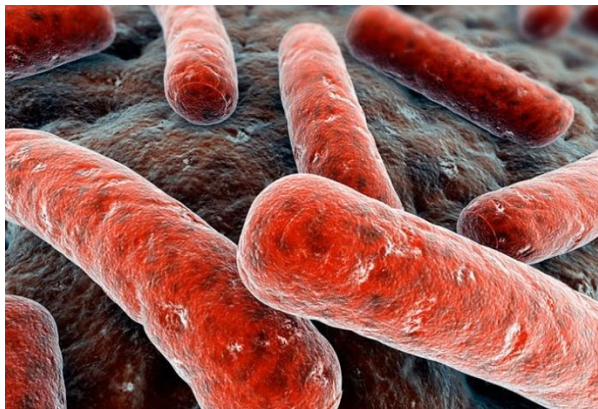


## Памятка для родителей по профилактике туберкулеза у детей и подростков



**Туберкулез является социально значимым и особо опасным инфекционным заболеванием.** По данным Всемирной организации здравоохранения, одна треть населения планеты инфицирована туберкулезом. Из анализа заболеваемости туберкулезом детского населения Новосибирской области за 2018 год выявлено 106 детей в возрасте до 14 лет и 33 ребенка в возрасте 15-17 лет больных активным туберкулезом. Доля детей из числа всех заболевших составляет 5,8%. Быстрое распространение лекарственно-устойчивых штаммов возбудителя туберкулеза грозит превратить туберкулез в неизлечимое заболевание.

### **Что же такое туберкулез, и каковы источники инфекции?**

Туберкулез – это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза. Поражается туберкулезом весь организм: легкие, почки, лимфатические узлы, кости, глаза, кожа, головной мозг.

Основным источником распространения инфекции является больной туберкулезом человек, реже крупнорогатый скот, верблюды, свиньи, птицы, другие животные.

### **Как можно заразиться туберкулезом?**

Заразиться туберкулезом может практически любой человек. Заражение происходит:

- **через воздух** - (аэрогенный, воздушно-капельный путь) или предметы обихода при пользовании общей с больным туберкулезом легких посудой, туалетными принадлежностями и т.д., реже через пищу (алиментарный путь).

- **при употреблении молочных продуктов** от больного туберкулезом крупнорогатого скота.

- **внутриутробное заражение плода** (крайне редко) при туберкулезе у беременных.

**Около 50% впервые выявленных больных** выделяют возбудителя туберкулеза в окружающую среду при разговоре, кашле, чихании. 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.

### **Каждый ли инфицированный человек заболевает туберкулезом?**

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

Наиболее подвержены заболеванию туберкулезом дети из так называемой **группы риска:**

- в семье, где есть больной туберкулезом;
- часто и длительно болеющие различными инфекционными заболеваниями;
- страдающие такими заболеваниями, как сахарный диабет, рак и особенно ВИЧ-инфекция, больные хронической патологией различных органов и систем;
- злоупотребляющие алкоголем, наркотиками;
- живущие за чертой бедности;
- не привитые дети.

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

### **Основные симптомы и признаки туберкулеза:**

**Длительный кашель** (более трех недель) или покашливание с выделением мокроты, возможно с кровью.

**Боли в грудной клетке.**

**Потеря аппетита, снижение массы тела.**

**Усиленное потоотделение** (особенно в ночное время).

**Общее недомогание и слабость.**

**Периодическое небольшое повышение температуры** тела (37,2° – 37,4°С).

**Покраснение и припухлость кожи размером более 5 мм** у детей и подростков при проведении пробы Манту свидетельствуют о моменте заражения, но еще не о самой болезни; в этом случае требуется углубленное обследование ребенка, а именно Диаскинтест.

### **Как определить инфицирован ли ребенок?**

Это определяют ежегодной **туберкулиновой пробой (проба Манту)**. С 2009 года в России применяется Диаскинтест, который показывает не только наличие инфекции, но и степень ее активности.

Кроме **туберкулинодиагностики** - методами раннего выявления туберкулеза у детей, подростков и взрослых служат **профилактические обследования**:

- **рентгенофлюорография** - в 17 лет, в последующем не реже 1 раза в 2 года для всего населения и ежегодно для групп риска.
- **бактериологическое обследование** - (микроскопия мазка и посев материала на питательные среды) у больных хронической урологической патологией и неспецифическими заболеваниями легких, прооперированных людей.

### **Как уберечь ребенка от туберкулеза и предотвратить заболевание**

Для активной специфической профилактики туберкулеза у детей и подростков предназначена вакцина **БЦЖ**. Двухсотлетний опыт применения вакцин доказал целесообразность и эффективность этого метода профилактики инфекционных болезней.

Вакцина БЦЖ представляет собой живые ослабленные (утратившие способность вызывать заболевание) микобактерии вакцинного штамма.

**Внутрикожная вакцинация БЦЖ признана основным мероприятием специфической профилактики туберкулеза.** Она стимулирует выработку не только специфического противотуберкулезного иммунитета, но и усиливает естественную устойчивость детского организма к другим инфекциям. В случае развития заболевания, первичная инфекция протекает у вакцинированных благоприятно, часто бессимптомно и выявляется в неактивной стадии (спонтанно излеченный туберкулез).

### **Диагностика туберкулеза и предотвращение заболевания**

Основными методами выявления туберкулеза являются бактериологическое и рентгенологическое обследование.

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

**В случаях скрытого течения туберкулеза** возрастает значение рентгенологических методов обследования (рентгенографии и флюорографии). Это единственные методы, которые позволяют выявить начальные туберкулезные изменения в легких.

**Если при обследовании установлено**, что ребенок или подросток заразился только туберкулезной инфекцией, но поражения органов не выявлено, **необходимо провести курс предупредительного лечения**, чтобы не допустить развития локальной формы заболевания. С этой целью назначаются противотуберкулезные препараты. Их принимают регулярно, ежедневно, не пропуская. Иначе микобактерия не погибнет, а перейдет в устойчивую «дремлющую» форму. Особенно эта мера профилактики заболевания важна в очагах туберкулезной инфекции, даже если контакт с больным был кратковременным.

**Важно также выполнять комплекс мероприятий**, повышающих защитные силы организма. Санация хронических очагов инфекции, правильное полноценное питание, рациональный режим труда и отдыха, отказ от вредных привычек, закаливание, занятия

физкультурой, проведение мероприятий, по оздоровлению жилищной и производственной среды (снижение скученности и запыленности, улучшение вентиляции, влажная уборка с использованием дезинфицирующих средств и т.д.).

### **Профилактика детско-подросткового туберкулеза и советы родителям**

Для предотвращения туберкулеза 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 рентгенофлюорографическое обследование**, особенно если в семье есть новорожденный ребенок.

**Обязательно обращаться к врачу**, если ребенок был в контакте с больным туберкулезом.

**Оберегать** вашего ребенка от длительного контакта с больным – изоляция в санаторный детский сад или санаторную школу; это снизит риск заболевания.

**Обязательное обследование** у врача-фтизиатра при установлении инфицирования ребенка по пробе Манту.

**Личным родительским примером** формировать у ребенка здоровый образ жизни.

**Помните! Отказ от проведения прививки от туберкулеза своему ребенку означает, фактически, отказ последнему в праве стать защищенным от этой инфекции. Не лишайте своего ребенка права быть здоровым!**