

Мифы и правда о туберкулезе

Наиболее распространенные заблуждения об одной из опаснейших болезней

В 80-х годах прошлого века стало казаться, что профессия фтизиатра со дня на день канет в лету и борцам с чахоткой придется искать новую профессию. Но не тут-то было. С начала 90-х в России туберкулез вновь стал актуальной проблемой. Обширные и скоротечные процессы в легких, а также поражения костей, мочеполовой и нервной систем, глаз, лимфатических узлов, стали встречаться все чаще. В 1993 году Всемирная организация здравоохранения объявила туберкулез главной опасностью человечества. Как это ни банально, среди причин распространенности заболевания в нашей стране - элементарная непросвещенность. Отсутствие информации, как водится, рождает предрассудки и мифы.

Миф 1: Это социальная болезнь, которой болеют только малообеспеченные люди.

Безусловно, в первую очередь туберкулез поражает тех, кто подвержен таким пагубным привычкам как алкоголизм, табакокурение, наркомания. Но утверждение, что богатые, благополучные, хорошо питающиеся и довольные собой люди никогда не болеют туберкулезом — это миф. Свидетельство тому - длинный список знаменитостей, в разное время болевших туберкулезом. Палочка Коха не различает социального статуса и с одинаковой эффективностью заражает бедных и богатых.

Миф 2: Заразиться можно только при непосредственном контакте с больным.

Нельзя уберечь себя от инфицирования туберкулезом, так как возбудитель болезни – микобактерия туберкулеза или «палочка Коха» - передается воздушно-капельным путем. Заразиться можно где угодно, даже не вступая в непосредственный контакт с больным. Больной открытой формой туберкулеза активно выделяет микобактерии в окружающую среду при дыхании, разговоре, кашле, чихании, когда смеется. Капельки мокроты с микобактериями туберкулеза оседают на поверхностях, и после высыхания вновь поднимаются в воздух с пылью. Также возможно заражение при использовании предметов личного обихода больного туберкулезом (полотенцем, постельным бельем, одеждой, посудой).

Миф 3: Минули времена, когда чахотка была неизлечима, сегодня туберкулез хорошо лечится.

Увы, болезнь не побеждена до сих пор. Даже сейчас, когда появились эффективные противотуберкулезные препараты, туберкулез вернулся к нам в своей новой, устойчивой к большинству известных лекарств, форме.

Миф 4: Болезнь поражает только легкие.

Туберкулез поражает все органы и ткани человека: глаза, кости, кожу, мочеполовую систему, кишечник, головной мозг. Но чаще всего все же встречается туберкулез легких. Зачастую туберкулез маскируется под различные заболевания бронхолегочной системы - пневмонии, бронхиты, ОРВИ. Бывает, что больной, имея характерные симптомы заболевания (продолжительный кашель в течение 2-х и более недель, повышение температуры тела до 37 С и более, слабость, утомляемость, потливость), не обращается своевременно за медицинской помощью. Как результат, он в течение продолжительного промежутка времени заражает микобактериями туберкулеза окружающих людей, своих родных и близких, а заболевание при выявлении уже имеет распространенный характер.

Миф 5: Флюорографию делать опасно из-за облучения.

Основным методом раннего выявления туберкулеза является флюорография. К сожалению, многие ее избегают, ошибочно опасаясь облучения. Однако современные цифровые высокотехнологичные флюорографические комплексы позволили снизить лучевую нагрузку до минимума. Никакого вреда от флюорографии нет и быть не может. Риск развития туберкулеза, которому подвергается необследованный пациент многократно выше.

Только цифры

Один больной за год инфицирует около 100 человек. Из них 10 человек впоследствии заболевают туберкулезом. Один больной с открытой формой туберкулеза за 24 часа выделяет более 10 млрд. микобактерий туберкулеза.

