

# ТУБЕРКУЛЕЗ



# Туберкулез

Потребителю наркотиков нужно знать, что:  
**Туберкулез - это инфекционное заболевание.**

Возбудитель туберкулеза или бацилла Коха (более используемое название **Микобактерия Туберкулеза**) передается от больного туберкулезом здоровому человеку преимущественно воздушно-капельным путем. Возбудитель туберкулеза находится в организме 1/3 населения земного шара. Это означает, что 2 миллиарда людей планеты инфицированы туберкулезом. У людей с сильным иммунитетом инфекция никак себя не проявляет на протяжении всей жизни. Один из десяти человек, инфицированных бациллами Коха, заболевает туберкулезом.

**Больных туберкулезом в мире около 10 млн. человек.**



Болезнь развивается тогда, когда ослабевает иммунитет, а также при наличии в организме хронических заболеваний легких; бронхитов и пр. Возбудитель туберкулеза выходит из-под контроля ослабленного иммунитета, начинает размножаться, поражая органы и ткани человеческого организма.

Иммунитет человека ослабевает по следующим причинам:

- **системное употребление наркотиков и т.п.**
- **продолжительная депрессия и стресс;**
- **недостаток питания и свежего воздуха;**
- **ВИЧ-инфекция;**
- **алкогольные запои;**
- **хронические воспалительные заболевания органов дыхания.**





## Туберкулез чаще всего передается от больного человека через воздух.

Попадание бацилл Коха в воздух может произойти, когда больной туберкулезом:

- разговаривает,
- чихает, кашляет,
- сплевывает, выделяя небольшие капельки мокроты, в которых находится инфекция (Микобактерии).



Из-за маленького размера капельки мокроты быстро попадают в легкие здорового человека, где бациллы оседают и начинают размножаться.

Большому риску подвергаются люди, долгое время находящиеся в контакте с больным в ограниченном пространстве:

- в тюремной камере,
- армейской казарме,
- больничной палате,
- в кругу семьи.



Заразиться туберкулезом можно не только при непосредственном общении с больным, но и при соприкосновении с вещами или предметами, загрязненными мокротой или слюной, содержащими возбудитель туберкулеза. Этот способ характерен в основном для **внутрисемейного заражения**.

В очень редких случаях заразиться можно при **употреблении в пищу**:

- **мяса,**
  - **молока,**
  - **яиц больных туберкулезом животных и птиц**
- так как животные тоже болеют туберкулезом.



Приведет ли контакт с больным туберкулезом к инфицированию здорового человека, зависит от **количества бактерий выделяемых в воздух больным туберкулезом, от объема помещения и от длительности времени общения/контакта**.

В случае несоблюдения правил гигиены, при использовании общих предметов обихода с больным туберкулезом, вероятность передачи инфекции здоровому человеку увеличивается в десятки раз.

**Развитие болезни в инфицированном организме зависит в основном от состояния иммунной системы и от образа жизни человека.**



В начале заболевания туберкулез имеет **характерные симптомы**:



- **повышенная утомляемость, особенно во второй половине дня;**
- **необычная потливость преимущественно по ночам;**
- **продолжительное небольшое повышение температуры по вечерам (до 37,5°C);**
- **снижение аппетита;**
- **похудание, возможна резкая потеря в весе (5-10 и более кг.);**
- **раздражительность.**

Туберкулез определяется (выявляется при обследовании) в медицинских учреждениях.

**Туберкулез - серьезное заболевание**, требующее тщательного и длительного лечения под наблюдением специалиста (**врача-фтизиатра**).



Если человек подозревает у себя наличие туберкулеза, он может обратиться в свою поликлинику по месту жительства к участковому терапевту или в свой районный тубдиспансер. Для этого достаточно иметь только **страховой полис обязательного медицинского страхования**.

Чтобы установить диагноз, врач использует следующие методы исследования:

- **Мазок (микроскопия) мокроты,**
- **Посев мокроты,**
- **Рентген и флюорография,**
- **Проба Манту.**

**Заражение туберкулезом и развитие болезни можно предотвратить.**

Необходимо избегать длительных, тесных контактов с больным туберкулезом. Если это невозможно, помещение в котором вы находитесь должно хорошо проветриваться.

Больной туберкулезом при кашле, чихании должен прикрывать рот носовым платком, мокроту сплевывать в **специальный контейнер** (плевательница).

