

24 БЕРЕЗНЯ – ВСЕСВІТНІЙ ДЕНЬ БОРОТЬБИ З ТУБЕРКУЛЬОЗОМ: ЯК УБЕРЕГТИ СЕБЕ ВІД СТРАШНОЇ ХВОРОБИ.



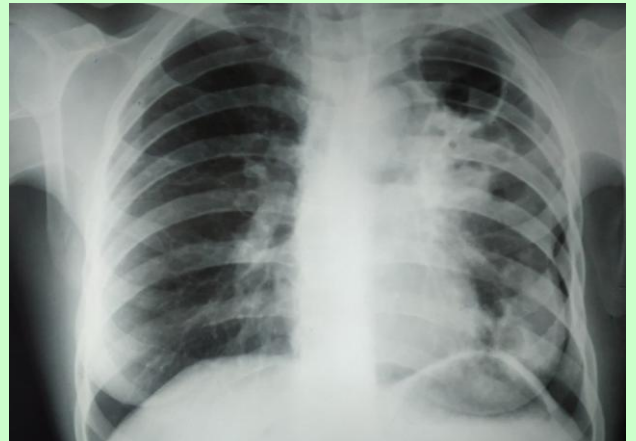
Всесвітній день боротьби з туберкульозом щорічно проводиться 24 березня. Саме в цей день німецький мікробіолог Роберт Кох заявив про відкриття збудника туберкульозу.

Туберкульоз – інфекційне захворювання, що викликає утворення вогнищ запалення в легенях. Хвороба передається повітряно-крапельним шляхом, аліментарно, контактним і внутрішньоутробно. Однією з головних проблем є те, що туберкульоз часто не

виявляють або виявляють надто пізно. Звернутися до лікаря варто при таких симптомах: підвищена температура більше двох тижнів, кашель протягом двох тижнів, підвищена слабкість, зниження маси тіла, пітливість вночі. В деяких випадках може бути кровохаркання, біль у грудній клітці, задишка. За наявності хоча б декількох з перерахованих вище симптомів ви маєте звернутися до лікаря за місцем проживання для обстеження на туберкульоз. Якщо у вас виявили туберкульоз при профілактичному рентгенологічному обстеженні і ви не маєте ознак захворювання, це не означає, що ви здорові. Вам пощастило, що захворювання виявили на ранній стадії, коли ураження легень ще є незначним і не впливає на загальний стан організму. Якщо б не профілактичне обстеження, яке дозволило виявити туберкульоз на досимптомній стадії, захворювання продовжувало б розвиватися, уражало більші ділянки легень, що незабаром проявилось би кашлем та іншими легеневиими симптомами.

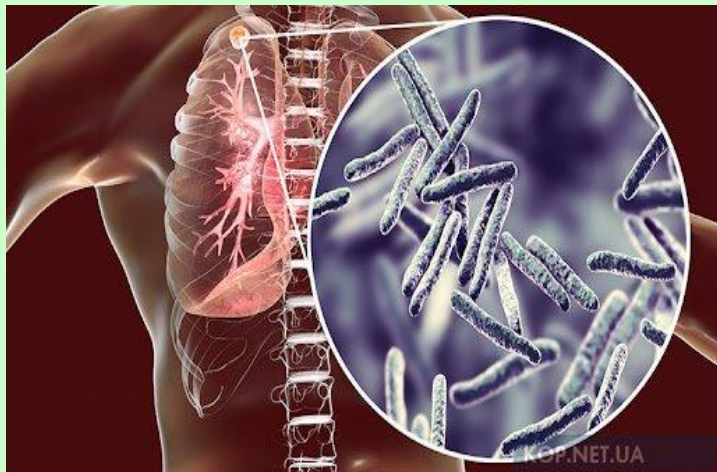
ЯК ДІАГНОСТУЮТЬ ТУБЕРКУЛЬОЗ.

Для діагностування туберкульозу проводять рентгенографію органів грудної клітки та аналіз харкотиння на наявність у ньому мікобактерій туберкульозу. Цей аналіз складається з двох частин – визначення збудника захворювання за допомогою прямої мікроскопії мазка харкотиння і посіву на спеціальні живильні середовища. Аналіз харкотиння за допомогою мікроскопії дозволяє отримати результат за декілька годин. Посів харкотиння – це більш тривале дослідження. Аналіз харкотиння – це надзвичайно важливе дослідження, оскільки дозволяє не тільки підтвердити діагноз «туберкульоз», а й визначити чутливість мікобактерій туберкульозу до ліків. На сьогодні ця проблема є дуже актуальною в Україні, оскільки зустрічаються випадки первинного захворювання на туберкульоз, при якому збудник захворювання стійкий (резистентний) до препаратів першого ряду, які застосовують для лікування звичайного туберкульозу. Це означає що такі ліки на нього не діють. Без індивідуального тесту чутливості мікобактерій туберкульозу до ліків не можна бути впевненим у правильності та ефективності призначеного лікування. Якщо ви не виділяєте харкотиння, вам слід погодитись з пропозицією лікаря пройти додаткове обстеження та здати для проведення аналізу змив з бронхів під час процедури бронхоскопії для отримання матеріалу для дослідження на мікобактерії туберкульозу. У тих випадках, коли туберкульоз уражає інші органи, проводять спеціальні рентгенологічні дослідження цих ділянок (комп'ютерну томографію органів грудної клітки,



