

Как выявить туберкулез легких на ранних стадиях? (памятка для населения)

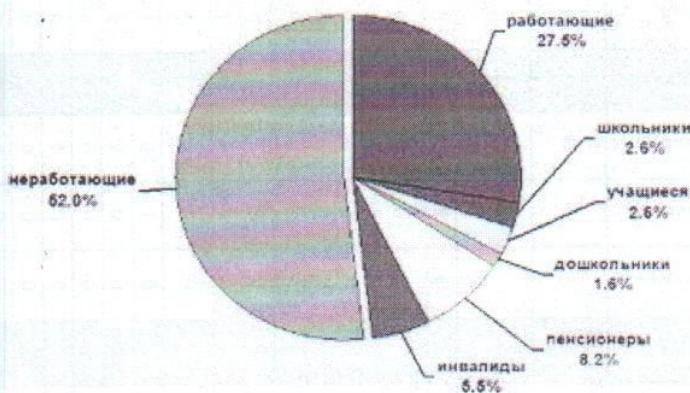
Несмотря на достижения современной медицины, туберкулез легких у взрослого населения остается опасным и активным заболеванием.

На Руси чахотка была неизлечимой, от нее умирали не только обычные люди, но и знаменитости: Белинский, Чехов, Дзержинский. В наше время болезнь успешно лечится, если зараженный микобактерией туберкулеза легких (палочкой Коха) своевременно обращается к врачу.

Кто болеет туберкулезом легких?

Туберкулез – это бактериальная инфекция, передающаяся воздушно-капельным путем, а значит, в ее распространении высока роль социального фактора. Жертвами этой болезни становятся как успешные люди, так и социально неблагополучные граждане.

Более половины всех впервые выявленных больных составляют неработающие граждане



К лицам, имеющим наибольшую расположность к заболеванию, относятся: дети до 14 лет, люди старше 60 лет, больные сахарным диабетом, заключенные в местах лишения свободы, лица без определенного места жительства, ВИЧ-инфицированные, наркоманы.

Зарождение происходит и при совершенно обычных обстоятельствах. Микобактерии очень живучи, сохраняют опасность в течение трех месяцев, оставаясь в пыли, на страницах книг, других вещах.

Провоцирующие факторы

Не всегда микробы, попавшие в организм взрослого, вызывают патологический процесс, имеющий явные признаки.

Факторы риска: стресс, ОРВИ, злоупотребление курением и алкоголем, прием наркотиков, гормональный сбой, плохие условия жизни, скучное питание, хронические болезни.

Первые признаки при туберкулезе легких

Несколько месяцев недуг у взрослого протекает почти бессимптомно. При ослабленном иммунитете – маскируется под ОРВИ, бронхит.

Симптомы

СПУСТЯ 1-5 ДНЕЙ ПОСЛЕ КОНТАКТА С ЗАБОЛЕВШИМ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ СИМПТОМЫ:



- головные боли
- повышение температуры до 39-40° С
- кашель, затруднение дыхания
- озноб
- мышечные боли, боли в суставах
- рвота
- анорексия

Признаки на ранних стадиях болезни:

- обильное потоотделение по ночам. Наутро человек просыпается буквально мокрым.
- регулярное повышение вечерней температуры до 37,5 градусов.

- непродуктивный кашель без отхождения мокроты.
- повышенная усталость даже при небольших нагрузках и нормальном режиме сна.
- снижение аппетита.
- головные боли.

Помимо перечисленных основных симптомов ранней стадии у взрослого также могут возникать другие признаки: тахикардия, увеличение лимфоузлов, печени, хрипы и свисты в легких. Позднее к кашлю присоединяется мокрота, иногда с кровью.

Что делать, если вы заподозрили туберкулез?

По-настоящему беспокоиться надо, если указанные выше признаки сохраняются более трех недель. Необходимо посетить участкового врача, который выпишет направление на общие анализы и флюорографию.

Общие анализы покажут: повышенное СОЭ, высокий уровень белка в моче, лейкоцитоз, снижение содержания лимфоцитов.

В особых случаях взрослым делается проба Манту – традиционный метод диагностики туберкулеза, которому уже более 50 лет. Это необходимо при контакте с больным человеком или для определения открытой формы болезни. В кожу предплечья вводится препарат туберкулин, в составе которого находятся неопасные туберкулезные бактерии. Если через трое суток на месте инъекции не осталось следа – значит, результат отрицательный.

У людей, инфицированных в прошлом или настоящем, остаются выраженные признаки в виде покраснения и припухлости.

Более универсальным и чувствительным методом выявления туберкулеза легких на ранних стадиях является диаскинвест (ДСТ). Это современный вариант Манту. Однако ДСТ и пробу Манту нельзя проводить при обострении хронических заболеваний, кожных болезнях, аллергических реакциях и непереносимости туберкулина.