Лучшим способом предотвратить развитие заболевания туберкулезом является укрепление иммунитета:

- **полноценное питание и сон;**
- **соблюдение здорового режима труда и отдыха;**
- **проживание в сухом, хорошо проветриваемом помещении и т.д.;**
- **лечение хронических заболеваний, например ВИЧ инфекции и др..**

**Употребление алкоголя и наркотиков подрывает иммунную систему!**



## Туберкулез полностью излечивается при правильно проведенном лечении.

Лечение туберкулеза процесс длительный. Прием 4–5 противотуберкулезных препаратов продолжается 2–3 месяца, затем количество лекарств уменьшается, и курс лечения заканчивается через 6–8 месяцев.

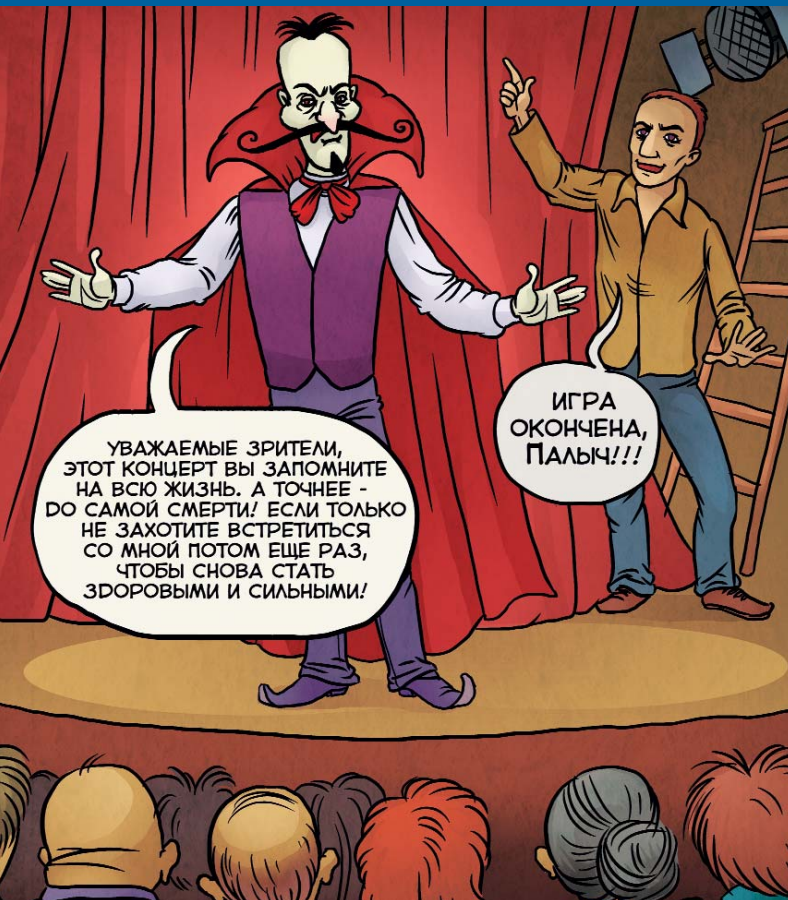
### Излечение зависит от отношения больного к режиму лечения.



Не следует, ни при каких обстоятельствах, лечиться неполным набором препаратов, преждевременно прекращать или временно прерывать начатый курс лечения, принимать таблетки нерегулярно или заниматься самолечением.

При невозможности провести полный курс под контролем специалистов лечение лучше отложить, поскольку нарушение этих принципов приводит к лекарственно-устойчивой форме туберкулеза и прогрессированию заболевания.

Лечение лекарственно-устойчивого туберкулеза продолжается **24 месяца** и проводится **8 противотуберкулезными препаратами**, которые стоят дороже, чем стандартный набор лекарственных средств.



**Туберкулез является основным заболеванием при развитии иммунодефицита на фоне ВИЧ-инфекции.**

Многие из нас уже инфицированы туберкулезом, но наш иммунитет продолжает сдерживать развитие болезни до тех пор, пока он не подвергнется губительному воздействию ВИЧ-инфекции.

У ЛЖВ (людей, живущих с ВИЧ) в случае заражения ТБ, вероятность заболевания **в 30 раз выше**.

**У 50% ЛЖВ развивается туберкулез.**

Поэтому профилактика заражения и лечение ВИЧ имеет важнейшее значение в предупреждении развития туберкулеза.

Наиболее эффективным профилактическим подходом считается **снижение вреда от употребления наркотиков**.

