



Что такое туберкулез?

Туберкулез – это инфекционное заболевание, которое вызывается микобактерией туберкулеза, так называемой палочкой, или бациллой Коха. Она может долго сохранять свои свойства при высыхании, замерзании (в земле, снегу, во льду), после обработки спиртом, кислотой, щелочью. Микобактерии туберкулеза погибают только при длительном воздействии прямых солнечных лучей, высоких температур, хлорсодержащих веществ.

Как происходит заражение туберкулезом?

При кашле, чихании, разговоре больные с «открытой» формой туберкулеза выделяют большое количество микобактерий, которые задерживаются в воздухе в виде взвеси и в переполненном, плохо проветриваемом помещении могут оставаться в течение нескольких часов. Здоровый человек в таком помещении вдыхает большое количество этих микроорганизмов. Можно заразиться и в общественном транспорте, и в общественных местах (магазины, кинотеатры, кафе и др.).

Наиболее высока вероятность заболеть у человека, у которого в момент «встречи» с микобактерией туберкулеза ослаблен иммунитет. Причинами этого могут быть переутомление, нерациональное питание, стресс, наличие других заболеваний, которые приводят к нарушению работы иммунной (защитной) системы человека. Кроме того, напомним, что микобактерии выделяют во внешнюю среду только люди с «открытой» форме туберкулеза. Все другие формы заболевания не опасны с точки зрения передачи возбудителя.

Туберкулез распространяется, если заболевшему человеку не проводят необходимое лечение.

Каковы особенности лечения туберкулеза?

Сложность лечения состоит в том, что микобактерии туберкулеза очень устойчивы, поэтому, чтобы их уничтожить, необходимо принимать несколько препаратов в течение длительного времени. В настоящее время число противотуберкулезных препаратов ограничено. При нарушении режима или длительности лечения микобактерии вырабатывают устойчивость к лекарствам. При этом лечение значительно более длительное и менее эффективно.



Залогом успеха лечения туберкулеза является тесное сотрудничество врача и пациента в борьбе с болезнью.

ЗАДАЧА ВРАЧА — правильно подобрать лечение и объяснить пациенту, как правильно принимать лекарства.

ЗАДАЧА ПАЦИЕНТА — точно выполнять все указания врача, сообщать обо всех изменениях своего состояния и самочувствия, своевременно посещать лечащего доктора.

Цели лечения туберкулеза

- Выздоровление больного
- Предупреждение возникновения осложнений
- Профилактика развития устойчивости микобактерий туберкулеза к лекарствам
- Профилактика распространения туберкулеза



Для достижения этих целей врач выбирает оптимальное сочетание противотуберкулезных препаратов, которые должны соответствовать 3 основным требованиям:

- задерживать рост и размножение микобактерий туберкулеза
- убивать микобактерии туберкулеза
- предупреждать развитие устойчивости микобактерий туберкулеза к лекарственным средствам

У разных противотуберкулезных препаратов эти свойства выражены в различной степени. Именно поэтому врач назначает несколько противотуберкулезных препаратов, дополняющих друг друга.

Лечение должно быть непрерывным (принимать лекарства необходимо регулярно, в одно и то же время дня, четко соблюдать режим лечения, назначенный врачом), чтобы микобактерии туберкулеза не имели возможности «опомниться» от «бомбардировки» лекарственными препаратами до полного их уничтожения.

О чем нужно помнить, принимая противотуберкулезные препараты?



- Если Вы чувствуете какие-либо неприятные симптомы, срочно обратитесь к лечащему врачу.

- Запишите график приема лекарств в дневник помещенный в конце брошюры, и отмечайте каждый прием препарата. Это поможет Вам соблюдать режим лечения.
- Принимайте лекарства в одно и то же время. Попросите своих близких напоминать Вам о необходимости принять таблетки.
- Помните, что соблюдать режим лечения **ОЧЕНЬ ВАЖНО** для его успеха!
- Посещайте врача не реже одного раза в 2 недели для обследования. Если Вы не можете прийти на прием, обязательно сообщите об этом по телефону.



