

Консультация для родителей
МДОУ детский сад «Петушок» п. Колышлей
врача – педиатора ГБУЗ «Колышлейская РБ» Тарховой В.С.
на тему «Туберкулез.
Туберкулино -диагностика у детей и подростков»

Туберкулез – это инфекционное заболевание, возбудителем которого является микобактерия [туберкулеза](#). Многие люди считают, что туберкулез это где-то там, в тюрьме, среди БОМЖей и алкоголиков, но увы эта [инфекция](#) совсем рядом и ее очень много. Туберкулезом страдает большое количество людей разного возраста, пола, статуса и достатка во многих странах мира. Некоторые знаменитости и очень богатые люди также страдают или страдали туберкулезом, просто про это не распространяются, понятно по каким причинам.

Большинство людей удивляются и тому, что дети тоже болеют туберкулезом. Но они не только болеют, но становятся инвалидами по поводу осложнений туберкулеза и, бывают случаи умирают. Наши дети могут столкнуться с возбудителем туберкулеза везде: дома, когда приходят гости или болеют родные, возле дома при контакте с больными соседями, в общественном транспорте – вообще все условия. А также в магазинах при походе за сладостями, в парке, играясь в песочнице, в детских коллективах, где могут болеть педагоги и взявши книгу в библиотеке. Есть случаи заболевания детей, которые проживали в квартире, где когда-то умер человек от туберкулез.

Малыши очень уязвимы к туберкулезной инфекции в силу своего несформированного иммунитета. У большинства специалистов фтизиатрии одно мнение: туберкулез у детей можно победить только при ликвидации туберкулеза среди взрослых. Пока это не произошло, нам медикам приходится проводить огромную организационную работу по своевременному выявлению и профилактике туберкулеза среди детского населения

Интересные факты

- **Туберкулез – это одно из самых древних заболеваний.** Специфические туберкулезные изменения костей обнаружены у мумий фараонов в пирамидах Феописа. Чохотку описывали многие писатели и врачи прошлых веков, но возбудитель туберкулеза был выявлен Робертом Кохом только 24 марта 1882 г., именно поэтому возбудитель туберкулеза в народе получил название **палочка Коха**. А 24 марта – всемирный день борьбы с туберкулезом.
- **В народе туберкулез с давних времен называют чохоткой,** это связано с тем, что больной этим недугом «чахнет на глазах» в результате воздействия длительной туберкулезной интоксикации.

- **Лечение туберкулеза** измеряется не в днях и неделях, а в месяцах и годах. Туберкулез излечим только тогда, когда пациент проходит полностью весь курс, в противном случае, палочка туберкулеза приспособляется к тем противотуберкулезным препаратам, которые больной уже принимал.

Пути передачи туберкулеза

1. **Воздушно-капельный путь** – основной путь заражения туберкулезом детей и взрослых. При этом заражение происходит непосредственно при контакте с больным во время чихания, кашля, разговора, глубокого дыхания.

При **воздушно-пылевом пути** заражение туберкулезом происходит реже. Как выше было сказано, микобактерия особо живучая в окружающей среде и длительно сохраняется в пыли. При вдыхании пылевых частиц, на которые прилипла палочка Коха, возможно инфицирование туберкулезом, как детей, так и взрослых.

Алиментарный путь – нечастый путь заражения туберкулезом, микобактерия туберкулеза попадает в организм человека через рот с молоком, мясом от больных животных, которые не прошли должной термической обработки,). При недостаточной гигиене рук после контакта с предметами, на которых остались палочки Коха (например, после поездки в транспорте, лифте, игры в песочнице, контакта с денежными купюрами и монетами) тоже может произойти инфицирование туберкулезом. Алиментарный путь заражения чаще встречается у детей, так как грязные руки во рту – это для них нормально, а иммунитет кишечника у деток несовершенный.

Трансплацентарный путь – передача от матери ребенку во время вынашивания беременности благодаря мощному плацентарному барьеру происходит редко. Это возможно при поражении половых органов туберкулезом, диссеминированном (распространенном) туберкулезе при условии нарушения плацентарного барьера (например, частичная отслойка плаценты). При этом ребенок уже рождается с проявлениями врожденного туберкулеза. Врожденный туберкулез у деток протекает крайне тяжело с обширным поражением печени, часто имеет летальный исход.).

Методы выявления туберкулеза

Инfiltrативный туберкулез легких



- Характеризуется наличием очагов инфильтрации, на рентгенограмме проявляющихся в виде очаговых или распространенных затемнений белесого цвета с неровными краями, приблизительно одинаковой консистенции. Наиболее частая локализация инфильтратов туберкулезной природы – верхние доли легких. От участка затемнения можно проследить своеобразную тяжистую «дорожку», направленную к легочному корню.

1 Туберкулинодиагностика - основной метод раннего выявления туберкулеза у детей, осуществляется при помощи пробы Манту с 2ТЕ в виде раствора, содержащего 0,1 мл Интенсивность реакций на туберкулин зависит от, чувствительности и реактивности организма. Туберкулинодиагностика проводится 1 раз в год, начиная с 1 года

2. Флюорографию осуществляют подросткам.

