

# Туберкулёз коварен!

**На ранней стадии заболевания может не быть ни жалоб, ни кашля, ни температуры.**

Лишь при дальнейшем развитии заболевания в результате процесса туберкулезной интоксикации (отравления организма) больной теряет в весе, ощущает слабость, разбитость. Его беспокоят потливость, особенно по ночам, снижение работоспособности, отсутствие аппетита. Температура обычно 37-37,5С, чаще повышается к вечеру. При дальнейшем развитии туберкулезного процесса больного могут начать беспокоить кашель, кровохарканье, боли в груди. резкая потеря в весе (5-10 и более кг).

Основной метод лечения — химиотерапия. Лечение занимает от 6 месяцев до 2 лет, проводится одновременно 4-5 видами противотуберкулёзных препаратов. Что же касается диеты, то больным туберкулезом нельзя есть жирную пищу, так как микобактерия имеет толстую воскообразную оболочку, содержащую до 90% жира. И если потреблять жирную пищу, то это пойдет только на пользу палочке Коха.

## Основные методы

### диагностики

- ♦ рентгенофлюорографическое обследование;
- ♦ микробиологическая диагностика (посев мокроты и микроскопическое исследование мазка мокроты);
- ♦ проба Манту

# Следует помнить!!!

Один больной в день может «наградить» микобактерией около двадцати здоровых людей.

Личный контакт с носителем инфекции необязателен.

**Заполучить палочку Коха можно и в приличном ресторане, если выпить кофе из плохо вымытой чашки, или в дорогом магазине — проведя по губам пробником губной помады, который до вас использовала больная туберкулёзом.**

**Поэтому...**

**Принципиально важным является периодическое обследование. А риск флюорографических исследований не соизмерим с риском заболеть**

Тем более, что сейчас имеется оборудование, которое в десятки раз меньше излучает рентгеновских лучей. Называется такой аппарат пульмоскан.

**здоровый образ жизни способствует повышению сопротивляемости организма туберкулезной инфекции**

А это и продукты, богатые белком (мясо, молоко, творог, яйца) и витаминами (овощи и фрукты), отказ от курения, соблюдение правил личной гигиены, обязательное проветривание помещения и борьба с пылью.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Ягодка»

**Палочки бывают разные**



г. Лабытнанги  
2019 г.

## Немного истории

Туберкулез – древняя болезнь. В XVI – XIX веках был отмечен рост заболеваемости. Из-за высокой смертности народ окрестил эту хворь «белой чумой»,

в России – чахоткой.

Свое название туберкулез получил в 1793 году. При вскрытии умерших больных английский врач **М.Бейль** обнаружил в легких бугорковые высыпания и назвал их туберкулезом.



**24 марта 1882** года немецкий ученый **Роберт Кох** объявил, что ему удалось выделить возбудитель туберкулеза.

Возбудитель туберкулеза принято называть **палочкой Коха** или **микобактерией туберкулеза**.

Продолжая исследования туберкулеза, в 1890 году Кох выделил так называемый **туберкулин**

(стерильную жидкость, содержащую вещества, вырабатываемые бациллой туберкулеза в ходе роста), который вызывал аллергическую реакцию у больных туберкулезом. Туберкулиновая проба стала использоваться в диагностике туберкулеза.

**Это открытие явилось главной причиной присуждения Роберту Коху в 1905 году Нобелевской премии по физиологии и медицине.**

## Что же это за такая палочка?



В отличие от других микробов, она **очень устойчива во внешней среде**, способна сохранять свои свойства в земле, в снегу, устойчива к воздействию спиртом, кислотой и щелочью. В уличной пыли, на страницах книг палочки Коха сохраняются живыми в течение трёх месяцев.

В то же время **микобактерия туберкулеза** погибает при интенсивном ультрафиолетовом излучении – за 1,5 часа, пастеризации молока при 70 градусах – за 30 минут, при воздействии дезинфекционных средств – за 15 минут.

Чаще всего источником бывает больной туберкулезом человек, выделяющий в окружающую среду возбудитель туберкулеза, но могут быть и зараженные домашние животные, птицы.

**Возбудитель передается:**

**при разговоре**, сопровождающемся кашлем, чиханием больного;

**через предметы обихода**, на которые попала слюна или мокрота больного;

при попадании в организм здорового человека частиц мокроты больного туберкулезом **вместе с пылью** (пылевая инфекция);

**при употреблении в пищу молочных продуктов** от больных туберкулезом животных;

**через поврежденную кожу, слизистые оболочки;**

**при заглатывании плодом инфицированных околоплодных вод, при поражении туберкулезом плаценты (внутриутробное заражение).**

## А это уже интересно!!!

Факт попадания палочек Коха в организм ещё не означает, что человек обязательно заболеет туберкулезом.

К примеру, у некоторых людей иммунная система настолько сильная, что может запросто уничтожить возбудителя. Но обычно палочки Коха лишь частично подавляются иммунитетом и просто

**«уходят в подполье»**, выжидая своего часа. Дело в том, что туберкулезная микобактерия (гибрид грибка и бактерии) способна десятилетиями выживать в организме, не причиняя ему вреда.



Но при снижении защитных сил организма в результате ухудшения бытовых условий (не отапливаемое жилище), скудном питании, стрессах, ряда заболеваний, хотя инфицирование наступило полвека назад и более, человек заболевает туберкулезом, т.е. микробактерии

**«просыпаются»**

и начинают быстро размножаться в организме, питаясь человеческими тканями. Постепенно они разрушают орган, который облюбовали (как правило, излюбленным местом палочки Коха в 95% случаев являются лёгкие, на остальные органы человека приходится – 5%: мозг, глаза, кости, урологические органы и т.д.), отравляя организм продуктами своей бурной жизнедеятельности. При активной форме туберкулеза бактерии быстро проникают в кровь и лимфу, а там их уже ничто не может остановить.

