

Памятка «ТУБЕРКУЛЁЗ И ЕГО РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ»

Что такое туберкулез?

Туберкулез известен с древнейших времен. На всех языках эту болезнь называли чахоткой от слова «чахнуть». Действительно, человек, заболевший туберкулезом, медленно угасал, иногда сгорал очень быстро.

О причинах существования данной болезни ходили легенды, а действенных мер помощи не было.

И лишь не многим более 100 лет тому назад было доказано, что туберкулез является инфекционным (заразным) заболеванием, вызываемым палочкой Коха (микобактериями туберкулеза).

Микобактерии туберкулеза устойчивы к различным химическим и физическим воздействиям. Они переносят холод, высушивание, не погибают под воздействием едких щелочей, кислот и спирта, остаются живыми до 6 месяцев на полу, стенах, предметах. Это отличает возбудителя туберкулеза от других болезнетворных микробов и требует особых мер дезинфекции.

Болеет туберкулезом не только человек, но и животные, птицы. В живом организме туберкулезные палочки находят подходящие для себя условия питания и температуры и могут быстро размножаться.

Страдают туберкулезом люди различного возраста и пола, вне зависимости от материального достатка. При этом заболевании поражаются не только легкие, но и другие органы: кости, глаза, кожа, лимфатическая, мочеполовая и нервная система и т. д.

Как проявляется туберкулез?

Болезнь может начаться остро, напоминая воспаление легких, или протекать скрытно и незаметно, и обнаруживается случайно при очередном профилактическом осмотре.

Но большей частью болезнь развивается исподволь и сопровождается признаками общего заболевания: слабостью, потливостью, снижением аппетита, ухудшением сна, повышением температуры тела.

При поражении легких у некоторых больных появляется кашель, а иногда — кровохарканье.

Встречаются и генерализованные формы туберкулеза, когда в процесс вовлекаются сразу несколько органов и систем.

Как происходит заражение?

Больные туберкулёзом выделяют туберкулезные палочки при разговоре, кашле, чихании.

Попадая во внешнюю среду, туберкулёзная палочка может очень долго оставаться жизнеспособной на предметах, в уличной пыли и даже во льду.

Так что даже при самом тщательном уходе и надзоре за ребёнком мы не можем застраховать его от контакта с туберкулёзной инфекцией.

Ежегодно микобактериями туберкулёза заражаются тысячи детей. Туберкулёзной палочкой инфицировано почти 70% детей.

Риск заболеть туберкулёзом у инфицированного ребенка возрастает. Особенно, это касается детей, не привитых вакциной БЦЖ, ослабленных, часто болеющих и тех детей, в семьях которых есть больные туберкулёзом.

Как можно выявить заболевание туберкулёзом?

Для этого необходимо ежегодно проходить профилактические осмотры на туберкулез:

- детям с 1 года до 17 лет включительно – иммунодиагностические пробы на туберкулез (реакцию Манту или диаскинтест),
- подросткам с 15-летнего возраста и всем взрослым – флюорографическое обследование.

Иммунодиагностические пробы для раннего выявления туберкулеза у детей:

Реакция Манту: проводится ежегодно всем детям с 1 года до 7 лет включительно в дошкольных учреждениях и школах, в детских поликлиниках с целью выявления инфицирования туберкулёзной палочкой. Для этого в кожу предплечья вводится 0,1 мл диагностического препарата - туберкулин.

Через 72 часа проводится оценка реакции Манту, результат сравнивается с результатом предыдущей пробы и решается вопрос о необходимости направления ребёнка на консультацию к фтизиатру.

Диаскинтест: С 2016 года медицинскими работниками школ Тюменского района используется новый препарат для диагностики туберкулёза – Диаскинтест.

Благодаря высокой чувствительности к активным микобактериям туберкулёза, Диаскинтест позволяет выявить истинное инфицирование, не связанное с вакцинацией БЦЖ и сопутствующим аллергическим фоном.

Диаскинтест предназначен для постановки внутрикожной пробы во всех возрастных группах, проводится аналогично пробе Манту и оценивается также через 72 часа.

Сомнительный или положительный результат Диаскинтеста говорит о присутствии в организме активной туберкулёзной палочки и является показанием для направления ребенка к врачу-фтизиатру, который решает вопрос о необходимости назначения профилактического лечения.

Нужно ли обследовать ребёнка, если он не кашляет, не температурит и ни на что не жалуется?

Чаще всего жалобы при туберкулёзе появляются только в запущенных стадиях заболевания.

Коварство туберкулеза состоит в том, что заболевание длительное время никак себя не проявляет, а течет, как правило, бессимптомно.

Поэтому необходимо ежегодно проходить обследование с целью раннего выявления туберкулеза.

Как часто можно проводить реакцию Манту или Диаскинтест?

Большинству детей пробы проводятся один раз в год.

Детям с хроническими заболеваниями, контактными детям с больным туберкулёзом и состоящим на учёте у врача-фтизиатра, реакция Манту или проба с Диаскинтестом проводится 1 раз в 6 месяцев, при необходимости (для уточнения диагноза) врач может повторно назначить пробу через 3 месяца после предыдущей.

Последствия отказа родителей от проведения диагностической пробы (реакции Манту или диаскинтеста) своему ребёнку.

1. При отказе родителей от иммунодиагностики туберкулеза, ребенок направляется на консультацию к врачу-фтизиатру для получения заключения об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом.

2. Вопрос о выдаче заключения врач-фтизиатр решает индивидуально, при предоставлении данных о флюорографическом обследовании окружения ребенка, после проведения одного из дополнительных/альтернативных методов обследования.

3. При непредоставлении заключения от врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом, ребенок не допускается в детскую организацию (образовательное учреждение).

4. Юридические лица, индивидуальные предприниматели, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей в дошкольных и общеобразовательных организациях, при неисполнении родителями своих родительских обязанностей по воспитанию детей, передают информацию о непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью в службу по делам несовершеннолетних.

Основание:

• Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», утвержденные Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013г. №60 (зарегистрированы в Минюсте 06.05.2014г.);

Уважаемые родители!

Сохранить здоровье детей в наших с Вами силах!

Проведение профилактического обследования – залог раннего выявления туберкулеза и успешности его лечения!