Что необходимо знать об основных препаратах, которые применяются для лечения туберкулеза?

ИЗОНИАЗИД

Препарат выпускается в виде таблеток. Обычно лечение изониазидом в рекомендуемых дозах хорошо переносится больными.

Иногда в течение первой недели лечения могут появиться высыпание на коже, тошнота, нарушение сна. Для профилактики осложнений врач назначает некоторым больным витамин В.

Хранить таблетки необходимо в темном месте, крышка упаковки должна быть плотно закрыта.

РИФАМПИЦИН

Препарат выпускается в капсулах или таблетках. Его следует принимать не менее чем за 30 минут до еды. Большинство больных хорошо переносят лечение препаратом в рекомендуемых дозах.

Изредка могут появляться расстройства кишечника. Иногда возникает тошнота, редко — рвота, головная боль. Возможно окрашивание слез, слюны, мочи и мокроты в красный цвет. Кроме того, могут стойко окраситься контактные линзы. Не стоит волноваться, это обычное явление.

Рифампицин снижает эффективность гормональных противозачаточных таблеток, поэтому женщинам, принимающим их, необходимо проконсультироваться с врачом и использовать другие методы предупреждения нежелательной беременности.

Хранить препарат нужно в плотно закрытой упаковке, в защищенном от света месте.

ПИРАЗИНАМИД

Выпускается в виде таблеток. Обычно переносится хорошо. Может вызывать незначительную боль в суставах. Иногда возникают головокружение, чувство жжения кожи, подавленное настроение, редко — ухудшение зрения. Могут также беспокоить тошнота, снижение аппетита. Обычно эти побочные реакции не требуют отмены препарата.

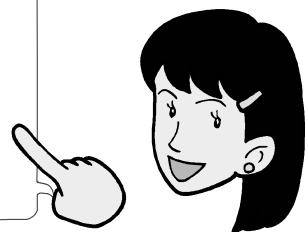
ЭТАМБУТОЛ

Выпускается в виде таблеток. Перед началом применения препарата необходимо проверить зрение. Если во время лечения появились проблемы со зрением, следует прекратить прием препарата и немедленно сообщить об этом Вашему лечащему врачу. Хранить препарат необходимо в плотно закрытом флаконе.

ТИОАЦЕТАЗОН/ИЗОНИАЗИД

Эта комбинация препаратов применяется для облегчения лечения и предупреждения развития устойчивости возбудителя туберкулеза к лекарствам. При появлении сыпи или рвоты, значительном повышении температуры тела (до 38–39 °С) необходимо прекратить прием препарата и как можно скорее обратиться к врачу. Может возникнуть незначительная тошнота или расстройство стула, о которых необходимо сообщить врачу.

Спросите у Вашего лечащего врача, что нужно знать о препаратах, которые Вам назначены.



Продолжительность лечения туберкулеза, как правило, 6–8 месяцев, иногда до 1 года, некоторым больным показана госпитализация.

При «закрытой» форме туберкулеза, когда микобактерии не выделяются в окружающую среду, лечение можно успешно проводить в домашних условиях под наблюдением врача.

Достаточно, чтобы медицинский работник наблюдал за Вашим состоянием и контролировал режим приема препаратов.



**Контроль за приемом препаратов —
обязательное условие успешного
лечения.**

Лечение беременных

Важно сообщить лечащему врачу о возможной беременности. Большинство противотуберкулезных препаратов не представляют опасности для беременной женщины. Очень важно помнить, что аккуратное лечение туберкулеза по назначенней схеме имеет большое значение для благоприятного исхода беременности.

Лечение женщин, кормящих грудью

Больным туберкулезом женщин, кормящим детей грудным молоком, необходимо провести полный курс противотуберкулезного лечения. Это лучший способ профилактики передачи микобактерий туберкулеза ребенку. Поэтому женщины, получающие специфическое лечение, не выделяющие микобактерии туберкулеза при кашле, могут без опасения кормить детей грудным молоком. В этом случае мать и ребенок могут и должны находиться вместе.

