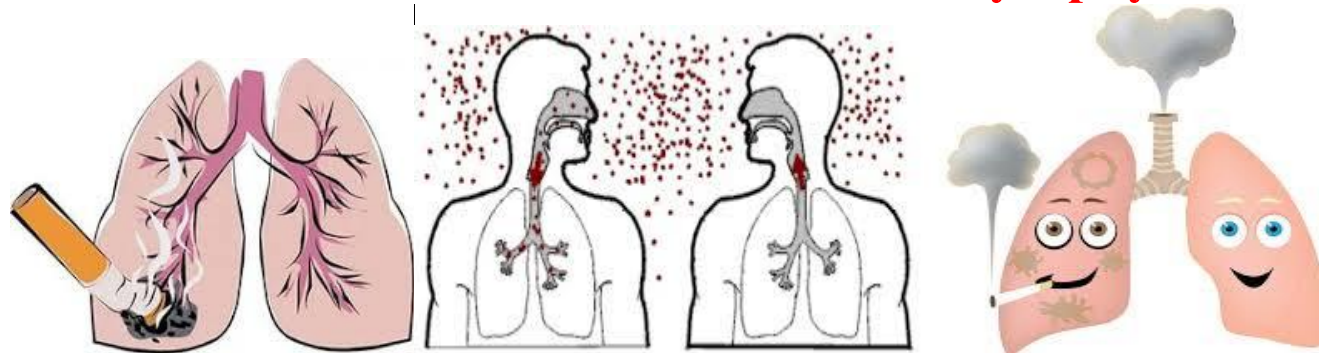


Ми можемо подолати туберкульоз



Туберкульоз - інфекційне захворювання з повітряно-крапельним шляхом передачі, що викликається мікобактерією туберкульозу. Основним джерелом збудника є хворі на легеневу форму туберкульозу, що виділяють мікобактерії з дихальних шляхів при кашлі, чханні, розмові.

Захворіти на туберкульоз може кожна людина в будь-якому віці. На туберкульоз можуть уражатися майже всі органи: легені, мозок, нирки, лімфатичні вузли, кістки, очі, шкіра.

Велике значення має стан імунної системи організму. На стан імунної системи негативно впливають стресові ситуації, надзвичайні події і депресія, які можуть сприяти розвитку захворювання. Знижують стійкість організму до туберкульозної інфекції неякісне харчування, паління тютюну і вживання алкоголю, стреси та депресія.

Найвищий ризик виникнення захворювання у ВІЛ-інфікованих.

Розпізнати на ранній стадії туберкульоз у дорослих дозволяє флюорографія. Метод попередньої діагностики туберкульозу у дітей - проба Манту. Ефективним способом попередження зараження і захворювання є проведення щеплень проти туберкульозу.

Основні симптоми, при появі яких необхідно звернутися для проведення обстеження до сімейного лікаря:

- кашель протягом 3 тижнів і більше,
- погіршення апетиту, зниження маси тіла, загальна слабкість і стомлюваність,
- незначне підвищення температури тіла тривалий час,
- сильна пітливість (особливо вночі),
- біль в грудній клітці, задишка при невеликому фізичному навантаженні.

Пам'ятайте, що основа профілактики туберкульозу - підвищення захисних сил організму: дотримання правильного режиму праці, раціональне харчування, відмова від куріння, наркотиків, алкоголю, загартовування, заняття фізкультурою і спортом. Частіше бувайте на свіжому повітрі.

Флюорографія, як метод раннього виявлення туберкульозу.



Туберкульоз- інфекційне захворювання, соціально значиме. Збудник туберкульозу - паличка Коха - не розрізняє соціального статусу і з однаковою ефективністю заражає бідних і багатих. Зараження туберкульозом відбувається: при кашлі, чханні хворого, при вдиханні пилу, в якому знаходиться мікобактерія туберкульозу, через предмети гігієни. Усім відомо, що чим раніше виявлено захворювання, тим ефективніше його лікування. У нашій країні на сьогодні існує 3 методи виявлення туберкульозу: туберкулінодіагностика, флюорографічний метод і бактеріологічне дослідження мокроти. **Основним методом раннього виявлення туберкульозу у дорослого населення і підлітків з 15 років являється флюорографічне дослідження.** Є єдиним доклінічним методом діагностики, що дозволяє виявити найбільш ранні форми захворювання.

Флюорографію підрозділяють на профілактичну і діагностичну.

Профілактична проводиться для раннього виявлення безсимптомних форм туберкульозу і раку легенів у населення і декретованих контингентів.

Діагностична - для дослідження грудної клітки у осіб з клінічними симптомами захворювання, при диспансерному спостереженні хворих туберкульозом і хронічними захворюваннями легенів.

Уважне відношення до власного здоров'я, своєчасне проходження профілактичних флюорографічних обстежень, вчасне звертання до лікаря при появі симптомів, характерних для туберкульозу допоможуть уникнути важких форм захворювання.

Шановні громадяни! З метою раннього виявлення туберкульозу, онкологічних і інших неспецифічних захворювань легенів не забудьте пройти флюорографію!

Туберкулінодіагностика - основний метод виявлення раннього туберкульозу у дітей і підлітків.



Щоб швидко виявити таке захворювання, як туберкульоз, існує туберкулінодіагностика. Це такий специфічний діагностичний тест, який дозволяє визначити напруженість імунітету до збудника туберкульозу, оцінюючи реакцію організму на спеціальний препарат мікобактерій, туберкулін. На реакцію Манту виникає алергічна реакція у відповідь (позитивна туберкулінова проба) у прищеплених проти туберкульозу (поствакцинальна реакція) та у інфікованих мікобактеріями туберкульозу (інфекційна реакція).

Протипоказання до проведення туберкулінодіагностики: шкірні захворювання; гострі інфекційні захворювання; хронічні захворювання в період загострення; алергічні стани, ревматизм, бронхіальна астма в період загострення; карантин в дитячому колективі.

У ЯКИХ ВИПАДКАХ НЕОБХІДНО ЗВЕРНУТИСЯ ДО ФТИЗИАТРА - позитивна туберкулінова проба:

- з'явилася уперше після попередніх негативних;
- наросла на 6 мм і більше впродовж одного року або поступово впродовж декількох років;
- уперше з'явився інфільтрат розміром 17 мм і більше (гіперергічна проба).

В цих випадках необхідно провести обстеження дітей і підлітків в умовах протитуберкульозного диспансеру з метою виключення захворювання туберкульозом (огляд, загальні аналізи крові і сечі, рентгенографія органів грудної порожнини) з подальшим проведенням превентивного лікування протитуберкульозними препаратами. Часто позитивна реакція на пробу буває усього лише показником того, що дитина (підліток) була у контакті з інфікованою. Тому не варто робити поспішних висновків і впадати в паніку.

Правильне застосування і оцінка туберкулінових проб сприяють ранньому виявленню первинної туберкульозної інфекції і значною мірою допомагають своєчасному розпізнаванню спалаху туберкульозу.