**ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ**

**«Что мы должны знать о туберкулезе?»**

Ежегодно в мире около 1 миллиарда людей инфицируются микобактериями туберкулеза. 8 – 10 миллионов человек заболевают, и около 3 миллионов человек умирают от этой инфекции.

Всемирная организация здравоохранения настойчиво предупреждает о возможности пандемии туберкулеза.

Причинами позднего выявления туберкулеза у детей и подростков является отказ родителей от постановки реакции Манту, а также непрохождение подростками и взрослыми своевременного флюорографического исследования.

*Что такое туберкулез?*

Это инфекционное заболевание, вызываемое бактерией туберкулеза и чаще всего поражающее легкие.

*Как можно заразиться туберкулезом?*

В большинстве случаев заражения туберкулезом происходит воздушно-капельным путем при общении с человеком, который болен туберкулезом легких и выделяет в воздух бактерии при кашле, чихании, разговоре.

***Что может способствовать развитию туберкулеза?***

Любая ситуация, ослабившая иммунитет человека. Это может быть стресс, недостаточное питание, плохие условия жизни, курение, алкоголизм, наркомания, токсикомания, тяжелые сопутствующие заболевания (сахарный диабет, язвенная болезнь, ВИЧ-инфекции и другие).

***Основные признаки туберкулеза.***

·  длительный кашель

·  общее недомогание и слабость

·  потеря аппетита и снижение веса тела

·  потливость по ночам

·  повышенная температура

·  появление крови в мокроте, которая появляется при кашле

***Как себя вести, чтобы не заболеть туберкулезом?***

·  Вести здоровый образ жизни – не пить алкоголь, не курить, заниматься спортом, чаще гулять, правильно питаться, включая в рацион достаточное количество мяса, рыбы, молочных продуктов.

·  Соблюдать гигиену – пользоваться только своей посудой, полотенцем, постельным бельем, мыть руки с мылом перед едой, пить кипяченую воду и молоко, есть мытые овощи и фрукты. Регулярно проводить влажную уборку и проветривать помещение, в котором живете.

·  Избегать общения или свести к минимуму контакты с больными туберкулезом – убедить друзей и близких, кашляющих более двух недель (если у Вас такие есть), в необходимости обследования на туберкулез.

*Как можно определить, болен человек туберкулезом или нет?*

·  Можно с помощью специального исследования органов грудной клетки (так называемое рентгенологическое или флюорографическое исследование)

·  Лабораторное исследование мокроты

·  Постановка кожной пробы (туберкулиновая проба Манту)

·  Другие исследования, о которых при необходимости расскажет врач

**Выявление туберкулеза на ранних стадиях является залогом успешного лечения.**

**Будьте здоровы!**

**Памятка для родителей по профилактике туберкулеза у детей и подростков.**

**Туберкулез является социально значимым и особо опасным инфекционным заболеванием.** По данным Всемирной организации здравоохранения, одна треть населения планеты инфицирована туберкулезом. **В мире ежегодно регистрируется 8 млн. новых случаев туберкулеза и 3 млн. случаев смерти от него, включая 884 тыс. детей в возрасте до 15 лет.** Быстрое распространение лекарственно-устойчивых штаммов возбудителя туберкулеза грозит превратить туберкулез в неизлечимое заболевание.

**Что же такое туберкулез, и каковы источники инфекции?**

**Туберкулез – это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза.**Поражается туберкулезом весь организм: легкие, почки, лимфатические узлы, кости, глаза, кожа, головной мозг.  
Основным источником распространения инфекции является больной туберкулезом человек, реже крупнорогатый скот, верблюды, свиньи, птицы, другие животные.

**Как можно заразиться туберкулезом?**

Заразиться туберкулезом может практически любой человек. Заражение происходит:

**— через воздух** - (аэрогенный, воздушно-капельный путь) или предметы обихода при пользовании общей с больным туберкулезом легких посудой, туалетными принадлежностями и т.д., реже через пищу (алиментарный путь).

**— при употреблении молочных продуктов** от больного туберкулезом крупнорогатого скота.

**— внутриутробное заражение плода** (крайне редко) при туберкулезе у беременных.

**Около 50% впервые выявленных больных** выделяют возбудителя туберкулеза в окружающую среду при разговоре, кашле, чихании. Аэрозоль с мельчайшими частицами мокроты в течение длительного времени может находиться в воздухе и являться источником заражения детей и взрослых. Если больной человек не лечится, он может за год инфицировать 10 – 15 человек.

**Каждый ли инфицированный человек заболевает туберкулезом?**

Из общего количества людей, инфицированных туберкулезом, заболевает каждый десятый. Большинство инфицированных людей никогда не заболевают туберкулезом потому, что их иммунная система подавляет, ограничивает инфекцию и препятствует развитию заболевания.

Наиболее подвержены заболеванию туберкулезом дети из так называемой **группы риска:**

* в семье, где есть больной туберкулезом;
* часто и длительно болеющие различными инфекционными заболеваниями;
* страдающие такими заболеваниями, как сахарный диабет, рак и особенно ВИЧ-инфекция, больные хронической патологией различных органов и систем;
* злоупотребляющие алкоголем, наркоманы;
* живущие за чертой бедности;
* не привитые дети.

