

Ваше здоровье

24 марта - Всемирный день борьбы с туберкулезом

Всемирный день борьбы с туберкулезом отмечает-ся по решению ВОЗ в день, когда немецкий микробиолог Роберт Кох объявил о сделанном им открытии возбудителя туберкулеза. Туберкулез – одно из самых древних и распространенных заболеваний. Еще врачи древних веков отмечали следующие симптомы болезни: сильный кашель с выделением мокроты, частым кровохарканьем и лихорадкой, что приводило к истощению больного – чахотке. В 1993 г. ВОЗ туберкулез был объявлен национальным бедствием, а день 24 марта «Всемирным днем борьбы с туберкулезом». Во Всеволожском районе ситуация, как и во всей России,

неблагополучная, речь идет об эпидемии туберкулеза, ежегодно регистрируется более 100 вновь выявленных случаев туберкулеза, также имеют место случаи заболеваемости среди детей. Как же нам уберечь себя и своих детей от этой страшной болезни? Специальным профилактическим мероприятием, направленным непосредственно от заболевания туберкулезом, является прививка вакциной БЦЖ. В результате прививки формируется устойчивость к туберкулезной инфекции – иммунитет. Также детям ежегодно проводится массовая туберкулинодиагностика по пробе Манту. Это проверочная внутрикожная проба, позво-

ляющая выявить детей и подростков с подозрением на заражение туберкулезом. Взрослое население, начиная с 15 лет, ежегодно проходит флюорографию грудной клетки. Любое затянувшееся заболевание должно быть сигналом для проведения туберкулиновой пробы, рентгенограммы и консультации у фтизиатра. Также ежегодно должны обследоваться дети и взрослые, страдающие любым хроническим заболеванием (легких, почек, желудочно-кишечного тракта и т.д.).

Е. К. ХОРУНЖАЯ,
зав.эпид.отделом ФФГУЗ «ЦГиЭ в ЛО
во Всеволожском районе»

Коварная и живучая палочка Коха

Многие люди недостаточно четко представляют себе, что такое туберкулез и насколько он опасен. На всех языках эту болезнь называли «чахоткой» - от слова «чахнуть». Действительно, человек, заболевший туберкулезом, медленно угасал, а иногда сгорал очень быстро. В русских лечебниках туберкулез фигурирует под названием «скорбь человеческая».

Болезнь может начаться остро, напоминая воспаление легких, или протекать до определенного момента скрыто и незаметно. В последнем случае будет иметь место так называемый «синдром малых признаков»: слабость, потливость, снижение аппетита, редкий кашель, небольшое повышение температуры.

Страдают туберкулезом люди различного возраста, пола и социального положения. Туберкулез перестал быть болезнью бомжей, нищих, наркоманов, алкоголиков и заключенных.

Болеют туберкулезом не только люди, но и животные, птицы. Поэтому можно заразиться, употребляя в пищу мясные, молочные продукты от больных коров, свиней; яйца птиц, не прошедшие тепловой обработки. Передача инфекции возможна и внутриутробно от больной матери к ребёнку.

В отличие от других микробов, микобактерия туберкулеза чрезвычайно живуча: отлично себя чувствует и в воде, и в земле, и в снегу, устойчива к воздействию спирта, кислоты и щелочи. Погибнуть она может лишь под длительным воздействием прямых солнечных лучей, высоких температур и хлорсодержащих веществ.

Основной источник инфекции - больной открытой формой туберкулеза, у которого в капле мокроты содержится до 2-3 миллионов микобактерий. Возбудитель остаётся в воздухе во взвешенном состоянии при кашле и чихании больного, а также на частицах пыли, поднимаемых с земли и пола при высыхании мокроты. При дыхании загрязнённый воздух попадает в лёгкие здорового человека, вызывая инфицирование и различные формы этого заболевания.

Проявления туберкулеза чрезвычайно многообразны. Наиболее часто поражаются лёгкие, но существуют и внелёгочные формы. В литературе не описан пока только туберкулез ногтей и волос, все остальные органы подвержены этой инфекции (почки, позвоночник, суставы, глаза и т.д.).