черевної порожнини, голови, урографію) і в деяких випадках, біопсію ураженого органу для підтвердження діагнозу (забір з метою дослідження мікроскопічної частинки органу за допомогою тонкої голки). Правильно поставлений діагноз – це запорука успішного одужання і попередження помилок в лікуванні. Допоможіть лікарю в короткі терміни провести потрібні дослідження для того, щоб бути впевненим у діагнозі. **Туберкульоз – виліковний!**

ФОРМИ І СТАДІЇ ТУБЕРКУЛЬОЗУ.



У 90 % людей туберкульоз вражає легені. Розрізняють заразну форму туберкульозу легень – «відкриту» і незаразну форму – «закриту». Заразна форма захворювання характеризується тим, що людина виділяє з харкотинням у навколишнє середовище мікобактерії туберкульозу, за «закритої» форми туберкульозу в харкотинні не виявляють мікобактерії туберкульозу і, зазвичай, такі пацієнти взагалі не кашляють. «Закрита» форма туберкульозу – це, як

правило, рання стадія захворювання, коли в легенях виявляють окремі невеликі ділянки запалення (1-2 см). «Відкрита» форма – це пізніша стадія захворювання, коли в легенях визначають великі ділянки запалення з розпадом легеневої тканини (може бути враженою вся легеня або навіть обидві легені). Туберкульозне запалення призводить до відмирання уражених ділянок легень. В цих ділянках виникає розпад легеневої тканини і вона виділяється через бронхи з харкотинням. В легенях утворюються порожнини розпаду, які називають «кавернами». Якщо туберкульоз виявляють у запущеній стадії, то таких каверн в легенях є багато. Це кавернозна складна форма захворювання, яка потребує тривалішого лікування, а іноді застосування допоміжних хірургічних втручань. При кавернозних формах туберкульозу у людини завжди є кашель із виділенням харкотиння. Однак, навіть при виявленні туберкульозу у запущеній стадії з наявністю каверн в легенях, захворювання повністю виліковується, а каверни загоюються. При цьому, зазвичай, функція легень не втрачається. Позалегеновий туберкульоз – це незаразна форма захворювання. В таких випадках туберкульоз загрожує тільки життям людей, що захворіли. Для цих форм туберкульозу також характерні загальні ознаки інфекційного захворювання – нездужання, підвищення температури тіла, втрата ваги, пітливість вночі, ознаки ураження конкретного органу – збільшення лімфатичних вузлів, головний біль, болі у хребті або суглобах, ураження шкіри тощо.

ЛІКУВАННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ.

Оскільки туберкульоз – інфекційне захворювання, збудником якого є мікобактерія, лікування спрямоване саме на знищення збудника *за допомогою антибактеріальних препаратів*. Інших методів лікування не існує. Сьогодні розроблено ефективні схеми протитуберкульозного лікування, які дозволяють вилікувати 100% хворих з новими випадками захворювання. Лікування туберкульозу однакове у всьому світі. Якщо у вас встановлено цей діагноз, вам призначають стандартну схему лікування, яка передбачає щоденний прийом 4-х або 5-ти протитуберкульозних препаратів. Тривалість лікування становить, як мінімум, 6 місяців. Вчасне обстеження та вчасно розпочате лікування може врятувати життя, адже туберкульоз виліковний! Не займайтеся самолікуванням та лікуванням нетрадиційними методами медицини, оскільки це тільки затягує час та погіршує прогнози розвитку захворювання. *Лікування туберкульозу ефективно тільки за допомогою антибактеріальних препаратів. Інших методів лікування не існує.*

ПАМ'ЯТКА ДЛЯ ПАЦІЄНТІВ

1. Якщо туберкульоз лікувати, то симптоми зникнуть і хворобу можна буде вилікувати.
2. Туберкульоз швидко поширюється по організму.
3. Завжди прикривайте рот при кашлі або чханні.
4. Якщо ви раптово пропустили час прийому ліків, прийміть їх обов'язково, як тільки зможете, але наступну дозу ліків можна буде приймати через 8 годин.
5. Терапія під постійним наглядом подіє лише у тому разі, якщо вона триватиме не менше 2 місяців з обов'язковим продовженням лікування до повного одужання, щоб запобігти поверненню хвороби. Будьте терплячими, ліки від туберкульозу починають діяти не відразу.
6. Якщо ви вагітні, повідомте лікаря про свій стан.
7. Порадьте завчасно тим, у кого кашель триває 2-3 тижні, пройти тестування на туберкульоз.
8. Вакцируйте БЦЖ дітей молодше 5 років, щоб попередити важкі форми туберкульозу.
9. Негайно повідомляйте лікаря про виникнення побічних дій під час вживання ліків.
10. Не вживайте алкоголь та наркотики під час лікування туберкульозу, це призводить до руйнування печінки.

Будьте здорові!

Бережіть себе!