Автор: С.Труневская «Телевид»



На вид ему около 40 лет. Он вполне благополучный мужчина, состоявшийся специалист, добропорядочный семьянин. Регулярно занимается спортом, не имеет вредных привычек. Однако полгода своей жизни он был вынужден провести в туберкулезной больнице.

– Однажды я подхватил ОРВИ, но, как это часто бывает, просто попил пару дней антигриппин, и вскоре чувствовал себя отлично, – рассказывает наш герой. – Если бы не легкий кашель, который никак не прекращался, я бы еще не скоро пошел делать снимок легких. Таким образом и выявился туберкулез. Конечно, это был шок для меня. Ведь считается, что туберкулез – это болезнь алкоголиков, уголовников, бомжей, людей, обитающих на дне жизни, которой не может заболеть успешный человек. Однако оказалось, палочке Коха без разницы, какой у тебя уровень дохода, возраст или образ жизни. Ей нравятся абсолютно все. В больнице, куда я попал, перемешались все слои общества.

Мужчина выздоровел. А из-за раннего выявления болезни и своевременного лечения его жена и сын не заразились туберкулезом и остались здоровы.

Возникает вопрос: каким образом может заразиться человек, ведущий здоровый образ жизни?

Оказывается, туберкулез можно подхватить где угодно (в метро, в автобусе, в гостях). По данным Всемирной организации здравоохранения, в мире каждую секунду один человек инфицируется туберкулезом, каждые 4 секунды – заболевает и каждые 10 секунд – умирает. Ежегодно в мире заболевает туберкулезом более 8 млн человек, а умирает от него – 3 млн. В Беларуси на учете в противотуберкулезных диспансерах состоит около 10 тыс. пациентов с активным туберкулезом. Ежегодно им заболевает около 5 тысяч. По словам врача-эпидемиолога Речицкого ЗЦГиЭ Ольги Борисовец, в 2013 году в Речицком районе было зарегистрировано 62 случая туберкулеза различной формы (столько же в 2012 году), среди них 53 – органов дыхания (в 2012 году – 55).

Больше половины заболевших – мужчины (36 человек), чаще всего 40-50 лет. Преобладающий возраст заболевших женщин – 30-40 лет.

Основным источником инфекции являются кашляющие больные туберкулезом легких (легочной формой туберкулеза), а также больные животные. Установлено, что один больной хронической формой туберкулеза может выделить в течение суток до 7,5 миллиарда микробов и заразить в среднем 15 человек в год. При кашле мельчайшие капельки, содержащие туберкулезные бактерии, разбрызгиваются на расстояние 1-1,5 м от больного. Затем эти капельки высыхают и превращаются в пылевые частицы. Заражение обычно происходит в помещении, в воздухе которого такие частицы могут сохраняться очень долго: в тюремной камере, армейской казарме, больничной палате или в кругу семьи. Возможно также контактное заражение от больных туберкулезом людей и животных: при использовании зараженной одежды больных и других их предметов (игрушек, книг, посуды и т.д.), при уходе за больными животными. Но заразиться туберкулезом еще не значит заболеть. Вероятность заболевания у здорового человека, получившего палочку Коха, составляет около 5-10%. Способствуют развитию заболевания неблагоприятные условия жизни, курение, злоупотребление алкоголем. Кроме того, туберкулезу особенно подвержены ВИЧ-инфицированные, больные сахарным диабетом, болезнями органов дыхания, психическими заболеваниями, язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки и др. У большинства же людей, инфицированных микобактериями, туберкулез не развивается. Симптомами туберкулеза легких могут быть: непрекращающийся кашель с выделением мокроты, кровохарканье, не спадающая, но не высокая температура, потливость по ночам, снижение веса, аппетита, повышенная утомляемость. При таких симптомах надо обратиться к врачу. Сначала к своему участковому. Больному назначат исследование мокроты и рентген, а в случае необходимости направят в противотуберкулезный диспансер.

Как отмечает Ольга Борисовец, **своевременно защититься от туберкулеза помогут:**

- специфическая профилактика туберкулеза;
- своевременное прохождение рентгено-флюорографического обследования;
- выполнение комплекса мероприятий, способствующих повышению защитных сил организма (рациональный режим труда и отдыха, правильное полноценное питание, отказ от курения и употребления алкоголя, закаливание и др.);
- ежедневная влажная уборка и проветривание помещений;
- снижение скученности людей в помещении;
- выполнение профилактических мер в очагах туберкулеза (отдельная комната для больного, индивидуальное полотенце, посуда, средства личной гигиены, тщательная влажная уборка с проветриванием помещений).