

## Информация о возбудителях заболеваний у людей

### Что такое туберкулез?

Туберкулез - это широко распространенное инфекционное заболевание, вызываемое различными видами бактерий. Возбудители поражают, прежде всего, легкие и вызывают, среди прочего, кашель. По оценке Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), каждый третий житель земного шара несет в себе возбудитель туберкулеза. В большинстве случаев болезнь не начинается. В Германии последние десятилетия число случаев заболевания туберкулезом постоянно снижалось. Причина заключается в улучшении бытовых условий и хорошем контроле заболевания. Однако с 2009 года количество зарегистрированных случаев практически не уменьшилось, а в 2015 г. даже увеличилось. Подобная тенденция напрямую связана с общим старением населения, а также с миграционными потоками.

По всему миру все больше бактерий туберкулеза становятся невосприимчивыми к важнейшим медикаментам. Резистентные возбудители вызывают заболевания, которые сложнее лечатся и часто дольше заразны.

### Как передается туберкулез?

#### *От человека к человеку*

Туберкулез, как правило, передается от человека к человеку:

При разговоре, кашле и чихании больные открытой формой туберкулеза выделяют возбудителей. При этом мельчайшие капельки, зараженные возбудителем (т.н. аэрозоли), попадают в воздух, а затем вдыхаются другими людьми. Ведет ли это к заражению, зависит от того, насколько длительным и интенсивным был контакт с больным. Туберкулез, поражающий другие органы и системы, например, кости, суставы или лимфоузлы, чаще всего не заразен.

#### *Через продукты питания*

В Средней Европе практически исключена передача через продукты питания, например, сырое молоко, т. к. туберкулез крупного рогатого скота в высшей степени редок.

### Какие симптомы появляются у больных?

#### *Поражение легких (наиболее частый случай)*

Заболевание начинается, как правило, с усталости и вялости. Могут также наблюдаться повышенная температура, отсутствие аппетита со значительным похудением и ночная потливость. Типичными симптомами являются также кашель, иногда с кровохарканьем и болями при дыхании.

#### *Поражение других органов (реже)*

Если бактерии распространяются в организме через лимфатическую или кровеносную систему, то могут быть поражены и другие органы, например, лимфатические узлы, плевра, почки или мочевые пути. Реже поражаются кости, суставы, позвоночник, пищеварительный тракт или центральная нервная система.

#### *Милиарный туберкулез и менингит (очень редко)*

Очень редкой, но особо опасной формой является милиарный туберкулез, при котором поражается несколько органов, а также туберкулезный менингит. К туберкулезу особо восприимчивы дети раннего возраста и люди с ослабленными защитными силами организма.

***При своевременном распознавании и правильном, полностью проведенном лечении туберкулез обычно проходит без последствий.***

### Сколько длится инкубационный период и как долго больной заразен?

Лишь около 5 – 15 % взрослых заболевают после заражения, у детей и подростков младше 15 лет эта цифра составляет 20 - 40%. Обычно заболевание может быть определено через 6 - 8 недель после заражения. В зависимости от возраста и состояния иммунной системы, до начала заболевания могут пройти месяцы или годы. В половине случаев заболевание возникает в первые 2-3 года после инфицирования, а у детей преимущественно в первый год после заражения. После инфицирования возбудителями туберкулеза возможны три сценария:

1. В большинстве случаев болезнь не развивается, т. к. иммунная система локализирует или обезвреживает возбудителей.

## Информация о возбудителях заболеваний у людей

### Сколько длится инкубационный период и как долго больной заразен?

2. Возбудитель откладывается в легочной ткани в латентном состоянии. В легких образуются мелкие очаги воспаления, обычно не вызывающие симптомов. Если же иммунная система ослабевает, то заболевание может развиваться и через годы или десятилетия. Заболевшие дети часто не имеют никаких симптомов и обращают на себя внимание только замедленным развитием.

3. Начинается заболевание. Пациенты с открытой формой туберкулеза заразны до тех пор, пока выделяют способных к размножению возбудителей, которые обнаруживаются в мокроте. При приеме эффективных медикаментов это длится обычно 2 - 3 недели, иногда дольше.

### Кто находится под особой угрозой заболевания?

К туберкулезу особо восприимчивы контактные лица пациентов с открытой формой легочного туберкулеза, а также люди с ослабленными защитными силами организма, например, больные СПИД или ВИЧ-инфицированные, лица, иммунная система которых ослаблена вследствие приема медикаментов, лица, страдающие диабетом и алкоголизмом. Развитию заболевания способствуют также такие факторы, как неблагоприятные социальные и экологические условия жизни, неполноценное питание, наркомания.

### Что следует соблюдать при заболевании?

- ▶ При обнаружении туберкулеза действуют положения Закона о защите от инфекционных болезней. Местное управление здравоохранения примет все необходимые меры по защите других людей.
- ▶ При подтверждении диагноза больной изолируется на то время, пока он является источником инфекции. Чаще всего это происходит в больнице либо дома, по согласованию с управлением здравоохранения.
- ▶ Обычно назначается комбинация противотуберкулезных лекарств, которые следует принимать только вместе в течение нескольких месяцев. Это позволяет больному полностью выздороветь от туберкулеза. Неполный или недостаточно длительный прием медикаментов может привести к развитию резистентности возбудителя к этим лекарствам.

### Какие меры защиты можно принять?

- ▶ При кашле, длящемся свыше трех недель, следует обратиться к врачу. При наличии крови в мокроте требуется немедленное обследование. Чем раньше распознается туберкулез, тем лучше его можно вылечить.
- ▶ Строго соблюдайте все меры гигиены, рекомендованные врачом.
- ▶ Лицам, контактировавшим с больным, рекомендуется пройти профилактическое лечение противотуберкулезными препаратами. Оно может предотвратить возникновение болезни. Для маленьких детей в связи с их особой чувствительностью и высоким риском заболевания профилактическое лечение необходимо начать сразу же после контакта, даже если инфицирование еще не подтверждено. Это позволит предотвратить распространение инфекции. Медикаментозное лечение назначается врачом.

**Важно: с 1998 года в Германии больше не рекомендуется вакцинация против туберкулеза.**

### Где можно получить информацию?

Дальнейшие консультации можно получить в местном управлении здравоохранения. В связи с тем, что туберкулез должен быть зарегистрирован, у него имеется информация о текущей ситуации и большой опыт в отношении заболевания.

Дальнейшую (профессиональную) информацию можно найти на сайте им. Института Роберта Коха ([www.rki.de/tuberkulose](http://www.rki.de/tuberkulose)).

Дальнейшая информация о защите от инфекционных болезней посредством гигиены приведена на сайте Федерального центра медицинского просвещения ([www.infektionsschutz.de](http://www.infektionsschutz.de)).



STEMPEL

#### Издатель:

Федеральный центр медицинского просвещения, Кельн.  
Все права защищены.

Подготовлено совместно с Федеральным союзом врачей государственной службы здравоохранения, а также по согласованию с Институтом Роберта Коха.

Эту информацию можно бесплатно скачать с сайта [www.infektionsschutz.de](http://www.infektionsschutz.de).