*Заболевают туберкулезом в основном не привитые дети, реже – получившие неполноценную вакцинацию (рубчик БЦЖ отсутствует или менее 3мм).*

**Основные симптомы и признаки туберкулеза:**

**Длительный кашель** (более трех недель) или покашливание с выделением мокроты, возможно с кровью.  
**Боли в грудной клетке.  
Потеря аппетита, снижение массы тела.  
Усиленное потоотделение** (особенно в ночное время).  
**Общее недомогание и слабость.  
Периодическое** **небольшое повышение температуры** тела (37,2° – 37,4°С).  
**Покраснение и припухлость кожи размером более 5 мм** у детей и подростков при проведении пробы Манту свидетельствуют о моменте заражения, но еще не о самой болезни; в этом случае требуется углубленное обследование ребенка.

**Как определить инфицирован ли ребенок?**

Это определяют ежегодной **туберкулиновой пробой (проба Манту).**

Кроме **туберкулинодиагностики** - методами раннего выявления туберкулеза у детей, подростков и взрослых служат **профилактические обследования**:

* **рентгенофлюорография** - в 17 лет, в последующем не реже 1 раза в 2 года для всего населения и ежегодно для групп риска.
* **бактериологическое обследование** - (микроскопия мазка и посев материала на питательные среды) у больных хронической урологической патологией и неспецифическими заболеваниями легких, прооперированных людей.

**Как уберечь ребенка от туберкулеза и предотвратить заболевание**

**Для активной специфической профилактики туберкулеза у детей и подростков предназначена вакцина БЦЖ.** Двухсотлетний опыт применения вакцин доказал целесообразность и эффективность этого метода профилактики инфекционных болезней.

Вакцина БЦЖ представляет собой живые ослабленные (утратившие способность вызывать заболевание) микобактерии вакцинного штамма.

**Внутрикожная вакцинация БЦЖ признана основным мероприятием специфической профилактики туберкулеза.** Она стимулирует выработку не только специфического противотуберкулезного иммунитета, но и усиливает естественную устойчивость детского организма к другим инфекциям. В случае развития заболевания, первичная инфекция протекает у вакцинированных благоприятно, часто бессимптомно и выявляется в неактивной стадии (спонтанно излеченный туберкулез).

**Диагностика туберкулеза и предотвращение заболевания**

Основными методами выявления туберкулеза являются бактериологическое и рентгенологическое обследование.

**Бактериологическое обследование** (микроскопия мазка и посев материала на питательные среды) является самым надежным подтверждением диагноза туберкулеза, так как в этом случае непосредственно в выделениях больного либо во взятых из организма материалах обнаруживается возбудитель заболевания.

**В случаях скрытого течения туберкулеза** возрастает значение рентгенологических методов обследования (рентгенографии и флюорографии). Это единственные методы, которые позволяют выявить начальные туберкулезные изменения в легких.

**Если при обследовании установлено**, что ребенок или подросток заразился только туберкулезной инфекцией, но поражения органов не выявлено, **необходимо провести курс предупредительного лечения**, чтобы не допустить развития локальной формы заболевания. С этой целью назначаются противотуберкулезные препараты. Их принимают регулярно, ежедневно, не пропуская. Иначе микобактерия не погибнет, а перейдет в устойчивую «дремлющую» форму. Особенно эта мера профилактики заболевания важна в очагах туберкулезной инфекции, даже если контакт с больным был кратковременным.

**Важно также выполнять комплекс мероприятий,**повышающих защитные силы организма. Санация хронических очагов инфекции, правильное полноценное питание, рациональный режим труда и отдыха, отказ от вредных привычек, закаливание, занятие физкультурой, проведение мероприятий, по оздоровлению жилищной и производственной среды (снижение скученности и запыленности, улучшение вентиляции, влажная уборка с использованием дезинфицирующих средств и т.д.).

**Профилактика детско-подросткового туберкулеза и советы родителям**

Для предотвращения туберкулеза у детей и подростков необходимо:

**Ответственно** относиться родителям к своему здоровью, интересоваться заранее о здоровье тех людей, которые будут жить временно в вашей семье.

**Проходить профилактическое рентгенофлюорографическое обследование**, особенно если в семье есть новорожденный ребенок.

**Обязательно обращаться к врачу**, если ребенок был в контакте с больным туберкулезом.

**Оберегать** вашего ребенка от длительного контакта с больным – изоляция в санаторный детский сад или санаторную школу; это снизит риск заболевания.

**Обязательное обследование** у врача-фтизиатра при установлении инфицирования ребенка по пробе Манту.

**Личным родительским примером** формировать у ребенка здоровый образ жизни.

**Помните! Отказ от проведения прививки от туберкулеза своему ребенку означает, фактически, отказ последнему вправе стать защищенным от этой инфекции. Не лишайте своего ребенка права быть здоровым!**