



Туберкулез - опасное инфекционное заболевание. В рамках мероприятий Всемирного дня борьбы с туберкулезом предлагаем информацию по профилактике этого заболевания.



Немного истории

Туберкулёз – древняя болезнь. В XVI–XIX веках был отмечен рост заболеваемости. Из-за высокой смертности народа окрестили эту хворь **белой чумой**.

в России – **чахоткой**.
Свое название туберкулёз получил в 1793 году. При вскрытии умерших больных английский врач М. Бейн обнаружил в легких бугорковые высыпания и назвал их **туберкулёзом**.



24 марта 1882 года немецкий ученый **Роберт Кох** объявил, что ему удалось выделить возбудитель туберкулёза. Возбудитель туберкулёза принято называть **палочкой Коха** или **микобактерией туберкулёза**.

Продолжая исследования туберкулёза, в 1890 году Кох выделил так называемый **туберкулин** (стерильную жидкость, содержащую вещества, вырабатываемые бактериями туберкулёза в ходе роста), который вызвал аллергическую реакцию у больных туберкулёзом. Туберкулиновая проба стала использоваться в диагностике туберкулёза.

Это открытие явилось главной причиной присуждения Роберту Коху в 1905 году Нобелевской премии по физиологии и медицине.

Что же это за такая палочка?

В отличие от других микробов, она **очень устойчива во внешней среде**, способна сохранять свои свойства в земле, в снегу, устойчива к воздействию спиртом, кислотой и щелочью. В уличной пыли, на страницах книг палочки Коха сохраняются живыми в течение трёх месяцев.

В то же время микобактерия туберкулёза погибает при интенсивном ультрафиолетовом излучении – за 1,5 часа, пастеризации молока при 70 градусах – за 30 минут, при воздействии дезинфекционных средств – за 15 минут.

Чаще всего источником бывает больной туберкулёзом человек, выделяющий в окружающую среду возбудитель туберкулёза, но могут быть и зараженные домашние животные, птицы.

Возбудитель передается: **при разговоре**, сопровождающемся кашлем, чиханием больного;

через предметы обихода, на которые попал слюна или мокрота больного;

при попадании в организм здорового человека частиц мокроты больного туберкулёзом **вместе с пылью** (пылевая инфекция);

при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулёзом животных;

через поврежденную кожу, слизистые оболочки;

при заглатывании плодом инфицированных околоплодных вод, при поражении туберкулёзом плаценты

(внутриутробное заражение).

А это уже интересно!!!

Факт попадания палочек Коха в организм ещё не означает, что человек обязательно заболеет туберкулёзом.

К примеру, у некоторых людей иммунная система настолько сильная, что может запросто уничтожить возбудителя. Но обычно палочки Коха лишь частично подавляются иммунитетом и просто **"уходят в подполье"**, выжидая своего часа.

Дело в том, что туберкулёзная микобактерия (гибрид грибка и бактерии) способна десятилетиями выживать в организме, не причиняя ему вреда.

Но при **снижении защитных сил организма** в результате ухудшения бытовых условий (не отапливаемое жилище), скудном питании, стрессах, ряде заболеваний, хотя инфицирование наступило полвека назад и более, человек заболевает туберкулёзом, т.е. микобактерии **"просыпаются"** и начинают быстро размножаться в организме, питаясь человеческими тканями. Постепенно они разрушают орган, который облюбовали (как правило, излюбленным местом палочки Коха в 95% случаев являются лёгкие, на остальные органы человека приходится – 5%: мозг, глаза, кости, урологические органы и т.д.), отравляя организм продуктами своей бурной жизнедеятельности. При активной форме туберкулёза бактерии быстро проникают в кровь и лимфу, а там их уже ничто не может остановить.



РОДИТЕЛЯМ на заметку!

Вакцинация против туберкулёза

Туберкулёз – это бактериальная инфекция, занимающая одно из первых мест в мире по показателям заболеваемости и смертности. Заражение, в основном, происходит воздушно-капельным путем от больных, которые выделяют палочку туберкулёза с мокротой при чихании, кашле, разговоре. Возбудитель туберкулёза способен поразить многие органы и системы организма: легкие, мозг, почки, кости, глаза, кожу, лимфатическую систему.

Основным методом профилактики данной инфекции является вакцинация препаратами БЦЖ и БЦЖ-М.

Эти вакцины содержат ослабленные микобактерии туберкулёза, введение которых в организм способствует выработке иммунитета против этого заболевания.

Вакцинация против туберкулёза проводится детям на 3-5 сутки после рождения.

После введения вакцины БЦЖ, в среднем через 2-3 месяца, в месте инъекции появляется пятно, затем инфильтрат (участок ткани, увеличенный в объеме и повышенной плотности) диаметром не более 5-10 мм. В дальнейшем образуется пузырек-гнойничок с прозрачным, а затем мутным содержимым, потом – корочка. После введения вакцины нельзя обрабатывать дезинфицирующими растворами, нельзя выдавливать содержимое пузырька, а также накладывать повязку, вскоре он превратится в корочку, которую нельзя удалять.

В возрасте до одного года на месте инфильтрата появится рубчик, свидетельствующий о том, что вырабатывается иммунитет против туберкулёза.

Далее с диагностической целью (по показаниям) детям проводится проба Манту. Проба Манту – это не прививка, ее цель – выявить инфицирован ребенок туберкулёзом или нет.

Повторная прививка против туберкулёза (ревакцинация) проводится детям в возрасте 7 и 14 лет при наличии отрицательной пробы Манту. Ревакцинация позволяет поддержать защиту против туберкулёза тем детям, у которых иммунитет после первой прививки угас.

Уважаемые родители! Вакцинация против туберкулёза – самая эффективная защита Вашего ребенка от этого инфекционного заболевания. А как известно, лучшее средство защиты – профилактика. Берегите здоровье детей!

Ежегодно 24 Марта в мире проводится Всемирный день борьбы с туберкулёзом, или День "Белой ромашки".

