Применяемые в таких случаях различные способы лечения, о которых мы скажем ниже, ведут к затиханию процесса, отложению солей извести в очаге поражения и к образованию рубцов. Однако и в зажившем очаге могут остаться живые туберкулезные палочки. У ряда больных, перенесших такое заболевание, в дальнейшем в связи с ослаблением организма может произойти рассасывание извести в этих очагах и наступить обострение процесса с дальнейшим прогрессированием. При этом обычно у больного вновь повышается температура, появляется слабость, которая может постепенно нарастать, и сильный кашель с выделением мокроты. Нередко отмечают также боли в груди, ночные поты, явления со стороны нервной системы — плохой сон и раздражительность. В ряде случаев наблюдается исхудание, больной чахнет (отсюда народное название туберкулеза "чахотка"). Таким образом, туберкулез, если его не лечить, протекает волнообразно, может обостряться. Такое течение туберкулеза часто зависит не только от характера процесса, но и от образа жизни (режима), который ведет больной.

Врач, подробно обследовавший больного и обнаруживший у него туберкулез, устанавливает форму заболевания и назначает такой метод лечения, который является наиболее эффективным при данной форме. Важно, чтобы больной аккуратно выполнял все предписания врача и особенно строго соблюдал тот режим, который ему назначен в целях более успешного лечения туберкулеза.

ЗНАЧЕНИЕ СВЕЖЕГО ВОЗДУХА, ВОДЫ И СОЛНЦА

Больному туберкулезом следует избегать сильного внезапного и неравномерного охлаждения тела, чтобы не простудиться. Простуда ослабляет организм и часто ведет к заболеванию гриппом, бронхитом, ангиной и др. В свою очередь эти заболевания могут привести к обострению туберкулезного процесса.

Весьма важное значение для общего укрепления организма и избежание простуды имеет разумное использование таких могучих сил природы, как солнце, воздух и вода. При правильном их применении организм закаляется, что предохраняет от заболевания туберкулезом. Если человек уже болен

туберкулезом, то заболевание протекает легче. Весьма важно постепенно приучить себя к холоду. Для закаливания можно применять водные процедуры в виде ванн, обтирания, душа. Летом полезны купания.

Важное место среди методов закаливания организма занимают обтирания холодной водой. В результате применения такой процедуры часто удается успешно бороться со склонностью многих людей к простудным заболеваниям. После систематического проведения закаливающих процедур они становятся менее подвержены заболеванию ангиной, бронхитом и т.д.

Прежде чем начать обтирания, больному необходимо посоветоваться с врачом противотуберкулезного диспансера, больницы или санатория.

Больные туберкулезом могут принимать солнечные ванны только с разрешения врача, причем необходимо следить за состоянием пульса и температурой к концу процедуры. У больных туберкулезом с не полностью затихшим процессом неосторожное лечение солнцем может вызвать обострение заболевания, повышение температуры и даже кровохаркание.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ



Больной обязан тщательно соблюдать правила личной гигиены, следить за чистотой тела, своевременно менять нательное и постельное белье, иметь отдельную посуду, полотенце и т.д. Зубная щетка, порошок и мыло, которыми пользуется больной, должны храниться отдельно.

Мытье и хранение посуды. Больной заразной формой туберкулеза должен иметь отдельную посуду: тарелку, стакан, чашку, блюдо, ложку, вилку, нож, которые следует тотчас же после еды, очистив отдельной щеткой от остатков пищи, кипятить, мыть и вытирать отдельным полотенцем.

Эта посуда должна отличаться от посуды других членов семьи рисунком или цветом.

Гигиена жилища больного. Во избежание заражения туберкулезом здоровых членов семьи, в особенности детей, необходимо, чтобы больной, выделяющий туберкулезные палочки, имел отдельную комнату. Если такой комнаты у больного нет, противотуберкулезный диспансер должен ходатайствовать перед жилищным отделом об улучшении жилищных условий больного и выделении ему отдельной комнаты.

Согласно отечественному законодательству, больной туберкулезом, особенно выделяющий туберкулезные палочки, имеет право на отдельную комнату. Комната должна быть по возможности изолирована от других комнат в квартире, быть светлой, сухой и теплой.