

Мифы о туберкулезе

Многие считают туберкулез болезнью прошлого, чем-то далеким и совершенно не имеющим отношения к благополучному настоящему. Но если начать разбираться, что известно нашим современникам о туберкулезе, то можно столкнуться с массой предрассудков, в основе которых лежит банальное отсутствие информации.

Попробуем развеять наиболее распространенные мифы.

24 марта

Всемирный день
борьбы с туберкулезом



МИФ:

Туберкулез – это болезнь прошлого



ФАКТ:

Каждую секунду один человек в мире инфицируется микобактериями туберкулеза. В настоящее время инфицирована **одна треть населения мира** (около 2-х миллиардов человек).

Ежегодно 9 миллионов людей заболевают туберкулезом, почти 2 миллиона умирает от этого заболевания.

МИФ:

Туберкулезом можно инфицироваться в транспорте, взявшись за поручень после больного человека



ФАКТ:

Возбудитель туберкулеза передается от больного активной формой туберкулеза легких человеку **воздушно-капельным путем**, когда больной человек кашляет, чихает, кричит или поет, выделяя в воздух капельки с микобактериями туберкулеза, а другой человек их вдыхает.

Это происходит с большей вероятностью при продолжительном контакте с больным, и в странах с высокой распространенностью туберкулеза, к которым относится Россия.

Туберкулез был исчезающим заболеванием в 1960-80-х годах. Однако сейчас опять наблюдается его всплеск.

Начиная с 1990 года в России, число больных с туберкулезом увеличилось в 2,58 раза, а число умерших от этой болезни – в 2,47 раза. Специалисты сравнивают эти показатели с послевоенной ситуацией конца 1940-х.

Если же говорить о ситуации в мире, то по последним данным ВОЗ сегодня более двух миллиардов человек (это одна треть всего населения земного шара!) инфицировано микобактериями туберкулеза. Причем каждый десятый инфицированный заболевает.

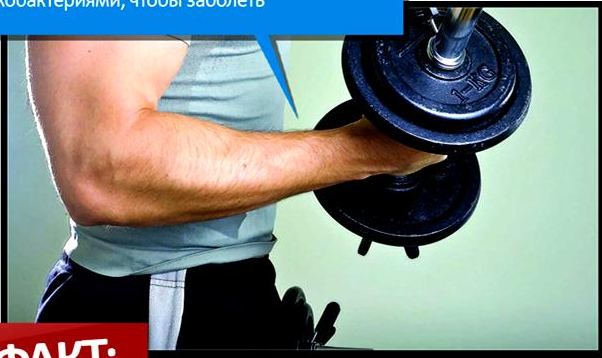
Туберкулез заразен и опасен. Он передается воздушно-капельным путем. Никто не гарантирован от «встречи» с ним – в магазине и общественном транспорте. Кроме того, разносчиками туберкулеза могут быть окружающие нас насекомые: мухи и тараканы. Еще заражение возможно при поцелуе, «докурировании» чужой сигареты и даже через книги. Последнее объяснить довольно просто – бактерии туберкулеза крайне устойчивы к холоду, теплу, влаге и свету. Например, в уличной пыли они сохраняются в течение трех месяцев, и ровно столько же могут оставаться живыми на страницах книг.

Туберкулез, в отличие от других инфекций часто имеет скрытое, хроническое течение, что многократно повышает вероятность ее распространения. Слабость, разбитость, потливость, повышение температуры тела в пределах 37-37,5°C, снижение работоспособности и аппетита – такие симптомы легко приписать банальной простуде. А при современном ритме жизни и работы мало кто из заболевших вообще обращается к врачу с подобными жалобами.

Считается, что за год один больной открытой формой туберкулеза заражает в среднем 10-15 человек.

МИФ:

Достаточно инфицироваться туберкулезными микобактериями, чтобы заболеть



ФАКТ:

Заболевает активным туберкулезом только один из десяти человек, инфицированных микобактериями туберкулеза.