Связь туберкулеза с ВИЧ-инфекцией

В	— вирус
И	— иммунодефицита
Ч	— человека

Этот вирус поражает клетки, которые защищают организм человека от инфекции.

В связи с ослаблением защитных сил организма у инфицированных ВИЧ людей возрастает вероятность заболеть туберкулезом. Этот факт достаточно широко известен, поэтому естественно, что больные туберкулезом люди могут беспокоиться о своем ВИЧ-статусе. Таким людям врачи

 может предложить консультирование и добровольное тестирование на ВИЧ-инфекцию. Тестирование проводят только с согласия пациента.

Врач, который знает ВИЧ-статус пациента, имеет возможность правильно установить диагноз и подобрать лечение.

 Знание своего ВИЧ-статуса позволяет пациенту правильно спланировать жизнь и вовремя получить необходимое лечение, а также защитить близких от инфицирования ВИЧ. Для получения дополнительной информации по этому вопросу Вы можете обратиться к лечащему врачу.

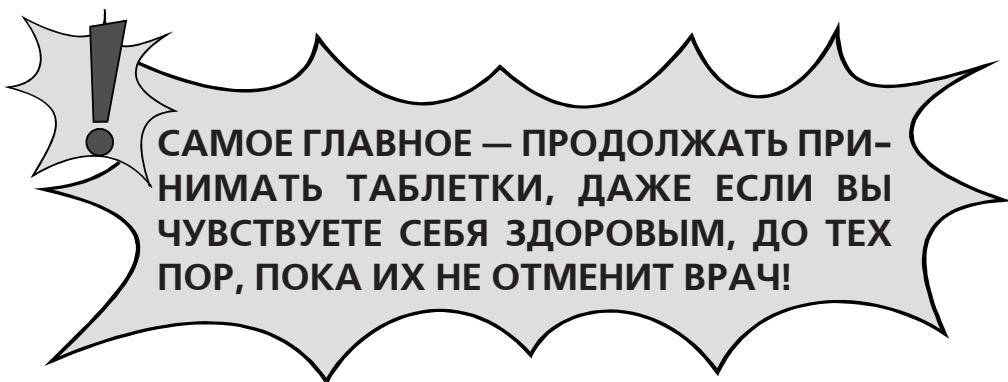


**Согласно законам Украины
любая информация о
пациенте и его заболевании
не подлежит разглашению без
его согласия, за исключением
случаев, определенных
законодательными актами
Украины.**

1. Цивильный кодекс Украины от 16.01.2003 г. №435-IV, ст. 286, Закон Украины «Про информацию» №2658-XII от 02.10.1992 г. с изменениями №1703-IV от 11.05.2004 г., ст. 37.
2. «Основы законодательства Украины про охрану здоровья» № 2801-12 от 19.11.1992, ст 40.
3. Закон Украины «О профилактике заболевания синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД) и социальную защиту населения» №1972-XII от 12.12.1991 г. с изменениями и дополнениями от 1998 г., ст. 8

Как оценить эффективность лечения?

Через несколько недель после начала лечения самочувствие улучшается, повышается аппетит. Однако первые прогнозы можно делать не ранее чем через 1 месяц. Эффективность лечения определяется также с помощью мазка мокроты. Если прекратилось выделение микобактерий, то лечение эффективно. Для восстановления пораженного болезнью организма нужно время. Уже через 2–3 месяца многие пациенты считают себя практически здоровыми.



При беременности продолжайте лечение. Доказательств, противотуберкулезные препараты они оказывают отрицательное влияния на беременность, нет. Но нелеченный туберкулез может пагубно отразиться на ребенке.

Как защитить родных и близких от заражения?

Главное правило – сделать все, чтобы микобактерии туберкулеза не задерживались в помещении: частое проветривание, влажная уборка помещения 2–3 раза в день, пользование отдельной посудой, уничтожение платков и салфеток с мокротой, лучше пользоваться специальной плевательницей, которую нужно обеззараживать. Как это правильно сделать, Вам покажет и расскажет Ваш доктор или медицинская сестра.



Страйтесь при кашле закрывать рот и нос салфеткой или платком.

