

Туберкулез является чрезвычайно распространенной инфекционной болезнью. Согласно данным современных исследований в области инфекционных болезней, в списке причин смертности от инфекционных болезней на планете, туберкулез занимает первое место. Туберкулез распространен повсеместно. В настоящее время отмечается глобальный рост заболеваемости туберкулезом. Причины возникновения и принципы развития туберкулеза изучены в достаточной мере.

➤ **Возбудитель туберкулеза**

Возбудителем туберкулеза является туберкулезная палочка (палочка Коха, микобактерия туберкулеза, *Mycobacterium tuberculosis*, КУМ, ТБ, БК) – чрезвычайно агрессивный и устойчивый микроб. Возбудитель туберкулеза способен длительное время выживать в высушенной мокроте, в почве, на загрязненных предметах, также палочка Коха достаточно устойчива по отношению ко многим дезинфицирующим средствам.

➤ **Как происходит заражение туберкулезом?**

Основной механизм передачи туберкулеза – аэрогенный, то есть туберкулезная палочка попадает в организм человека с вдыхаемым воздухом. Однако возможно и заражение посредством пищевых продуктов или при контакте с предметами зараженными возбудителем туберкулеза. Легочные формы туберкулеза чаще всего возникают в случае проникновения микроба с вдыхаемым воздухом, кишечные формы – при употреблении продуктов зараженных возбудителем туберкулеза.

➤ **Как происходит развитие болезни?**

В развитии туберкулеза нужно выделить два основных этапа: инфицирование (проникновение инфекции в организм) и развитие болезни. Инфицирование возбудителем туберкулеза часто происходит с каждым из нас, однако болезнь, к счастью развивается не так уж и часто. После проникновения в организм туберкулезные палочки захватываются клетками иммунной системы: это первый и наиболее эффективный способ борьбы нашего организма с палочками Коха. Если иммунная система человека работает хорошо, то туберкулезные палочки будут разрушены внутри иммунных клеток, инфекция не сможет распространяться, а сам очаг воспаления будет ограничен – на этом заканчивается процесс инфицирования. На месте проникновения туберкулезных палочек остается ограниченный очаг поражения, который окаменеет за счет отложения солей кальция. Нужно сказать, что в таких очагах (кальцинатах) микобактерии туберкулеза могут выживать на протяжении многих лет и при снижении иммунной защиты организма вызвать болезнь.

У детей, людей пожилого возраста, а также у лиц со сниженной активностью иммунной системы иммунные клетки не могут сдерживать инфекцию – это приводит к развитию туберкулеза. Считается, что туберкулез развивается лишь в 7-9% случаев инфицирования. Очаги перенесенной туберкулезной инфекции, однако, определяются у большинства людей старшего возраста, перенесших бессимптомные формы туберкулеза. Иногда туберкулез поражает не только легкие, но и другие органы, в таких случаях говорят о «внелегочном» туберкулезе. К «внелегочным» формам туберкулеза относят: туберкулез мозговых оболочек и головного мозга, туберкулез органов пищеварительного тракта, туберкулез костей, суставов и позвоночника, туберкулез органов мочеполовой системы, туберкулез кожи.

➤ Особенности туберкулеза у детей.

Факторы риска заражения и развития туберкулеза у детей в первую очередь включают нарушения питания, недостаток витаминов, плохие условия жизни, хроническое переутомление. Симптомы туберкулеза у детей зависят от формы болезни и от локализации инфекционного процесса. При неосложненном туберкулезе легких основные симптомы болезни это кашель (более 3 недель подряд), длительное повышение температуры (на первый взгляд беспричинное), утомляемость, снижение внимания, неуспеваемость в учебе, потеря аппетита и похудание. Для милиарного туберкулеза или для туберкулезного менингита характерны более выраженные симптомы интоксикации (нарушение сознания, высокое повышение температуры, признаки раздражения мозговых оболочек, одышка). Симптомы туберкулеза легких ребенка по ошибке могут быть приняты за симптомы обычной простуды, ОРЗ или бронхита. Для того чтобы заподозрить туберкулез следует обратить внимание на длительность кашля и температуры, а также на общее состояние ребенка (для туберкулеза характерно длительное присутствие кашля и температуры).

В первом случае основной мерой профилактики туберкулеза является вакцинация вакциной БЦЖ. Вакцина БЦЖ содержит живые ослабленные микробы (бычьего типа), которые по своему строению очень похожи на возбудителей туберкулеза. Вакцина вводится только внутрикожно (!) на 5 см. ниже верха плеча. Вакцинация обеспечивает создание защитного иммунитета. Во втором случае (дети, находившиеся в контакте с больным туберкулезом) профилактика туберкулеза начинается с установления возможных признаков болезни, после чего ребенку назначается курс профилактического лечения.

➤ **В группу лиц с повышенным риском развития туберкулеза входят:** лица, недавно перенесшие заражение (первые два года после заражения); лица с подозрением на туберкулез в прошлом; лица, страдающие ВИЧ-инфекцией, сахарным диабетом; лица, проходящие лечение лекарствами снижающими активность иммунной системы; лица, злоупотребляющие наркотиками, алкоголем, табаком; лица с плохим питанием. У взрослых туберкулезные изменения в легких нередко выявляются случайно при профилактических рентгено-профилактических осмотрах. Поэтому ежегодно или не реже 1 раза в 2 года необходимо проходить это обследование.