Альтернативным методом в такой ситуации является квантифероновый тест, определяющий иммунную реакцию в крови при наличии микобактерии. Поскольку проба проводится не внутри организма человека, а во взятой у него крови, тест не имеет побочных реакций и противопоказаний.

В современных клиниках проводится диагностика с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР). Она быстро выявляет фрагменты ДНК туберкулезной палочки на ранних стадиях.

Определение формы и стадии болезни

Распространенный метод диагностики формы туберкулеза легких является рентгеновская томография (флюорография), более высокоточным методом является компьютерная томография.

В комплексе диагностических мероприятий может понадобиться и проведение бактериального посева мокроты.

Меры предосторожности и профилактики

Уход за больным

- Необходимо изолировать больного, по крайней мере, на расстояние не менее 1 метра от окружающих
- При контакте с больным прикрывайте рот и нос медицинской маской, после каждого контакта мойте руки с мылом
- Постоянно проветривайте помещение, в котором находится больной
- Ежедневно проводите уборку, используя моющие хозяйствственные средства

Первое, что нужно сделать при подозрении на туберкулез легких – обезопасить своих близких. Использовать только личные предметы гигиены. Отдельно от других стирать свое белье и мыть посуду.

При выявленной закрытой форме заболевания на ранних стадиях важно не допустить ее переход в открытую, при которой туберкулез легких становится заразным.

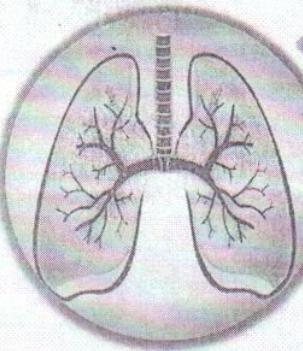
Чтобы не допустить появление и развития туберкулеза необходимо: проводить ежегодное флюорографическое обследование; людям, находящимся в группе риска, повышать иммунитет, соблюдать рациональный режим питания, работы и отдыха; отказаться от вредных привычек; внимательно следить за своим самочувствием.

Отличным природным стимулятором иммунитета являются продукты пчеловодства – соты, мед, перга, пыльца.

Сложность и длительность лечения, высокий риск заражения выводят туберкулётз на одно из лидирующих мест в мире по числу инфицированных.

С туберкулезом шутки плохи. От него умирает больше людей, чем от любой другой инфекции. Лечение этого заболевания даже на ранних стадиях длительное и тяжелое для организма, сочетающее несколько препаратов. Лечение потребует много времени и сил у человека. Поэтому важно не запускать, а в идеале – не подпускать болезнь!

ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ



ВОЗДУШНО-КАШЕЛЬНЫЙ. ПРИ КАШЛЕ, ЧИХАНИИ, РАЗГОВОРЕ В СОСТАВЕ МЕЛЬЧАЙШИХ ЧАСТИЦ.

КОНТАКТНО-БЫТОВОЙ. ЧЕРЕЗ ВЕЩИ, С КОТОРЫМИ КОНТАКТИРОВАЛ БОЛЬНОЙ

ПИЩЕВОЙ. ЧЕРЕЗ МОЛОКО БОЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ, ЯЙЦА.

СИМПТОМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ



КАШЕЛЬ. СНАЧАЛА СУХОЙ, ЗАТЕМ ПРИСОЕДИНЯЕТСЯ МОКРОТА, КОТОРАЯ СТАНОВИТСЯ ГНОЙНОЙ, ИНОГДА С ПРОЖИЛКАМИ КРОВИ



КРОВОХАРКАНИЕ (НЕ ВСЕГДА)



МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ЛЕГОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ



БОЛЬ В ГРУДИ, УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПРИ ДЫХАНИИ



ОДЫШКА



ЛИХОРАДКА



СЛАБОСТЬ



НОЧНАЯ ПОТЛИВОСТЬ



ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОХУДЕНИЕ



ПОТЕРЯ АППЕТИТА

КАК ПРЕДОТВРАТИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ?

ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ (ЧАЗ-7 ДЕНЬ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ)

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ: РЕАКЦИЯ МАНТУ – ДЕТЯМ ЕЖЕГОДНО; ФЛЮОРОГРАФИЯ – ВЗРОСЛЫМ ЕЖЕГОДНО

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТИРОВАВШИМИ ЛИЦАМИ

ОТКАЗ ОТ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК

ПРОФИЛАКТИКА
ТУБЕРКУЛЕЗА

ПОЛНОЦЕННОЕ ПИТАНИЕ

ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

СВОЕВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛЮБЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

БОРЬБА СО СТРЕССАМИ