



РОДИТЕЛЯМ на заметку!

Вакцинация против туберкулеза

Туберкулез – это бактериальная инфекция, занимающая одно из первых мест в мире по показателям заболеваемости и смертности. Заражение, в основном, происходит воздушно-капельным путем от больных, которые выделяют палочку туберкулеза с мокротой при чихании, кашле, разговоре. Возбудитель туберкулеза способен поразить многие органы и системы организма: легкие, мозг, почки, кости, глаза, кожу, лимфатическую систему.

Основным методом профилактики данной инфекции является вакцинация препаратами БЦЖ и БЦЖ-М.

Эти вакцины содержат ослабленные микобактерии туберкулеза, введение которых в организм способствует выработке иммунитета против этого заболевания.

Вакцинация против туберкулеза проводится детям на 3-5 сутки после рождения.

После введения вакцины БЦЖ, в среднем через 2-3 месяца, в месте инъекции появляется пятно, затем инфильтрат (участок ткани, увеличенный в объеме и повышенной плотности) диаметром не более 5-10 мм. В дальнейшем образуется пузырек-гнойничок с прозрачным, а затем мутным содержимым, потом – корочка. Место введения вакцины нельзя обрабатывать дезинфицирующими растворами, нельзя выдавливать содержимое пузырька, а также накладывать повязку, вскоре он превратится в корочку, которую нельзя удалять.

В возрасте до одного года на месте инфильтрата появится рубчик, свидетельствующий о том, что вырабатывается иммунитет против туберкулеза.

Далее с диагностической целью (по показаниям) детям проводится проба Манту. Проба Манту – это не прививка, ее цель – выяснить инфицирован ребенок туберкулезом или нет.

Повторная прививка против туберкулеза (ревакцинация) проводится детям в возрасте 7 и 14 лет при наличии отрицательной пробы Манту. Ревакцинация позволяет поддержать защиту против туберкулеза тем детям, у которых иммунитет после первой прививки «угас».

Уважаемые родители! Вакцинация против туберкулеза – самая эффективная защита Вашего ребенка от этого инфекционного заболевания. А как известно, лучшее средство защиты – профилактика. Берегите здоровье детей!

Ежегодно 24 Марта в мире проводится Всемирный день борьбы с туберкулезом, или День «Белой ромашки».

ВНИМАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗ!

ТУБЕРКУЛЕЗ- инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза.

Исторически был связан с плохими социально-бытовыми условиями и в прошлом был известен как чахотка.

Может поражать любой орган, но преимущественно поражает легкие, вызывая легочный туберкулез.

Распространяется от больного человека к здоровому воздушно-капельным путем при тесном контакте, разговоре, кашле, чихании.

ТОЛЬКО БОЛЬНЫЕ АКТИВНОЙ ФОРМОЙ ЛЕГОЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА (ЛЮДИ И ЖИВОТНЫЕ) ЯВЛЯЮТСЯ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ.

Вы можете заразиться туберкулезом, вдыхая воздух, содержащий микобактерии туберкулеза, которые выделяет больной человек.

Наибольшему риску подвержены члены семьи больного человека, его сослуживцы, друзья.

Даже однократное вдыхание туберкулезных бактерий может привести к развитию болезни, но чаще всего заражение происходит при более длительном контакте с бактериовыделителем.

ОДИН БОЛЬНОЙ ЛЕГОЧНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЗА ГОД ЗАРАЖАЕТ 10-15 ЧЕЛОВЕК ВОКРУГ СЕБЯ.

Самый большой риск заболеть имеют люди с ослабленными защитными силами организма.

К ослаблению иммунитета приводят:

Недостаточное и неполноценное питание, стресс, злоупотребление алкоголем, курение, наркотики, различные хронические заболевания, особенно ВИЧ/СПИД.

ПРИЗНАКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- кашель он может длиться неделями и сопровождаться отхождением мокроты, иногда с примесью крови.
- Длительное небольшое повышение температуры тела.
- Постоянная беспричинная слабость, плохое самочувствие.
- Потеря веса.
- Потливость по ночам.
- Боли в груди.
- Одышка.

Помните, что своевременно выявленный туберкулез можно полностью излечить! Если люди с признаками туберкулеза не лечатся, то через 5 лет 50% таких больных неизбежно умрут, а остальные станут тяжелыми инвалидами.

Профилактика туберкулеза у детей

Профилактика туберкулеза у детей

Туберкулез – болезнь коварная и тяжелая, и развиваться может исподволь и незаметно. Учитывая, что для распространения туберкулеза достаточно всего-то одноразового контакта с больным человеком, а лечится он не в пример долго и многоэтапно, профилактике этого заболевания уделяется огромное внимание во всех странах мира. И на первый план в этом случае выходит профилактика туберкулеза у детей, причем, начиная с самого раннего возраста.

Первым шагом к стимулированию выработки иммунитета у малышей к туберкулезу становится вакцинация уже в родильном доме. Так, уже практически на третьи сутки после появления на свет, если никаких на, то противопоказаний нет, ребеночку может быть введена так называемая вакцина БЦЖ. К сожалению, вакцина БЦЖ, введенная одноразово, убережет ребенка от туберкулеза навсегда не в силе.

