

## **Туберкулез - серьезное инфекционное заболевание.**

Возбудителем туберкулеза является палочка Коха. Путь передачи инфекции воздушно-капельный, особенно велика вероятность заражения при частом контакте с больным. К туберкулезу восприимчивы люди с ослабленными защитными функциями организма (дети раннего возраста, пожилые люди, больные СПИДом 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 правильно 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.

Симптомы: 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, коричневатые-красные болезненные подкожные узелки, преимущественно в области голеней.

Осложнения: внелегочный туберкулез, поражение других органов (костной системы, головного мозга, почек), прогрессирующее поражение легких, выпот в плевральную полость, пневмоторакс, массивное кровохарканье, бронхоэктазы, обструкция кишечника. В некоторых случаях - летальный исход.

Профилактика: вакцинация БЦЖ сразу после рождения, ревакцинация в возрасте 7 и 14 лет. Иммунизация взрослых, находящихся в тесном контакте с больным активной формой туберкулеза. В результате организм вырабатывает специфический иммунитет против микобактерии туберкулеза. Для контроля состояния противотуберкулезного иммунитета и выявления момента первичного инфицирования детям ежегодно проводят реакцию Манту. Взрослым пробу Манту проводят только по показаниям. Проба является безвредной, туберкулин не содержит живых микроорганизмов и в применяемой дозировке не влияет ни на иммунную систему организма, ни на весь организм в целом. Профилактикой туберкулеза во взрослом возрасте является ежегодное диспансерное наблюдение и выявление заболевания на ранних стадиях. С целью выявления туберкулеза на ранних стадиях взрослым необходимо проходить флюорографию не реже 1 раза в год. При подозрении на заболевание, врач назначает дополнительные обследования.