**24 марта - Всемирный День борьбы с туберкулезом**

Туберкулез – общее инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией: преимущественная и частая локализация – органы дыхания, прежде всего легкие. Но так же могут поражаться лимфоузлы, серозные оболочки, пищеварительный тракт, урогенитальная система, кожа, кости и суставы.

 Туберкулез является международной и национальной проблемой здравоохранения, т.к. в мире ежегодно заболевают туберкулезом более 8 млн. человек. А около 3-х млн. – ежегодно умирает от туберкулеза.

 Возбудителем заболевания является микобактерия туберкулеза – высокоустойчивая и долго сохраняется во внешней среде.

 Главный источник заражения – больной туберкулезом человек или больное животное. В здоровый организм микобактерии чаще всего попадают через дыхательные пути с капельками слизи и мокроты, которые вырабатываются больными при разговоре, чихании и кашле. Заражение наступает и при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом животных.

 Развитию туберкулеза способствуют факторы, ослабляющие защитные силы организма: переутомление, неполноценное питание, а также хронические болезни – заболевания легких, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка. Длительное курение увеличивает риск инфицирования туберкулезом на 30 %, а злоупотребление алкоголем – в 18 раз.

 Первыми признаками заболевания туберкулезом являются: быстрая утомляемость и появление общей слабости, снижение аппетита и потеря веса, повышение потливости особенно под утро, длительное незначительное повышение температуры тела, кашель или покашливание с выделением мокроты, крови. Но даже эти признаки появляются не всегда. Очень долго человек чувствует себя здоровым, списывая утомляемость и слабость на высокую напряженность жизни. Поэтому зачастую обращение к врачу происходит уже при запущенной форме болезни.

 У взрослых туберкулез можно выявить с помощью флюорографического метода обследования, а также путем исследования мокроты и мочи при наличии микобактерий. У детей туберкулезная инфекция выявляется путем ежегодной постановки туберкулиновых проб (проб Манту). Уклонение взрослых и особенно детей от обследования на туберкулез приводит к выявлению у них тяжелых, запущенных форм заболевания, плохо поддающихся лечению и нередко заканчивающихся инвалидностью и смертью.

В связи с ежегодной регистрацией вновь выявленных случаев туберкулеза и у взрослых и у детей, борьба с туберкулезом касается всех и каждого. Поэтому особое значение при данном заболевании имеет профилактика и раннее выявление.

Эффективным методом профилактики туберкулеза у детей в первую очередь являются противотуберкулезные прививки (БЦЖ И БЦЖм), начиная с роддома. Не привитые дети подвергаются большому риску заражения туберкулезом. Поэтому каждому родителю ради здоровья своих детей необходимо не реже 1 раза в 2 года проверяться с помощью флюорографии, обследовать всех членов семьи, прежде всего кашляющих. Это исследование проводится на базе поликлиник, расположенных по месту жительства бесплатно.

**Симптомы, профилактика и лечение туберкулеза.**

 Двести лет назад это была самая страшная болезнь человечества. Ситуация не менялась вплоть до середины двадцатого века. И лишь тогда благодаря любопытной серии открытий, в течение пяти лет появились сразу три средства и все они были эффективны. Так что к 1952 году из неизлечимой болезни туберкулез превратился в излечимую. Но все эти лекарства нужно было принимать очень долгое время, от 18 до 20 месяцев. Даже сейчас в современных условиях, когда нам нужно пить лекарства от туберкулеза всего лишь неделю мы уже теряем терпение, бросаем лечение. Как и в те времена, так и в наше с вами время, пациенты бросали и бросают принимать лекарства, как только им становится легче.

 Проникая в организм человека через дыхательные пути, микобактерии находят для себя благоприятную среду, прежде всего в легких. Отсюда током крови они могут быть перенесены в другие органы. Но чаще всего микобактерии туберкулеза поражают именно легкие. Самой опасной формой туберкулеза является туберкулез легких. Потому, что он приводит к разрушению тканей легких с выделением микобактерии туберкулеза.

 У больных туберкулезом легких, которые не лечатся, или лечатся нерегулярно — прерывают лечение, болезнь может перейти в хроническую форму обычного или лекарственно устойчивого туберкулеза, либо может привести к их смерти. Лечение пациента с резистентной формой туберкулеза проходит сложнее, оно более длительное препараты труднее воспринимаются его организмом, а приверженность пациента к его лечению гораздо слабее из-за его продолжительности. Эти препараты чаще всего провоцируют различные побочные реакции. А лечение длится около двух лет.

 Такой больной еще более опасен для окружающих, поскольку выделяет микобактерию туберкулеза более продолжительное время. Плюс к тому же, он выделяет микобактерию, уже устойчивую к лекарствам. И у человека, заразившегося от такого больного, изначально развивается лекарственно устойчивый туберкулез.

 Если обследование завершено и фтизиатр поставил диагноз — туберкулез, то для многих это звучит как смертный приговор. Но обоснованы ли страхи того, что туберкулез неизлечим? Долгое время, даже после открытия микобактерии туберкулеза, лекарств от этой болезни не было. Когда-то лечение пациента заключалось в изоляции его в лесных условиях, неподалеку от озер, морей, где был благоприятный природный микроклимат для стерилизации микобактерий туберкулеза. Лечение в санаториях было дорогим и доступным во всем мире только небольшому числу пациентов. Не случайно, долгое время, примерно половина всех больных туберкулезом в конце концов умирали от этого заболевания.

 Появление в середине сороковых годов двадцатого века стрептомицина, а позже таких препаратов как изониазид и этамбутол привело к революции в противотуберкулезной терапии. От туберкулеза стало умирать гораздо меньше больных, 5% и менее при правильном применении препаратов.

 Не для кого не секрет, что человек, живущий с надеждой, всегда имеет больше шансов и выжить, и вылечиться, да и вовсе победить болезнь. И какая огромная удача, если вас окружают люди, друзья или родные, верящие в вас, искренне надеющиеся на ваше выздоровление, на ваше спасение. Люди, помогающие и ободряющие вас добрым словом, делом, своей заботой — люди которые свою надежду отдают вам…. И вот вы невольно начинаете надеяться вместе с ними, надеяться на то, что вы станете сильнее, что вы справитесь, что прежде всего именно вам нужно справиться с болезнью, что именно вы станете здоровым. А вашей благодарностью верящим в вас людям — станет ваше выздоровление, ведь большего им и не нужно.

По мнению психологов люди, заболевшие туберкулезом испытывают шок, страх, желание спрятаться от этого и в большинстве случаев незнание , что делать дальше…, испуг, растерянность последнее — это из-за незнания и непросвещенности о заболевании туберкулез, у большей части населения.

 Микобактерия туберкулеза по своей природе очень любит «свежий воздух»… Поэтому она чаще всего останавливается в легких, но это не значит, что в организме человека микобактерия туберкулеза не может жить где то еще.

 Фтизиатры — это врачи которые занимаются туберкулезом, они занимаются диагностикой, лечением, диспансерным наблюдением и профилактикой туберкулеза.

 Ну так вот фтизиатры говорят, что в организме человека есть всего лишь два места, где не может быть туберкулеза — это волосы и ногти…

 С внелегочным туберкулезом сложнее.

Поскольку туберкулез может локализоваться, где угодно в организме человека, составить список симптомов туберкулеза очень сложно и люди с туберкулезом внелегочных локализаций, как правило, поначалу попадают к другим врачам. Например, если туберкулез кожи, то они попадают к дерматологу, если туберкулез глаз, к окулисту и так далее.