Чем раньше выявлен туберкулез, тем больше шансов на успешное излечение. Часто больные не придают значения признакам начинаю-

щейся болезни, пытаются отрицать диагноз.

При активной форме туберкулеза палочка Коха быстро размножается в лёгких больного и питается человеческими тканями, разрушая лёгкие, отравляя организм продуктами своей жизнедеятельности. Вместе с кровью и лимфой она может распространяться по всему организму. В последние годы возбудитель стал необыкновенно агрессивен.

Первоначальные симптомы со временем начинают прогрессировать: кашель с мокротой, иногда с примесью крови; отсутствие аппетита приводит к потере веса до истощения; стойкое повышение температуры, боли в грудной клетке, одышка, выраженная слабость, апатия. И всё это за несколько месяцев!

Следует знать, что заболевание, выявленное на ранней стадии, излечивается, а при запущенном туберкулезе болезнь приобретает хроническое течение. Помните! Туберкулез сейчас представляет серьёзную опасность для населения.

В 2008 году в Ленинградской области заболели 1061 человек, из них 101 - жители нашего района, в том числе открытые формы выявлены у 45 больных. На 6% в области выросла смертность от туберкулеза - умерло 353 человека. Во Всеволожском районе этот показатель среди

местного населения остаётся на уровне прошлого года - 22 человека, но имеются ещё 5 случаев смерти иногородних граждан.

Наиболее высокий уровень заболеваемости зарегистрирован в посёлках: Рахья, Борисова Грива, Дубровка, Разметелево, Колтуши, им. Свердлова. На способность человека противостоять развитию активного туберкулеза оказывают влияние многие факторы. Голодание или недостаточность питания, курение табака и употребление большого количества алкоголя, состояние стресса и депрессии, сопутствующие хронические заболевания - всё это значительно снижает защитные силы организма.

Для своевременного выявления туберкулеза у детей и подростков ежегодно проводят постановку туберкулиновых проб - реакции Манту. Основным методом выявления туберкулеза среди взрослого населения является флюорографическое обследование, которое позволяет в короткое время обследовать большое количество людей и выявить начальные признаки лёгочной патологии.

Посещайте флюорографический кабинет не реже 1 раза в год! Дорожите своей жизнью и жизнью своих близких!

Н.В. МИЛКИНА, зав. Всеволожским туб. кабинетом, врач-фтизиатр

По следу дымящейся сигареты, или О том, как никотин разрушает организм

Затягиваясь ароматным дымом сигареты, многие не задумываются над тем, какие изменения вызывает в организме каждая затяжка.

Горячий табачный дым в первую очередь воздействует на зубную эмаль; со временем на ней появляются микроскопические трещины - входные ворота для болезнетворных микроорганизмов. На зубах откладывается табачный деготь, и они чернеют, издают специфический, неприятный запах, который ощущается при разговоре с курильщиком. Горячий дым обжигает слизистые оболочки рта и носоглотки. Подвергаясь постоянному раздражению, они воспаляются, что может привести к развитию ряда заболеваний, одним из которых может стать лейкоплакия - предвестник ракового заболевания.

На табачный дым реагируют и слюнные железы полости рта. В результате начинается усиленное выделение слюны, которую курильщик вынужден либо постоянно сплевывать, либо глотать. Но ведь глотает он не просто табачный дым и слюну, а часть ядовитых компонентов табачного дыма, растворенных в слюне. Анилин, сероводород, аммиак, канцерогенные вещества со слюной попадают на слизистую оболочку желудка, что не проходит бесследно. Потеря аппетита, боль в области желудка, гастрит, язва желудка и двенадцатиперстной кишки, рак желудка - к таким последствиям в конечном итоге приводит постоянная табачная интоксикация органов пищеварения.

