

Профилактика туберкулеза у детей и подростков.

Ежегодно по инициативе Всемирной организации здравоохранения 24 марта отмечается Всемирный день борьбы с туберкулезом.

Туберкулез является актуальной медико-социальной проблемой и, несмотря на заметный прогресс, достигнутый в борьбе с заболеванием, по-прежнему представляет угрозу для общественного здоровья в большинстве стран мира.

Что такое туберкулёз и каковы источники инфекции?

Туберкулёз - это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулёза. Главный очаг поражения – дыхательные пути (bronхи, легкие), реже поражаются лимфатическая, нервная, мочеполовая системы, опорно-двигательный аппарат, кожа.

Как передается туберкулез?

Возможные пути передачи туберкулеза это воздушно-капельный, контактный, пищевой и внутриутробный. Основным источником распространения инфекции является больной легочным туберкулёзом человек. Возбудитель распространяется при кашле, чихании, разговоре. Аэрозоль с мельчайшими частицами мокроты в течение длительного времени может находиться в воздухе и являться источником заражения детей и взрослых.

Если больной человек не лечится, он может за год инфицировать 10-15 человек.

Пищевой путь передачи возможен при употреблении в пищу некипяченого молока, сырых яиц, плохо проваренного мяса больного животного.

Контактный путь передачи туберкулеза – при тесном проживании в одной квартире с больным туберкулезом, пользовании общей посудой, личными вещами, бельем, полотенцами больного.

Каждый ли инфицированный человек заболевает туберкулёзом?

Из общего количества людей, инфицированных туберкулёзом, заболевает каждый десятый. Большинство инфицированных людей никогда не заболевают туберкулёзом потому, что их иммунная система подавляет, ограничивает инфекцию и препятствует развитию заболевания.

Наиболее восприимчивы к туберкулёзу грудные дети и дети младшего возраста, защитные силы которых (неспецифический и специфический иммунитет) ещё не развиты.

Наиболее подвержены заболеванию туберкулёзом дети из так называемой группы риска:

- не привитые дети;
- в семье, где есть больной туберкулёзом;
- дети часто и длительно болеющие различными инфекционными заболеваниями;
- дети, страдающие такими заболеваниями, как сахарный диабет, рак, и особенно ВИЧ-инфекция, больные хронической патологией различных органов и систем;

- дети, получающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию;
- новорожденные, так как защитное действие вакцины БЦЖ появляется лишь через 1,5 -2 месяца после вакцинации в роддоме;
- подростки – во время гормональной перестройки организма;
- дети из социально неблагополучных семей.

Заболевают туберкулёзом в основном не привитые дети, реже-получившие неполноценную вакцинацию (рубчик БЦЖ отсутствует или менее 3 мм).

Основные симптомы туберкулёза:

- длительный кашель (более 3-х недель) или покашливание с выделением мокроты, возможно с кровью;
- боли в грудной клетке;
- потеря аппетита, снижение массы тела;
- усиленное потоотделение (особенно в ночное время);
- быстрая утомляемость и общая слабость;
- периодическое небольшое повышение температуры тела (37,2-37,4);
- увеличение лимфатических узлов;
- покраснение и припухлость кожи размером 5 мм у детей и подростков при проведении пробы Манту (или Диаскинтеста) свидетельствуют о моменте заражения, но ещё не о самой болезни; в этом случае требуется углубленное обследование ребёнка.

Как определить инфицирован ли ребёнок?

Это определяется ежегодной иммунологической пробой: пробой Манту, которая проводится вакцинированным против туберкулёза детям с 12-месячного возраста до 7 лет включительно, и Диаскинтестом детям с 8 до 17 лет включительно.

Кроме иммунодиагностики методами раннего выявления туберкулёза у подростков и взрослых служит рентгенофлюорография подростков в 15-17 лет, в последующем не реже 1 раза в год для всего населения.

Диагностика туберкулёза и предотвращение заболевания.

Основными методами выявления туберкулёза являются бактериологическое и рентгенологическое обследование.

Бактериологическое обследование (микроскопия мазка и посев материала на питательные среды) является самым надёжным подтверждением диагноза туберкулёза, так как в этом случае непосредственно в выделениях больного либо во взятых из организма материалах обнаруживается возбудитель заболевания.

В случае скрытого течения туберкулёза возрастает значение рентгенологических методов обследования (рентгенографии и флюорографии). Это методы, которые позволяют выявить начальные туберкулёзные изменения в легких.

Профилактика туберкулёза у детей и подростков.

Для активной специфической профилактики туберкулёза у детей и подростков предназначена вакцина БЦЖ. Двухсотлетний опыт применения

вакцин доказал целесообразность и эффективность этого метода профилактики инфекционных болезней.

Для предотвращения туберкулёза у детей и подростков необходимо:

- ответственно относиться родителям к своему здоровью, интересоваться заранее о здоровье тех людей, которые будут жить временно в вашей семье;
- проходить профилактическое рентгенологическое обследование, особенно если в семье есть новорожденный ребёнок;
- обязательно обращаться к врачу, если ребёнок был в контакте с больным туберкулёзом;
- обязательное обследование у врача-фтизиатра при установлении инфицирования ребёнка по иммунологической пробе;
- личным родительским примером формировать у ребёнка здоровый образ жизни для повышения сопротивляемости организма. Большое значение имеет рациональное питание, отказ от курения и алкоголя, двигательная активность, закаливание, психоэмоциональное равновесие, правильное чередование режима труда и отдыха, полноценный сон;
- соблюдение правил личной гигиены – никогда не пользоваться чужими вещами (полотенца, одежда, носовой платок и др.);
- употребление в пищу только пастеризованного или кипяченого молока, хорошо проваренного мяса;
- создание благоприятных жилищно-бытовых условий.

