

## Туберкулёз

Туберкулёз (ТБ)- является инфекционной бактериальной болезнью, вызываемой микобактерией туберкулеза, которая наиболее часто поражает легкие. Туберкулез передается от человека человеку через капли из глотки и легких людей, больных активной респираторной формой болезни.

У здоровых людей инфицирование микобактериями туберкулеза часто не приводит к появлению каких-либо симптомов, так как иммунная система человека "отгораживается" от бактерий. Симптомами активной формы ТБ легких являются кашель, иногда с мокротой или кровью, боли в груди, слабость, потеря веса, повышенная температура и ночная потливость.

### Особенности туберкулёза у детей и подростков

Вследствие изменившейся ситуации по туберкулёзу в России и ряде других стран мира повысился риск заражения детей. Инфицированность детей, проживающих совместно с больными, в 2 раза выше, чем детей из здорового окружения. С 1990 г. отмечают рост детской заболеваемости в России: в очагах она увеличилась более чем в 3 раза (с 0,16 до 0,56%), превышая общую заболеваемость детей в 50 раз. В структуре впервые заболевших детей в России преобладает туберкулёз органов дыхания (78%). Основная форма - туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов. У подростков тенденция распространения туберкулёзного процесса приближается к таковой у взрослых, происходит поражение преимущественно лёгочной ткани в виде инфильтративных форм с бактериовыделением в 80% случаев.

Первостепенное значение для борьбы с туберкулёзом у детей имеют профилактика и раннее выявление заболевания. Сразу же после постановки диагноза необходимо своевременно начинать лечение, основу которого составляет антибактериальная терапия.

Основным методом выявления туберкулёза у детей является туберкулинодиагностика. **Проба Манту** является диагностическим тестом, который позволяет определить, инфицирован ли организм туберкулёзной палочкой. Состоит он во внутрикожном введении продуктов жизнедеятельности микобактерий туберкулёза. Ни живых, ни мёртвых палочек в нём не присутствует. Проба Манту **НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИВИВКОЙ!** В случае если в организм попадает туберкулезная палочка, выработанные на нее в организме антитела отреагируют на введение туберкулина местной реакцией кожи - на месте инъекции образуются

покраснение и уплотнение (папула), то есть то, что и является положительной реакцией. Дети с такой реакцией направляются к фтизиатру для углублённого обследования.

Проба Манту с 2 ТЕ безвредна как для здоровых детей и подростков, так и для лиц с различными соматическими заболеваниями.

С целью раннего выявления туберкулеза пробу Манту с 2 ТЕ ставят всем вакцинированным против туберкулеза детям с 12-месячного возраста и подросткам ежегодно независимо от предыдущего результата. Такая кратность постановки пробы Манту имеет особое значение в детском возрасте и помогает уловить момент, когда организм ребенка впервые столкнется с инфекцией. В течение 3-х лет после проведения прививки БЦЖ проба Манту может быть положительной, т. к. сохраняется высокий уровень выработанных на вакцину антител – это так называемая *поствакцинальная аллергия*.

По результатам пробы Манту ребенка могут направить для дальнейшего обследования в противотуберкулезный диспансер. Это происходит при подозрении на первичное инфицирование микобактериями туберкулёза или на активизацию уже имеющейся в организме туберкулезной инфекции (при усилении чувствительности к туберкулину, т.е. при увеличении реакции Манту на - 6 мм и более по сравнению с предыдущей пробой, а также с гиперергической реакцией на туберкулин, когда папула достигает размеров 17мм и более, либо сопровождается появлением пузырьков – везикул).

Момент, когда инфекция впервые попадает в организм ребенка, а тем более активизируется в нем, достаточно ответственный. Многое зависит от состояния иммунной системы. Необходимо обратить особое внимание на детей из групп риска, которые нуждаются в постановке туберкулиновой пробы с 2ТЕ 2 раза в год. Это: больные сахарным диабетом, язвенной болезнью, болезнями крови, субфебрилитетом неясной этиологии.

Такие дети относятся к группе повышенного риска по заболеванию туберкулезом и должны наблюдаться у фтизиатра для своевременного проведения углубленного обследования.

У подростков, начиная с 15-летнего возраста, туберкулинодиагностика сочетается с ежегодным флюорографическим обследованием.

Все дети, направленные на консультацию к фтизиатру, обязаны прийти на приём к нему не позже 1 месяца с даты получения направления.