

Осложнения отмечаются редко. В этих случаях лечение проводит врач-фтизиатр.

У большей части детей иммунитет сохраняется в течение 5-7 лет, поэтому в возрасте 7 и 14 лет детям с отрицательной реакцией Манту проводят прививку повторно.

Противопоказаниями к прививке против туберкулеза являются только те состояния ребенка, при которых повышается риск развития поствакцинальных осложнений. Их немного: вес ребенка менее 2000 г; острые проявления любых заболеваний и обострения хронических заболеваний; врожденный первичный иммунодефицит, злокачественные новообразования, применение препаратов, снижающих иммунитет и лучевой терапии.

Дети с хроническими заболеваниями нуждаются в вакцинации больше, чем здоровые, т. к. вакцинный процесс протекает, как правило, легко, незаметно для организма, а лечение туберкулеза у таких детей чаще всего тяжелое и требует значительных усилий медицинских работников и самого больного на пути к выздоровлению. При решении вопроса о проведении прививки этим детям важно правильно выбрать период, обеспечивающий безопасную вакцинацию (отсутствие обострения хронического заболевания).

За дополнительной информацией обращайтесь в местные учреждения или в ГУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер».

Тел. 33-20-97



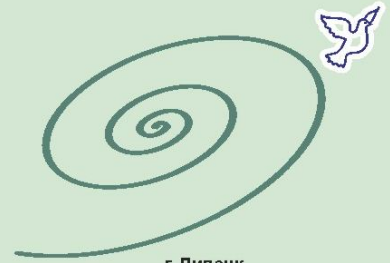
**Уважаемые родители!
Вовремя прививайте
ваших детей
от туберкулеза.
Здоровье детей
в ваших руках!**



ГУЗОТ «Центр медицинской профилактики»
398002, г. Липецк, ул. Желябова, 3
Тел./факс: 8 (4742) 27-39-20
www.yazdorov-48.ru
e-mail: medprof@lipetsk.ru



**РОДИТЕЛЯМ
О ТУБЕРКУЛЕЗЕ
И ПРИВИВКЕ ВАКЦИНОЙ БЦЖ**



г. Липецк

РОДИТЕЛЯМ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ И ПРИВИВКЕ ВАКЦИНОЙ БЦЖ

ТУБЕРКУЛЕЗ известен с древних времен, но он не исчез, а ищет новые жертвы. Этой жертвой не должны стать наши дети.

**Уважаемые родители!
Обратите внимание!**

Туберкулез относится к инфекционным заболеваниям, вызывается туберкулезной палочкой (бациллой Коха).

Туберкулез чаще всего поражает органы дыхания. Встречаются и внелегочные формы туберкулеза. Могут поражаться: кожа, кости, почки, глаза, органы брюшной полости, центральная нервная система и т. д.

С начала XXI века отмечается неблагоприятная обстановка по туберкулезу как в России, так и в мире в целом.

В конце 90-х годов Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила туберкулез глобальной проблемой.

На земном шаре 16 миллионов больных туберкулезом, 3 миллиона ежегодно умирают от туберкулеза, 1/3 населения Земли (2 млрд.) инфицирована туберкулезной палочкой, т.е. является ее носителем.

Заразиться туберкулезом от больного можно воздушно-капельным путем (при разговоре, чихании, кашле); при соприкосновении с вещами и предметами, загрязненными мокротой, слюной, содержащими возбудитель туберкулеза.



Бациллы Коха могут длительное время сохранять свою жизнеспособность во внешней среде, в темных сырых помещениях. Например, в высушенном состоянии в течение 5-6 мес. сохраняются на различных предметах, белье, книгах и, попадая в благоприятные условия существования, способны вызывать заражение.

От прямого солнечного света бактерии погибают через 10 минут, рассеянный свет убивает их в течение 5-7 дней.

Распространению инфекции могут способствовать животные (крупный рогатый скот), больные туберкулезом. Заражение происходит при приеме в пищу чаще всего,

молочных продуктов, не подвергшихся термической обработке.

Как уберечь ребенка от туберкулеза, значительно облегчить его страдания и обеспечить лучший результат лечения от болезни?

Основное профилактическое средство от туберкулеза - прививка вакциной БЦЖ. Дети, привитые от туберкулеза, болеют в 15 раз реже и значительно легче, чем непривитые. Прививка защищает ребенка прежде всего от туберкулезного менингита и тяжелых распространенных форм болезни.

Прививка от туберкулеза проводится на 4-7-й день жизни ребенка в роддоме при отсутствии медицинских противопоказаний.

Иммунитет вырабатывается не ранее чем через 2 месяца после прививки, поэтому, если возможен контакт с больным туберкулезом, на этот срок ребенка необходимо изолировать.

Если ребенок не был привит в роддоме, прививка проводится в поликлинике после снятия противопоказаний. До прививки и на период выработки иммунитета (2 месяца) необходимо ограничить круг взрослых, общающихся с ребенком, и провести их обследование на туберкулез (сделать флюорографию).

Если ребенок не привит до 6-месячного возраста, то важно в 6 месяцев провести ему туберкулиновую пробу Манту и, если она окажется положительной, проконсультироваться у фтизиатра.

На месте введения вакцины постепенно (в течение 4-6 недель) возникают воспалительные изменения, иногда образуется небольшая язвочка. Это нормальное течение вакцинного процесса, не требующее никаких вмешательств (смазывания, бинтования и т. д.)