Здоровая иммунная система человека успешно контролирует эту инфекцию.

Однако при ослаблении иммунитета контроль снижается и развивается заболевание – активная форма туберкулеза.

МИФ:

Туберкулез неизлечим



ФАКТ:

Практически все пациенты с впервые выявленным туберкулезом, своевременно начавшие и полностью закончившие назначенный курс лечения, могут быть излечены.

Главное — при первых признаках заболевания, к которым относится длительный кашель (более 2-3-х недель), общее недомогание и слабость, периодическое повышение температуры тела, повышенная потливость (особенно ночью), потеря аппетита, снижение массы тела при обычном питании, появление крови в мокроте, боли в грудной клетке, обращаться к врачам — участковому терапевту и фтизиатру.

МИФ:

Болеют только бедные и социально неблагополучные.



ФАКТ:

Туберкулез поражает людей независимо от их социального статуса.

Для развития активной формы туберкулеза решающее значение имеет состояние иммунитета человека, который может снижаться при воздействии различных факторов, к которым относятся: курение, чрезмерное употребление алкоголя, употребление наркотиков, постоянные стрессы или чрезмерный стресс, несбалансированное питание, малоподвижный образ жизни, проживание или работа в сырых, непрветриваемых помещениях, скученность проживания или на работе.

Повышают риск также хронические заболевания, такие как диабет, язвенная болезнь желудка, ВИЧ-инфекция и другие.

Резервуаром туберкулеза являются места лишения свободы. Огромная скученность заключенных в российских тюрьмах неизбежно приводит к распространению инфекции. Однако когда больные люди выходят на свободу и оказываются в общественных местах, у них есть все шансы передать болезнь окружающим. Ну, а о возросшем количестве бомжей и «трудовых мигрантов», которые не обращаются за медицинской помощью, вообще говорить излишне.

В результате в начале XXI века туберкулез из болезни заключенных и бездомных превратился в болезнь вполне благополучных людей.

МИФ:

Человек с туберкулезом долго остается опасным для окружающих.



ФАКТ:

Больной туберкулезом легких человек является источником инфекции, пока не начнет интенсивное лечение.

Через 2-3 недели после начала лечения опасность инфицирования окружающих снижается при условии, что человек принимает назначенные лекарства и выполняет предписания врача.

Он может вернуться в привычный круг общения после контрольного обследования. При этом важно продолжать курс лечения непрерывно и довести его до конца.

МИФ:

Флюорографическое обследование опасно для здоровья



ФАКТ:

Флюорография не оказывает отрицательного влияния на здоровье и позволяет обнаружить такие заболевания, как туберкулез и онкологические заболевания легких на ранних стадиях, когда их лечение более эффективно.

Для подтверждения диагноза может быть назначено микробиологическое исследование мокроты и рентгенологическое обследование.

МИФ:

Микобактерия туберкулеза поражает только легкие



ФАКТ:

Наиболее часто микобактерия туберкулеза, действительно, поражает легкие и бронхи (более 90% случаев активного туберкулеза).

Однако существует туберкулез почек, кожи, костей, желудочно-кишечного тракта, центральной нервной системы и даже половых органов.

Известная из литературных произведений «золотуха» — туберкулез лимфатических узлов. Эти формы туберкулеза встречаются относительно редко и в плане инфицирования окружающих не опасны.

МИФ:

Туберкулезом болеют только люди



ФАКТ:

Животные и птицы тоже болеют туберкулезом.

Для человека представляет опасность только возбудитель туберкулеза коров (*M. Bovis*). Инфицирование человека может произойти при употреблении некипяченого или не пастеризованного молока.

Коровам, как и людям, проводят туберкулинодиагностику (пробу Манту) для контроля инфекции.

БЕРЕГИТЕ СЕБЯ И СВОИХ ДЕТЕЙ!