Результаты пробы Манту оценивают через 72 часа следующие:

- проба отрицательная - имеется только уколочная реакция и нет ни папулы, ни гиперемии;
- проба сомнительная - при наличие папулы 2-4 мм или гиперемии любого размера;
- проба положительная - величина папулы 5 мм и более.

Кроме этого выделяют гиперергические реакции у детей и подростков при диаметре папулы 17 мм и более, а также везикулонекротические реакции независимо от размера папулы с лимфангитом или без него.

Выраж туберкулиновой чувствительности – это первый признак первичного инфицирования - впервые появившаяся положительная проба после предыдущих отрицательных, или резкое нарастание папулы на 6 мм и более по сравнению с предыдущим результатом.

Противопоказаниями к постановке пробы Манту с 2ТЕ ППД-Л является: кожные заболевания, острые и хронические инфекционные и соматические заболевания (в том числе эпилепсия) в период обострения, аллергические состояния, ревматизм, бронхиальная астма. Не проводится проведение пробы Манту в тех детских коллективах, где имеется карантин по детским инфекциям. Пробу Манту ставят через 1 месяц сразу после снятия карантина.

Основная профилактика болезни у детей состоит из вакцинации.

Несмотря на то, что в наше время многие родители отказываются от прививок для своих детей, вакцинация должна проводиться обязательно. Ведь заражение туберкулезом растущего организма ребенка может привести к инвалидности на всю жизнь. Поэтому не стоит игнорировать возможность сделать прививку малышу. Вакцинацию в первый раз нужно проводить на 5-7 день от рождения ребенка. Поэтому такие прививки делаются еще в роддоме. Как и любая другая прививка, вакцинация от туберкулеза (БЦЖ) должна проводиться только полностью здоровому малышу. Если у него наблюдаются какие-то недомогания, прививку откладывают до улучшения состояния ребенка.

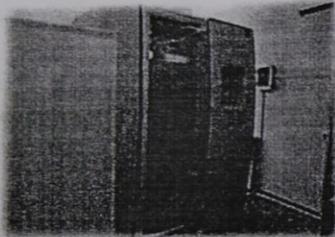
Перед прививкой обязательно делают пробу Манту на инфицирование малыша туберкулезом.

БУКЛЕТ для родителей

Противопоказания.

Противопоказаниями к проведению флюорографии являются беременность и детский возраст до 15 лет.

Процедура не требует никакой подготовки.



В Пензенской области флюорографическое обследование проводится на малодозных цифровых установках.

Плюсы цифровой технологии:

- очень точные снимки,
- уменьшенное количество радиации для пациента,
- возможность хранения информации и передачи ее на цифровых носителях
- большее количество обследованных пациентов за единицу времени.
- эффективность цифровой методики выше, чем пленочной на 15%.

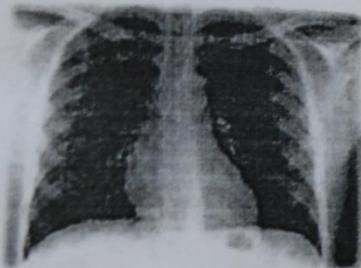
Регулярное флюорографическое обследование-лучшая профилактика туберкулеза!

Будьте здоровы!



24 марта - день борьбы с туберкулезом

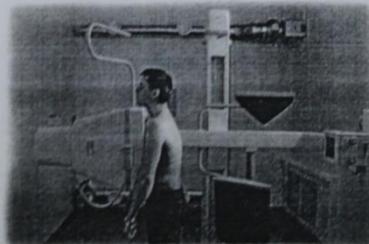
Флюорография - диагностический метод, при котором с помощью рентгеновских лучей получают изображение тканей и органов. Разработан способ был в конце девятнадцатого столетия.



Зачем делать? Самым востребованным методом является флюорография грудной клетки. В ходе обследования можно выявить злокачественную опухоль груди или легких, **туберкулез**, другие заболевания. Обязательна, если больной жалуется на вялость, одышку и кашель.

Флюорографическое обследование-один из наиболее распространенных методов диагностики туберкулеза. Метод позволяет выявить процесс на ранних стадиях, начать лечение и тем самым улучшить прогноз для пациента

С какого возраста можно проходить? Детям разрешается проходить это обследование в профилактических целях только с 15 лет



ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫЕ ВЫЯВЛЯЕТ ФЛЮОРОГРАФИЯ ЛЕГКИХ:

- НОВООБРАЗОВАНИЯ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ
- ДИССЕМИНИРОВАННАЯ ФОРМА ТУБЕРКУЛЕЗА
- ПНЕВМОСКЛЕРОЗ
- АБСЦЕССЫ, КИСТЫ



Как часто можно делать? В профилактических целях следует проходить обследование не реже **одного раза в два года**. По особым показаниям (контакт с больным туберкулезом, людям с хроническими заболеваниями (сахарным диабетом, ВИЧ) обследование назначается один раз в 6 месяцев. Вне зависимости от срока, прошедшего с предыдущего обследования, делается оно лицам, у которых диагностируется туберкулез, призванным в армию.