

Туберкулёз у детей – это не миф!

Туберкулёз – это опасное инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулёза, так называемыми бациллами Коха.

Заболеть туберкулёзом может каждый человек и в любом возрасте. Туберкулез у детей сегодня является актуальной проблемой. Источником инфекции для детей почти всегда являются взрослые. Заражение происходит при тесном бытовом контакте с больным туберкулёзом. Особенно подвержены инфицированию лица с ослабленным иммунитетом.

Туберкулёз передаётся аэрогенным путём. Микобактерия туберкулёза весит столь мало, что часами может «висеть» в воздухе и попасть в лёгкие, если этот воздух вдохнуть. Туберкулёзом могут поражаться не только лёгкие, но и мозг, почки, лимфатические узлы, кости, кожа, глаза.

Возникновению туберкулёза у детей и подростков может способствовать

- Внутрисемейный контакт с больным заразной формой туберкулёза.
- Перенесенные инфекции (коклюш, пневмония, ветряная оспа).
- Курение, употребление наркотических веществ.
- Несбалансированное питание (избыток углеводов, недостаток белков).

Клиническая картина туберкулёза у детей имеет некоторые отличия от клиники туберкулёза у взрослых. У детей могут отсутствовать типичные респираторные симптомы (кашель, кровохарканье, боли за грудиной). Ведущее место в клинике туберкулёза у детей занимают симптомы общей интоксикации (быстрая утомляемость, слабость, сонливость после нагрузки, головная боль, потливость), могут быть увеличены лимфатические узлы, отмечаться длительный субфебрилитет (температура тела в пределах 37,1-37,5).

Профилактика туберкулёза у детей направлена на предотвращение инфицирования и предупреждение развития заболевания.

Основным и приоритетным методом защиты от туберкулёза в детском возрасте является специфическая вакцинация вакциной БЦЖ. Вакцинацию против туберкулёза проводят в роддоме на 3-7 день жизни ребёнка при отсутствии противопоказаний. Вакцина БЦЖ является ослабленным штаммом микобактерий и способствует развитию поствакцинального иммунитета. Поэтому, при встрече с микобактериями туберкулёза, ребёнок либо вовсе не инфицируется, либо переносит инфекцию в лёгкой форме.

Дети от 1 до 7 лет из группы высокого «риска» по заболеванию туберкулёзом подлежат ежегодной плановой туберкулинодиагностике (постановке пробы Манту), которая проводится для выявления момента первичного инфицирования. Детям и подросткам из группы высокого «риска» в возрасте от 8 до 17 лет для раннего выявления инфицирования проводится диаскинтест.

Группа высокого «риска» по заболеванию туберкулёзом у детей:

- ВИЧ – инфицированные;
- дети с иммуносупрессией;
- дети, находящиеся в социально опасном положении;
- дети, проживающие в общежитии;

- дети – инвалиды;
- дети из семей беженцев, мигрантов;
- дети из детских домов и интернатов с круглосуточным пребыванием;
- дети, в медицинских документах которых, отсутствуют сведения о вакцинации БЦЖ.

С целью профилактики и своевременного выявления туберкулёза с 17 лет 1 раз в год проводится рентгенфлюорографическое обследование.

Важно помнить, что болезнь легче предупредить, чем вылечить.

Поэтому для профилактики туберкулёза необходимо:

- ❖ Вести здоровый образ жизни.
- ❖ Заниматься спортом.
- ❖ Придерживаться здорового питания.
- ❖ Своевременно обращаться за медицинской помощью в случае возникших симптомов заболевания.
- ❖ Соблюдать санитарно-гигиенические правила.
- ❖ Избегать стрессов.
- ❖ Своевременно проходить флюорографическое обследование.

Профилактика туберкулёза у детей.

- ❖ Основная мера профилактики туберкулеза – это вакцинопрофилактика.
- ❖ Пристальное диспансерное наблюдение и лечение детей их очагов туберкулезной инфекции.
- ❖ Повышение ответственности родителей за здоровье детей.
- ❖ Формирование у детей здорового образа жизни.

Туберкулез у детей является довольно опасным заболеванием. Родители должны знать, что отказ от прививки против туберкулеза лишает ребенка права на защиту от инфекции!

Зав. филиалом №2 УЗ «ВОДКЦ» детская поликлиника №2 Галина Николаевна Егина.