

Туберкулёз коварен!

На ранней стадии заболевания может не быть ни жалоб, ни кашля, ни температуры.

Лишь при дальнейшем развитии заболевания в результате процесса туберкулезной интоксикации (отравления организма) больной теряет в весе, ощущает **слабость, разбитость**. Его беспокоят **потливость**, особенно по ночам, **снижение работоспособности, отсутствие аппетита**. Температура обычно **37-37,5С**, чаще повышается к вечеру. При дальнейшем развитии туберкулезного процесса больного могут начать беспокоить **кашель, кровохарканье, боли в груди, резкая потеря в весе** (5-10 и более кг).

Основной метод лечения — **химиотерапия**. Лечение занимает от 6 месяцев до 2 лет, проводится одновременно 4-5 видами противотуберкулёзных препаратов. Что же касается диеты, то больным туберкулезом нельзя есть жирную пищу, так как микобактерия имеет толстую воскообразную оболочку, содержащую до 90% жира. И если потреблять жирную пищу, то это пойдет только на пользу палочке Коха.

ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ

ДИАГНОСТИКИ

рентгенофлюорографическое обследование;

*

микробиологическая диагностика (посев мокроты и микроскопическое исследование мазка мокроты);

*

туберкулинодиагностика (проба Манту).

Следует помнить!!!

Один больной в день может «наградить» микобактерией около двадцати здоровых людей.

Личный контакт с носителем инфекции необязателен.

Заполучить палочку Коха можно и в приличном ресторане, если выпить кофе из плохо вымытой чашки, или в дорогом магазине — проведя по губам пробником губной помады, который до вас использовала больная туберкулёзом.

Поэтому...

Принципиально важным является периодическое обследование. А риск флюорографических исследований не соизмерим с риском заболеть.

Тем более, что сейчас имеется оборудование, которое в десятки раз меньше излучает рентгеновских лучей. Называется такой аппарат пульмоскан.

А здоровый образ жизни способствует повышению сопротивляемости организма туберкулезной инфекции

А это и продукты, богатые белком (мясо, молоко, творог, яйца) и витаминами (овощи и фрукты), отказ от курения, соблюдение правил личной гигиены, обязательное проветривание помещения и борьба с пылью.

МБОУ СОШ №1 г. Ковдор

Содействие здоровому образу жизни



Палочки бывают разные



2019г.

Немного истории

Туберкулез – древняя болезнь. В XVI – XIX веках был отмечен рост заболеваемости. Из-за высокой смертности народ окрестил эту хворь «белой чумой»,

в России – чахоткой.

Свое название туберкулез получил в 1793 году. При вскрытии умерших больных английский врач **М.Бейль** обнаружил в легких бугорковые высыпания и назвал их **туберкулезом**.



24 марта 1882 года немецкий ученый **Роберт Кох** объявил, что ему удалось выделить

возбудитель туберкулеза. Возбудитель туберкулеза принято называть

палочкой Коха или **микобактерией туберкулеза**. Продолжая исследования туберкулеза, в 1890 году Кох выделил так называемый **туберкулин**

(стерильную жидкость, содержащую вещества, вырабатываемые бациллой туберкулеза в ходе роста), который вызывал аллергическую реакцию у больных туберкулезом. Туберкулиновая проба стала использоваться в диагностике туберкулеза.

Это открытие явилось главной причиной присуждения **Роберту Коху** в 1905 году Нобелевской премии по физиологии и медицине.

Что же это за такая палочка?



В отличие от других микробов, она **очень устойчива во внешней среде**, способна сохранять свои свойства в земле, в снегу, устойчива к воздействию спиртом, кислотой и щелочью. В уличной пыли, на страницах книг палочки Коха сохраняются живыми в течение трёх месяцев.

В то же время микобактерия туберкулеза погибает при интенсивном ультрафиолетовом излучении – за 1,5 часа, пастеризации молока при 70 градусах – за 30 минут, при воздействии дезинфекционных средств – за 15 минут.

Чаще всего источником бывает больной туберкулезом человек, выделяющий в окружающую среду возбудитель туберкулеза, но могут быть и зараженные домашние животные, птицы.

Возбудитель передается:

при разговоре, сопровождающемся кашлем, чиханием больного;

через предметы обихода, на которые попала слюна или мокрота больного;

при попадании в организм здорового человека частиц мокроты больного туберкулезом **вместе с пылью** (пылевая инфекция);

при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом животных;

через поврежденные кожу, слизистые оболочки;

при заглатывании плодом инфицированных околоплодных вод, при поражении туберкулезом плаценты

(внутриутробное заражение).

А это уже интересно!!!

Факт попадания палочек Коха в организм ещё не означает, что человек обязательно заболеет туберкулезом.

К примеру, у некоторых людей иммунная система настолько сильная, что может запросто уничтожить возбудителя. Но обычно палочки Коха лишь частично подавляются иммунитетом и просто **«уходят в подполье»**, выжидая своего часа. Дело в том, что **туберкулезная микобактерия** (гибрид грибка и бактерии) способна десятилетиями выживать в организме, не причиняя ему вреда.



Но при снижении защитных сил организма

в результате ухудшения бытовых условий (не отапливаемое жилище), скудном питании, стрессах, ряда заболеваний, хотя инфицирование наступило полвека назад и более, человек заболевает туберкулезом, т.е. микобактерии

«просыпаются»

и начинают быстро размножаться в организме, питаясь человеческими тканями. Постепенно они разрушают орган, который облюбовали (как правило, излюбленным местом палочки Коха в 95% случаев являются лёгкие, на остальные органы человека приходится – 5%: мозг, глаза, кости, урологические органы и т.д.), отравляя организм продуктами своей бурной жизнедеятельности. При активной форме туберкулеза бактерии быстро проникают в кровь и лимфу, а там их уже ничто не может остановить.

