

Если у Вас туберкулез,
что нужно знать для успешной борьбы с этим заболеванием?

На что должен обратить внимание человек, в случае заболевания туберкулезом:

1. Температура тела. В норме температура 36,6 °С. У здорового человека температура тела в течение дня может колебаться в небольших пределах, оставаясь в диапазоне от 35,5 до 37,4 °С. Температура от 37 до 37,4 °С может указывать на небольшую перегрузку и после тридцати минутного отдыха снижается. Если снижения температуры после отдыха не произошло, нужно обратиться к врачу. Нормализация температуры тела у больного туберкулезом указывает на то, что размножение микобактерий туберкулезу приостановлено под влиянием противотуберкулезного лечения. Решение о завершении лечения туберкулезом принимается врачебной комиссией. Пациент не должен самостоятельно бросать лечение туберкулеза, так как это ухудшает прогноз заболевания вплоть до смертельного исхода.
2. Масса тела рассчитывается по индексу массы тела (ИМТ). Если ИМТ меньше 16 – это истощение; ИМТ от 16 до 18,4 – это дефицит массы тела, ИМТ от 18,5 до 25 – нормальная масса, ИМТ от 25,1 до 30 – предожирение; ИМТ от 30,1 до 35 – первая степень ожирения; ИМТ от 35,1 до 40 – вторая степень ожирения; ИМТ больше 40 – третья степень ожирения. Рассчитать и научиться в дальнейшем делать расчеты Ваш ИМТ Вам поможет Ваш лечащий врач. Часто у больного туберкулезом имеется дефицит массы тела, при особо тяжелых случаях туберкулеза – истощение. В процессе лечения масса тела измеряется еженедельно и по ней рассчитывается ИМТ.
3. Бактериовыделение. Вам нужно узнать у лечащего врача имеется ли у Вас бактериовыделение. Это нужно знать для того, что бы понять на сколько Вы заразны для окружающих. Если у Вас обнаружено бактериовыделение методом бактериоскопии (под микроскопом) – Вы очень опасны для окружающих. Если у Вас бактериовыделение обнаружено только методом посева микобактерий туберкулеза на питательные среды в течение 5-17 дней – Вы также очень опасны для окружающих. Если бактериовыделение обнаружено только методом посева микобактерий туберкулеза на питательные среды в течение 18-42 дней – Вы опасны для окружающих и до прекращения бактериовыделения Вам можно общаться с родственниками и близкими только в том случае, когда они встали на учет в диспансере как контактные лица. До этого **общения нужно избегать**. Если бактериовыделение обнаружено только методом посева микобактерий туберкулеза на питательные среды в течение 43-84 дней – Вы опасны для окружающих Вас детей и подростков и до прекращения бактериовыделения Вам можно общаться с ними только в том случае, когда они встали на учет в диспансере как контактные лица. Если по истечении 85 дней методом посева бактериовыделение не обнаружено и если Вы в течении этого периода не бросали принимать противотуберкулезные препараты – то Вы не бактериовыделитель.
4. Лекарственная устойчивость микобактерий туберкулез. В нашей бактериологической лаборатории определяется лекарственная чувствительность к тринадцати противотуберкулезным препаратам. Если у Вас обнаружена устойчивость к рифампицину или одновременно к рифапицину и изониазиду, то сроки лечения увеличиваются не менее чем до восемнадцати месяцев, из них не менее шести месяцев в стационаре. Если у Вас обнаружена устойчивость к рифапицину и изониазиду и одновременно к одному или двум и более препаратам второго ряда, то сроки лечения

увеличиваются до двадцати шести месяцев и скорее всего Вам потребуются хирургическое лечение.

5. Отказ или самовольное прекращение лечения приводит к нарастанию лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. В таком случае, больной в течение года заражает не менее чем десять человек туберкулезом, а зачастую более двадцати человек. О больном туберкулезом, уклоняющемся от лечения уведомляется прокуратура для передачи документов в суд для привлечения гражданина к лечению в недобровольном порядке. Соседи такого больного, проживающие с ним в одном подъезде, уведомляются об опасности заражения туберкулезом и наблюдаются как контактные лица в противотуберкулезном диспансере.
6. Клиническое излечение наступает после завершения основного курса лечения. В основной курс лечения могут входить и хирургические методы лечения, которые могут привести к сокращению общей продолжительности лечения и улучшению прогноза, особенно у больных с лекарственно устойчивыми формами возбудителя заболевания. После наступления клинического излечения пациент продолжает наблюдаться два раза в год в диспансере в течение от одного до четырех, иногда пяти лет для того, что бы не произошло рецидива туберкулеза.
7. Снятие с туберкулезного учета происходит после завершения наблюдения по поводу клинического излечения туберкулеза. В дальнейшем, человек, излечившийся от туберкулеза продолжает в течение трех лет проходить флюорографию органов грудной клетки ежегодно, а если имеется ВИЧ-инфекция – то каждые шесть месяцев. При этом нужно еженедельно следить за ИМТ и при его снижении измерять ежедневно температуру, что бы вовремя обратиться к фтизиатру для исключения рецидива туберкулеза.

Как рассчитать индекс массы тела



$$I = \frac{m}{h^2}$$

(индекс массы тела) (вес в кг) (рост в метрах)

Вес в килограммах нужно разделить на рост (в метрах), возведенный в квадрат.

Индекс массы Соответствие между массой человека и его ростом

16 и менее

Выраженный дефицит массы тела

16—18,5

Недостаточная (дефицит) масса тела

18,5—25

Норма

25—30

Избыточная масса тела (предожирение)

30—35

Ожирение первой степени

35—40

Ожирение второй степени

40 и более

Ожирение третьей степени (морбидное)