Соблюдайте рекомендации врача и режим лечения.

Помните, что микобактерии туберкулеза невероятно устойчивы. Если не закончен курс лечения, заболевание возобновляется в более тяжелой форме, создаются условия для появления форм устойчивых к применявшимся ранее препаратам возбудителя. В этом случае лечение гораздо более сложное, длительное и, к сожалению, не всегда эффективное.

**Ваше благополучие и
благополучие Ваших
близких зависит от Ва-
шей выдержки и дис-
циплины!**



Что еще можно сделать для выздоровления?



Во время лечения необходимо полноценное питание, как минимум, трехразовое, включающее достаточное количество белков, жиров, углеводов. Полезно употребление свежих овощей и фруктов, рацион должен содержать мясо и молочные продукты. В то же время, диета должна быть щадящей, содержать как можно меньше жареной и очень жирной пищи, лучше избегать употребления большого количества жиров животного происхождения (сало, сливочное масло). Рекомендуется дополнительно принимать витамины, которые назначает врач. Следует отказаться от приема алкоголя, наркотиков и курения.

Лечение не исключает физической активности. Полезны прогулки на свежем воздухе, выполнение несложных упражнений, водные процедуры и воздушные ванны в теплое время года. Однако не стоит долго находиться на солнце летом, особенно в середине дня. Необходимо остерегаться переохлаждения и чрезмерных физических нагрузок.



Возможен ли контроль лечения?

Для контроля эффективности лечения периодически проводится осмотр врача, который назначает обследование. Это важно для своевременного изменения лечения и определения его длительности.



НЕОБХОДИМО!

- Принимать все назначенные таблетки утром, одновременно, натощак (до завтрака)
- Закончить курс лечения, назначенный врачом, как бы хорошо Вы себя ни чувствовали
- Ежедневно проводить влажную уборку в доме, проветривать комнаты как можно чаще
- Прекратить или ограничить прием вредных для организма веществ (алкоголь, никотин, наркотики)
- Собирать мокроту в специальную посуду с крышкой или в специальные платки и салфетки, которые потом обеззараживаются
- Всегда иметь при себе платок, чтобы при кашле прикрывать рот



НЕЛЬЗЯ!

- Самостоятельно прекращать лечение, не сообщив об этом врачу немедленно! Это очень опасно для Вас и окружающих!
- Откладывать визит к врачу, если у Вас появились вопросы или возникли проблемы!
- Выплевывать мокроту на землю, в водопроводные стоки или унитаз!

Рекомендации для родственников и близких

- Ваша задача – поддержать близкого человека, помочь ему бороться с болезнью.
- Напоминайте ему вовремя о необходимости принять препараты.
- Поддержите его решимость закончить назначенный курс лечения.
- Окружите его заботой и вниманием, создайте уют и теплую атмосферу в доме.



- Дайте ему почувствовать Вашу любовь и уверенность в успехе.

Положительные эмоции способствуют выздоровлению!

Позаботьтесь о собственном здоровье!

Помните, что дважды в год нужно посетить врача в противотуберкулезном диспансере, поскольку есть вероятность заражения. Обратитесь к врачу для обследования, а при необходимости – профилактического лечения.



Будьте деликатны и терпеливы. Больной человек бывает капризным и раздражительным. Особенности режима и инфекционный характер заболевания часто заставляют его чувствовать себя отверженным.

В то же время окружающие не всегда адекватно реагируют, узнав о диагнозе «туберкулез». Пациент имеет право на сохранение врачебной тайны, но если все же информация раскрыта,

объясните людям, что в настоящий момент опасности заражения нет, так как благодаря проведенному лечению возбудитель не выделяется в окружающую среду.



Поговорите с близким человеком, заболевшим туберкулезом, выработайте общую точку зрения на происходящее, помогите ему почувствовать, как он Вам дорог.

Поддержите его в трудную минуту, помогите сохранить уверенность в успехе.

Вместе вы непобедимы!



Дата контрольного обследования

Дата контрольного обследования

Дата контрольного обследования

Дата контрольного обследования

График посещений лечащего врача

Дата контрольного обследования