Прививка от туберкулеза, конечно же, относится к необходимым мерам по предотвращению риска заболевания туберкулезом. Но много чего зависит собственно и от здоровья малыша, укреплять которое родители должны посредством закаливания, регулярных водных процедур, соблюдения правил гигиены. Подбор одежды по сезону и достаточное пребывание на свежем

воздухе, обязательное проветривание помещения также играют определенную роль в профилактике туберкулеза у детей. А еще – подвижные игры и спорт, хождение босиком, правильное питание.

И все же одним из главных условий профилактики туберкулеза у детей является своевременное обнаружение взрослых из окружения ребенка с этой болезнью. В некоторой мере помогает определить угрозу заражения проба Манту, проводимая ежегодно. Проба Манту – метод исследования напряженности иммунитета к возбудителю туберкулеза с помощью оценки реакции на специальный препарат микобактерий, туберкулин. Взрослым же рекомендуется в качестве профилактики один раз в год делать флюорографический снимок, который позволит исключить наличие туберкулеза и связанную с этим опасность инфицирования ребенка.

Что такое реакция Манту?

Реакция Манту – это результат реакции организма на введение туберкулина. В месте инъекции препарата в кожу возникает специфическое воспаление, вызванное инфильтрацией Т-Лимфоцитами – специфическими клетками крови, ответственными за клеточный иммунитет (в отличие от антительного иммунного ответа, при котором основную роль играют белки-антитела).

Фрагменты микобактерий как бы притягивают к себе лимфоциты из пролегающих поблизости кровеносных сосудов кожи. Но в игру вступают не все Т-лимфоциты, а

только те, что уже полностью или частично «знакомы» с палочкой Коха. Если организм уже имел шанс «познакомится» с настоящей микобактерией туберкулеза, то таких лимфоцитов будет больше, воспаление интенсивнее, а реакция будет «положительной» (есть инфицирование палочкой Коха). Естественно, положительная реакция означает, что воспаление превышает таковое, вызываемое самим уколом и некий диагностический порог. Измеряя линейкой диаметр папулы (воспалительной «бляшки» или «пуговки») можно оценить напряженность иммунитета к туберкулезной палочке.

Строго говоря, реакция организма на туберкулин является одной из разновидностей аллергии (ибо туберкулин сам по себе не является полноценным антигеном, но скорее аллергеном). Именно поэтому имеющиеся аллергические заболевания могут влиять на результат пробы Манту. Выше представлен несколько упрощенный биологический механизм реакции Манту. Следует помнить, что на результат реакции могут влиять, помимо имеющихся аллергических заболеваний, недавно перенесенные инфекции, хроническая патология, иммунитет к нетуберкулезным микобактериям, возраст. Не последнюю роль играют и другие сопутствующие факторы - индивидуальные характеристики чувствительности кожи; сбалансированность питания ребенка и пр. Выраженное воздействие на результаты массовой туберкулинодиагностики оказывают неблагоприятные

экологические факторы: повышенный радиационный фон, наличие вредных выбросов химических производств и т.д.

С учетом вышеперечисленных факторов, в изолированном виде, сама по себе положительная реакция Манту не является 100% доказательством инфицирования туберкулезом. Для подтверждения диагноза требуется провести ряд других исследований – исключение связи с вакцинацией БЦЖ, флюорографию грудной клетки, микробиологический посев мокроты и ряд других. В свою очередь отрицательный результат не дает 100% гарантии отсутствия в организме палочки Коха.

Для чего нужна проба Манту?

А нужна ли проба Манту вообще? На этот счет ВОЗ отвечает утвердительно – да, для стран с высокой актуальностью туберкулеза (именно таковыми являются Россия и большинство стран СНГ в настоящий момент) эта проба является одной из действенных мер контроля инфекции.

Даже в тех странах, где актуальность туберкулеза невелика, например, в США и Франции, проба Манту применяется довольно активно – для выявления инфицированных туберкулезом в группах высокого риска. Проба Манту нужна для:

- выявления первично-инфицированных, то есть тех, у кого впервые выявлен факт инфицирования туберкулезной палочкой;
- выявления инфицированных более одного года с гиперергическими реакциями на туберкулин;

- инфицированных более одного года с увеличением инфильтрата на 6 мм и более
- диагностики туберкулеза у лиц, которые инфицированы палочкой Коха, но не проявляют, в данный момент, симптомов заболевания; подтверждения диагноза туберкулеза;
- отбора контингентов детей, подлежащих ревакцинации против туберкулеза.

Отбор детей и подростков для ревакцинации проводится по результатам пробы Манту в 6-7 и в 14-15 лет. В районах, где эпидемиологическая обстановка по туберкулезу является неблагополучной, ревакцинация проводится в 6-7, 11-12 и 16-17 лет. Ревакцинации БЦЖ подлежат здоровые лица только с отрицательной реакцией на туберкулин.

Противопоказания к постановке пробы Манту

Следует особо подчеркнуть, что проба Манту является безвредной как для здоровых детей и подростков, так и для детей с различными соматическими заболеваниями. Туберкулин не содержит живых микроорганизмов, а в применяемой дозировке не влияет ни на иммунную систему организма, ни на весь организм в целом.