

Санбюллетень

Туберкулез

Том 3 выпуск 7

Март 2013 год



Название **туберкулёз** произошло от слова *tuberculum*, что в переводе с латинского языка означает "бугорок". Данный недуг является широко распространённым общим инфекционным заболеванием, причиной которого становятся микобактерии туберкулёза. В большинстве случаев поражает лёгкие, но встречается и в других органах и тканях. Возбудитель передаётся воздушно-капельным путём во время разговора, чихания, **кашля** больного.



Краткие исторические сведения:

При изучении многочисленных материалов медицинских исследований и исторических документов были обнаружены свидетельства того, что в далёком прошлом туберкулёз был распространён повсеместно. Самая древняя находка, подтверждающая существование туберкулёза у людей принадлежит Бартельсу. В первый раз термин «туберкулёз» был употреблён французским врачом Рене Лаэннеком в 1819 году его учении о туберкулёзе «Трактат о выслушивании или распознавании болезней лёгких и сердца». Спустя несколько десятилетий русский хирург и клиницист Н.И. Пирогов описал полную клинико-анатомическую картину туберкулёза. Но, самый главный вклад в историю туберкулёза внёс немецкий учёный Роберт Кох, который в 1882 году открыл туберкулёзную бациллу. В дальнейшем эти бациллы получили имя автора и, стали называться палочками Коха. Затем, в 1890 году Кохом был создан туберкулин, который до сих пор используют в качестве диагностикума для определения инфицированности организма туберкулёзом.

В этом выпуске:

Краткие исторические сведения	1
Немного о возбудителе	2
Пути и способы заражения туберкулезом	2

Немного о возбудителе:



Возбудители туберкулёза являются внутриклеточными факультативными **паразитами**, принадлежащими к семейству *Mycobacteriaceae*, порядку *Actinomycetales*, роду *Mycobacterium*. Данный род содержит более 100 видов, широко распространённых в окружающей нас среде. Микобактерия туберкулёза устойчива к действиям физических и химических факторов. Остаются жизнеспособными при действии очень

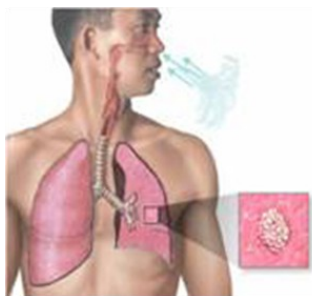


Медаль с эмблемой

Всемирной организации здравоохранения

низких температур, выживают при кипячении менее пяти минут. Возбудитель крайне устойчив к условиям окружающей среды. В водоёмах может храниться до полу года. Замечено резкое снижение жизнедеятельности под воздействием высоких температур окружающей среды, а также при интенсивном солнечном облучении. Микобактерии способны выживать вне живого организма на протяжении многих месяцев.

Пути и способы заражения туберкулёзом:



В большинстве случаев источником заболевания является больной человек. Заражение происходит только при длительном, прямом и тесном контакте с больным туберкулёзом.

Существует несколько путей передачи заболевания:

- Воздушно-капельный
- Алиментарный (через пищеварительный тракт)
- Контактный
- Внутриутробное заражение.

Самыми первыми симптомами являются признаки общей интоксикации организма:

Слабость, вялость, повышенная усталость, апатия, бледность кожных покровов, потеря массы тела, потеря [аппетита](#), лихорадка (37-38⁰С) и потливость, чаще проявляющаяся в ночное время, [аменорея](#) у женщин.

Далее присоединяются респираторные симптомы такие как:

[Одышка](#), [насморк](#), отхождение мокроты, кашель, кровохарканье, затруднение дыхания, боли в грудной клетке, ограниченные хрипы в лёгких, частые [простуды](#).

В [диагностике](#) туберкулёза очень важно обратить внимание на то, что симптомы развиваются постепенно на протяжении недель и даже месяцев. Давайте немного поговорим о том, как всё же можно отличить [симптомы](#), характерные не только для туберкулёза на примере некоторых из них:

Кашель - симптом, встречающийся после каждого острого респираторного заболевания дыхательного тракта, характерный для курильщиков. В помещениях, где открытый огонь используют для обогрева воздуха и приготовления пищи, из-за отсутствия достаточной вентиляции дым скапливается внутри здания. Это также провоцирует развитие кашля. Таким образом, курение и дым приводят к развитию хронического бронхита. У больного [раком](#) лёгких может быть замечено постепенное усиление кашля. В некоторых странах, где широко распространена бронхоэктатическая болезнь, у пациентов с самого детства присутствует хронический кашель с отделением гнойной мокроты. **Мокрота** - специфических признаков туберкулёза в мокроте нет. Она может носить различный характер – слизистая, гнойная, кровавистая. Количество крови в мокроте способно варьировать от мелких кровавых пятен до обильного выделения крови.



Одышка - при туберкулёзе вызвана глобальным повреждением лёгочной ткани или массивным выпотом в плевральную полость (*при развитии осложнений*).

Боль в грудной клетке - по характеру боль обычно тупая, для туберкулёза характерно усиление её при вдохе и кашле.



БЦЖ, или "самая заметная прививка"

В 1919 г. французские ученые Альберт Кальметт и Камиль Герен впервые получили вакцину против туберкулеза, используя для этого микобактерии (возбудители туберкулеза) бычьего типа. Методом повторных пересевов был выведен ослабленный (аттенуированный) вид возбудителя, названный по имени авторов bacillus Calmette-Guerin (BCG). В русской транскрипции - БЦЖ. Туберкулез занимает одно из первых мест в мире по показателям заболеваемости и смертности. В мире им ежегодно заболевают более 9 млн человек и 3—4 млн умирают. В настоящее время прививки против туберкулеза являются обязательными в 64 странах мира и еще в 118 - рекомендуются. Даже в государствах, где эти прививки не включены в обязательный календарь, их проводят людям, живущим в неблагополучных социально-бытовых условиях и выходцам из стран, где много случаев заболевания туберкулезом. В России заболеваемость туберкулезом (в том числе детей) за последние 10 лет выросла более чем в 2 раза.