У ЛЖВ с прогрессирующим туберкулезом, в первую очередь следует лечить туберкулез.

ЛЖВ, успешно излечившиеся от туберкулеза, так же хорошо поддаются лечению антиретровирусной терапией, которая применяется для лечения ВИЧ-инфекции.

Некоторые противотуберкулезные и антиретровирусные препараты могут негативно влиять друг на друга и вызывать сильные побочные эффекты. Их **назначение или изменение схемы лечения проводится врачом** и должно осуществляться после **тщательного обследования специалистом**.



## Рекомендации для больного туберкулезом

**Чтобы избежать обострения и осложнения болезни и ускорить ее лечение, нужно строго выполнять все советы лечащих врачей.**

Полностью используйте для отдыха предоставленные перерывы во время работы. Перерывы проводите на свежем воздухе. Это поможет избежать переутомления и ослабления организма.

**Не плюйте на пол.** Мокроту выплевывайте только в специальную плевательницу.

Важным средством предупреждения вспышки туберкулеза является строгое соблюдение режима питания. Не выходите утром из дома натощак. Не питайтесь в сухоматку. Питание должно быть регулярным и правильным.



Старайтесь пить как можно больше жидкости (1,5 литра в день). Дома после работы проведите час или полтора в покое. Свободное от работы время и выходные дни используйте для длительного пребывания на свежем воздухе.

Содержите в чистоте и порядке свою комнату и рабочее место. Не производите в ней никаких работ связанных с дымом, пылью, гарью и т. п. Старайтесь, как можно чаще проветривать ее. Не допускайте скопления пыли в комнате. Ежедневно производите уборку комнаты и мебели влажным способом.

**Старайтесь не употреблять алкоголь, наркотики и не курить.**

**Знать меры предосторожности в отношении туберкулеза и применять их в повседневной жизни - означает обезопасить себя от болезни.**



Данная брошюра предназначена только для информационных целей и ни в коем случае не может заменить собой профессиональную консультацию медицинского специалиста, с которым необходимо проконсультироваться до того, как вы последуете какому-либо совету, содержащемуся в этой брошюре.

Упоминание в материалах издания каких-либо компаний, лекарственных препаратов или способов их применения не означает, что ВССВ рекомендует или отдает предпочтение именно этим компаниям, лекарственным препаратам или способам их применения.

Художник: **Анна Сучкова**

Автор сюжета: **Александр Левин**

Автор текста: **Александр Левин**

Рецензенты: **Андрей Сасаров**, врач-дерматовенеролог, руководитель проекта «Отработка реалистичной модели по контролю ТБ и ВИЧ популяции высокого риска»



Миссия **ВССВ**:

Мы продвигаем стратегию снижения вреда для противодействия эпидемии ВИЧ/СПИДа, сохранения общественного здоровья и реализации гражданских прав потребителей наркотиков и всех жителей России.

В рамках программы «Расширение доступа к профилактике и лечению ВИЧ путем развития услуг в сфере ВИЧ для потребителей инъекционных наркотиков в Российской Федерации», поддержанной Глобальным Фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.



«Указанные здесь убеждения, являются убеждениями авторов публикуемых материалов, и не представляют собой убеждений или взглядов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, кроме того, не имеет место какое-либо, прямое или подразумеваемое, одобрение или санкционирование данных материалов Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.»

© **Всероссийская сеть снижение вреда**, 2007. Все права защищены.  
© **«СПИД Фонд Восток-Запад»** (AIDS Foundation East-West-AFEW), 2007.  
Все права защищены. Воспроизведение, передача, распространение или дублирование любой части содержащихся в публикации материалов допускается при условиях некоммерческого использования в дальнейшем.



**Миссия ВССВ:**

Мы продвигаем стратегию снижения вреда для противодействия эпидемии ВИЧ/СПИДа, сохранения общественного здоровья и реализации гражданских прав потребителей наркотиков и всех жителей России.



AIDS Foundation East-West  
СПИД Фонд Восток-Запад

Брошюра издана совместно Всероссийской сетью снижения вреда и организацией «СПИД Фонд Восток-Запад» в рамках проекта ГЛОБУС.

«СПИД Фонд Восток-Запад» (AIDS Foundation East-West – AFEW) – голландская неправительственная гуманитарная организация, работающая в области общественного здравоохранения, миссией которой является снижение воздействия ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Средней Азии.