

ПАМ'ЯТКА БАТЬКАМ ПО ПРОФІЛАКТИЦІ ТУБЕРКУЛЬОЗУ

ТУБЕРКУЛЬОЗ - це інфекційна, соціально небезпечна хвороба, яка вимагає тривалого (від 6-8 місяців і більше, інколи все життя) комплексного лікування та реабілітації хворих.

З початку 90-х років 20-го століття зафіксована несприятлива тенденція в епідеміологічній ситуації по туберкульозу в Україні та інших країнах. Серед померлих від інфекційних хвороб туберкульоз займає перше місце і складає 63,3%. В останні роки туберкульоз все більше розповсюджується серед дітей. Останнім часом із року в рік збільшується кількість померлих від туберкульозу дітей.

В сучасних умовах росту захворюваності на туберкульоз важливим є його раннє виявлення у дітей, тому актуальним є проведення туберкулінодіагностики серед дітей та підлітків.

Уявіть собі, що буде з нашими дітьми, якщо відмовитись від туберкулінових проб. Це буде означати, що вони не будуть своєчасно направлені на консультацію в тубдиспансер, вони не отримають профілактичного лікування (що є обов'язковим при наявності факторів ризику). Без належної уваги туберкульозне інфікування прогресуватиме, що призведе до інвалідності чи до того, що врятувати життя дитини буде неможливо. Пам'ятаємо, що інвалідність тяжкого ступеня внаслідок захворювання вплине на якість спілкування з іншими дітьми, можливість навчання, вибір професії. Тобто інвалідність безпосередньо відобразиться на всіх аспектах медичної та соціальної реабілітації дитини. Тому батьки, відмовляючись від проби Манту, роблять помилку, не думаючи про майбутнє своєї дитини.

Туберкулінодіагностика – не лише безальтернативний метод виявлення туберкульозу на ранній стадії туберкульозної інтоксикації. Ця методика дає можливість (нам, як спеціалістам) належним чином оцінити рівень та динаміку первинного інфікування туберкульозом.

Реакції на туберкуліну можуть бути такими. Місцева (або ін'єкційна) характеризується виникненням на місці введення туберкуліну змін у вигляді припухлості, почервоніння чи навіть пухирців. Загальна реакція: може бути головний біль, підвищення температури тіла, біль у суглобах і м'язах, інші прояви – від незначних до чітко виражених. Ці реакції не повинні лякати батьків, вони всі минають без негативних наслідків для здоров'я дитини, але це є приводом для обов'язкового поглибленого обстеження дитини у фтизіатра й отримання належного профілактичного лікування.

У вакцинованих при народженні дітей імунітет зберігається протягом 5-7 років. Тому діти у віці 7 років з негативними туберкуліновими пробами підлягають **ревакцинації вакциною БЦЖ. Туберкулінодіагностика у дітей у віці 7 років є єдиним методом за допомогою якого вирішується необхідність у проведенні ревакцинації вакциною БЦЖ.**

Шановні батьки, пам'ятаємо, що наші діти вже 15-й рік живуть в умовах епідемії, причому туберкульоз віднесено до особливо небезпечних інфекцій поряд із чумою, холерою та багатьма іншими інфекціями. Тому полеміки щодо необхідності проведення туберкулінодіагностики, як основного засобу діагностики туберкульозної інфекції, не повинно бути.

ПАМ'ЯТАЙТЕ ! Хворобу легше попередити, ніж вилікувати.

ЯК ЗАХИСТИТИ СЕБЕ ВІД ТУБЕРКУЛЬОЗУ

24 березня 2021 року Україна та весь світ відзначатимуть Всеукраїнський і Всесвітній день боротьби з туберкульозом, який проходить під гаслом

«Єднаймося для подолання туберкульозу».

Туберкульоз – це небезпечне інфекційне захворювання на яке хворіють люди незалежно від статі, віку та соціального становища, а також тварини, птахи і риби. Найчастіше туберкульоз розвивається в легенях, але може вражати усі органи і системи організму людини.

Збудником туберкульозу є мікобактерія туберкульозу. Є багато видів мікробактерій: людський, бичачий, пташиний, мишачий та інші і всі вони можуть уражати людину. Всі вони дуже стійкі в навколишньому середовищі. Так, збудники туберкульозу зберігаються в ґрунті 1-2 роки, у річній воді до 5 місяців, у вуличному пилу до 10 діб. Ультрафіолетові промені вбивають мікобактерії туберкульозу через 2-3 хвилини.

Зараження відбувається повітряно-крапельним (через вдихання повітря, в яке кашляв або чихав хворий), повітряно-пиловим (через вдихання дорожнього пилу), а також аліментарним шляхом – через їжу, посуд, побутові речі. Однак, найчастіше заражаються туберкульозом від хворих на туберкульоз легень, які кашляють і спльовують харкотиння.

Найбільш вразливим прошарком суспільства є діти та підлітки. Це – діти зі слабким імунітетом (часто хворіючі на ГРВЗ, бронхіти, пневмонії); діти із соціально-незахищених сімей (сімейних туберкульозних вогнищ та поганих матеріальних умов).

Більшість людей інфікується збудником туберкульозу до 30 років.

Фактори, що сприяють виникненню туберкульозу наступні: часті простудні захворювання, цукровий діабет, виразкова хвороба шлунку та 12-палої кишки, паління, алкоголізм, наркоманія, ВІЛ статус.

Особливу стурбованість викликає той факт, що в Україні наявна тенденція до розповсюдження стійкого до ліків туберкульозу, що потребує більш тривалого та дорогого лікування.

Будь яка людина повинна запам'ятати для себе одне правило: якщо у вас довготривалий кашель (більше 3 тижнів) і хоча б один з наступних симптомів: субфібрильна (невисока) температура, нічна пітливість, немотивоване зниження ваги тіла, слабкість – слід негайно звернутися до сімейного лікаря та пройти рентгенологічне обстеження на туберкульоз і здати мокроту на наявність мікобактерій туберкульозу.

Вчасне звернення до лікаря – це запорука здоров'я людини.

Для попередження захворювання на туберкульоз – важливо:

1. Уникати прямих контактів з хворими на туберкульоз людьми.
2. Користуватися особистими предметами гігієни.
3. Вести здоровий спосіб життя – регулярно відпочивати, виконувати фізичні вправи, не палити, не вживати алкоголю, наркотиків.
4. Докладати зусилля, щоб їжа кожної людини була поживною, багатою на вітаміни, мінерали. В осінньо-зимовий період з профілактичною метою приймати вітамінно-мінеральні комплекси для підвищення імунітету.
5. Не купувати продукти на стихійних ринках, бо вони можуть бути заражені мікобактеріями туберкульозу.
6. Регулярно провітрювати житло, не допускати накопичення пилу в приміщенні.
7. Своєчасно звертатися до лікаря з метою виявлення та лікування хронічних захворювань які послаблюють імунітет.
8. Уникати випадкових статевих стосунків, користуватися презервативом – з метою попередження захворювання на ВІЛ-інфекцію/СНІД, як захворювань, що викликають імунодефіцит.
9. Не забувати 1 раз у рік робити флюорографію грудної клітки.
10. Несприятливість дитячого організму до туберкульозу значно підвищує протитуберкульозне щеплення – вакцинація БЦЖ. Здійснюють її в пологовому будинку на 3-5 день життя новонародженого. Триває цей імунітет 5-6 років, а потім слабне. Повторне щеплення проводять у 7 років, щоб підтримати імунітет.

Пам'ятайте, ваше здоров'я – у ваших руках!