

Ликвидация туберкулеза

Туберкулез: общая информация

Что такое ТБ?

Туберкулез (ТБ) — это заболевание, вызываемое бактериями, которые передаются от человека к человеку воздушно-капельным путем. ТБ обычно поражает легкие, но он также может поражать и другие части тела, такие как головной мозг, почки или позвоночник. Человек, который болен ТБ может умереть, если не получит лечения.

Каковы симптомы ТБ?

Общие симптомы заболевания ТБ включают чувство недомогания или слабости, снижение массы тела, повышенную температуру и ночную потливость. Симптомы заболевания ТБ легких также включают кашель, боль в груди и кровохарканье. Симптомы заболевания ТБ в других частях тела зависят от пораженной области.

Как передается ТБ?

Бактерии ТБ попадают в воздух, когда человек с заболеванием ТБ легких или горла кашляет, чихает, говорит или поет. Эти бактерии могут оставаться в воздухе в течение нескольких часов, в зависимости от окружающих условий. Люди, которые вдыхают воздух, содержащий эти бактерии ТБ, могут заразиться; это называется латентной ТБ инфекцией.

Чем отличаются латентная ТБ инфекция и заболевание ТБ?

У людей с латентной ТБ инфекцией в организме есть бактерии ТБ, но они не больны, потому что эти бактерии неактивны. У этих людей нет симптомов заболевания ТБ, и они не могут передавать бактерии другим людям. Однако в будущем у них может развиться заболевание ТБ. Зачастую им назначают лечение для предотвращения развития у них заболевания ТБ.

Люди, больные ТБ, заболевают из-за активных бактерий ТБ, что означает, что они размножаются и разрушают ткани в их организме. У таких людей обычно имеются симптомы заболевания ТБ. Люди с заболеванием ТБ легких или горла могут передавать бактерии другим людям. Им прописывают лекарства для лечения заболевания ТБ.

Что делать, если я контактировал (-а) с человеком с латентной ТБ инфекцией?

Человек с латентной ТБ инфекцией не может передавать бактерии другим людям. Вам не нужно проходить обследование, если вы контактировали с кем-то, у кого имеется латентная ТБ инфекция. Однако, если вы контактировали с человеком, который болен ТБ или у которого имеются симптомы ТБ, вам следует пройти обследование.

Что мне делать, если я контактировал (-а) с человеком, который болен ТБ?

Люди, больные ТБ, с гораздо большей вероятностью могут распространять бактерии среди тех, с кем они контактируют каждый день, например, среди членов семьи или коллег. Если вы находились рядом с человеком, который болен ТБ, вам следует обратиться к своему врачу или в местный отдел здравоохранения для проведения обследований.

Как пройти обследование на туберкулез?

Существуют обследования, которые можно использовать для выявления ТБ инфекции: кожная проба или анализы крови на ТБ.

(Страница 1 из 2)

Проводится туберкулиновая проба Манту путем ввода небольшого количества жидкости (называемой туберкулином) в кожу нижней части руки. Человек, сделавший туберкулиновую кожную пробу, должен вернуться в течение 48–72 часов для проверки квалифицированным медицинским работником реакции на его руке. Анализы крови на ТБ определяют, как иммунная система пациента реагирует на бактерии, вызывающие ТБ.

Что означает положительный результат анализа на наличие ТБ инфекции?

Положительный результат анализа на наличие ТБ инфекции говорит только о том, что человек заражен бактериями ТБ. Это не говорит о том, что у человека произошло развитие инфекции до заболевания ТБ. Другие обследования, такие как рентген грудной клетки и анализ образца мокроты, необходимы, чтобы определить, болен ли человек ТБ.

Что такое бацилла Кальмета — Герена (БЦЖ)?

БЦЖ — это вакцина от заболевания ТБ. БЦЖ используется во многих странах, но обычно не рекомендуется в Соединенных Штатах Америки. Вакцинация БЦЖ не полностью защищает людей от заражения ТБ. Кроме того, она может привести к ложноположительной туберкулиновой кожной пробе. Однако лица, которые были привиты БЦЖ, могут сделать туберкулиновую кожную пробу или сдать анализ крови на ТБ.

Почему лечат латентную ТБ инфекцию?

Если у вас имеется латентная ТБ инфекция, но не заболевание ТБ, ваш врач может порекомендовать вам принятие лекарства, убивающего бактерии ТБ и предотвращающего развитие заболевания ТБ.

Решение о лечении латентной инфекции будет основываться на шансах развития у вас заболевания ТБ. У некоторых людей с латентной ТБ инфекцией вероятность развития заболевания ТБ выше, чем у других людей. К ним относятся люди с ВИЧ-инфекцией, люди, недавно контактировавшие с человеком, который болен ТБ, и люди с определенными заболеваниями.

Как лечится заболевание ТБ?

Заболевание ТБ можно вылечить, принимая несколько препаратов в течение 6–12 месяцев. Очень важно, чтобы люди, больные ТБ, принимали лекарственные препараты и заканчивали их прием точно в соответствии с предписаниями. Если они перестанут принимать лекарственные препараты слишком рано, то могут снова заболеть; если они принимают препараты неправильно, бактерии, которые еще живы, могут стать устойчивыми к этим препаратам. Устойчивый к лекарственным препаратам ТБ сложнее и дороже лечить. В некоторых случаях сотрудники местного отдела здравоохранения регулярно встречаются с больными ТБ, чтобы отслеживать прием ими лекарственных препаратов. Это называется лечением под непосредственным наблюдением (ЛНН). ЛНН помогает пациенту завершить лечение за минимальное время.

Дополнительная информация

Вопросы и ответы Центра по контролю и профилактике заболеваний США о ТБ <https://www.cdc.gov/tb/publications/faqs/default.htm>

<http://www.cdc.gov/tb>