Но пагубное влияние табачного дыма этим не ограничивается. Из полости рта через голосовые складки (что в дальнейшем неминуемо скажется на голосе курильщика) он устремляется к слизистым оболочкам гортани, трахеи, бронхов, бронхиол и, наконец, альвеол. Они-то и подвергаются наиболее разрушительному

действию продуктов сгорания табака. Главные из них - аммиак и табачный деготь. Аммиак, растворяясь во влаге слизистых оболочек верхних дыхательных путей, превращается в нашатырный спирт. Раздражая слизистые оболочки, он вызывает повышенную секрецию слизи, что вызывает и усиливает такое заболевание, как бронхит, - появляется бронхит курильщика.

А табачный деготь оседает на стенках воздухоносных путей, накапливается в альвеолах, окрашивая легкие в грязно-коричневый цвет, и тоже выделяется при кашле с сероватой мокротой. В табачном дегте наиболее высока концентрация канцерогенных веществ - бензпирена, радиоактивного полония, свинца и висмута, и именно их пагубное воздействие значительно повышает у курящих людей риск заболеть раком легких.

Один из основных компонентов табачного дыма - угарный газ - по дыхательным путям устремляется к альвеолам, где идет процесс обмена углекислого газа, приносимого кровью из тканей в легкие, на кислород, поступающий из воздуха во время дыхания. А у курильщика здесь происходит обогащение крови не столько кислородом, сколько угарным газом. Соединившись с гемоглобином, он образует так называемый карбоксигемоглобин - молекулу-пустышку, не способную нести каждой клеточке нашего организма необходимый ей кислород.

Вот почему у человека, выкулившего подряд несколько сигарет или находящегося в накуреном помещении, развивается кислородное голодание, проявляющееся головной болью, головокружением, тошнотой, бледностью кожных покровов. А бывает, что вдруг

начинают дрожать руки, походка становится неуверенной, бросает то в жар, то в холод, сердце то «бухает», то замирает в груди... Что случилось? Это начал свое разрушающее действие на центральную нервную систему и на организм в целом никотин - один из самых сильных табачных ядов. Легко проникнув через альвеоларно-капиллярные перегородки следом за угарным газом, попал в кровь и теперь разносится ею по организму: табачная агрессия достигает своего апогея.

Каждый орган по-своему реагирует на это вторжение. Первыми подают сигнал бедствия надпочечники. Они выбрасывают в кровь адреналин - вещество, сильно суживающее кровеносные сосуды. В результате повышается артериальное давление, что у курильщика может привести к гипертонической болезни. По суженным сосудам с большим трудом и в значительно меньшем объеме кровь протекает через сердце. В таких условиях оно вынужденно увеличить число сокращений, чтобы проталкивать к органам и тканям необходимое количество крови. За подобное подстегивание организма курильщику рано или поздно придется расплачиваться атеросклерозом сосудов, ишемической болезнью сердца, стенокардией и даже инфарктом миокарда. Обедненная кислородом и «обогащенная» никотином кровь вызывает спазм сосудов головного мозга. Это проявляется головной болью, тяжестью в затылке, нарастающей усталостью. Хронический спазм периферических сосудов у заядлого курильщика может стать причиной облитерирующего сопровождающегося хромотой, гангреной тка-

ней ног.

Неблагоприятно сказывается курение и на эндокринной системе. Под действием хронической табачной интоксикации постепенно развивается структурное истощение эндокринных желез. А это может привести к развитию расстройства половой функции и бесплодию, причиной сахарного диабета и других заболеваний.

Особенно опасно курение, в том числе и пассивное, для беременной, так как никотин, свободно проникая через плаценту в кровь плода, нарушает его нормальное развитие.

От действия никотина страдают и другие функции организма, в том числе и органы чувств. Понижается острота зрения, ухудшается цветоощущение, обоняние, ощущение вкуса. В этом, помимо никотина, виноваты и такие составные части табачного дыма, как аммиак, эфирные масла, метиловый спирт, синильная и другие кислоты. Так подумайте, стоит ли рисковать?

Н. И. НАЗАРОВА,
ст. медсестра детской консультации

