



Наталья Горенкова.

24 МАРТА — ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Главная защита — своевременная диагностика

По предварительным данным, в 2018 году зарегистрировано 284 случая впервые выявленного активного туберкулеза. Много это или мало? И как вообще на сегодняшний момент обстоит ситуация с заражением этой опасной болезнью детей и взрослых? Эти и другие вопросы мы задали главному фтизиатру области Наталье Горенковой и главному детскому фтизиатру Людмиле Васильевой

Заразная болезнь

— Скажите, есть ли какая-то статистика по туберкулезу? Сейчас идет снижение или, наоборот, увеличение количества людей, заразившихся этой болезнью?

Наталья Горенкова:

— В Ярославской области за последнее десятилетие эпидемиологическая ситуация по туберкулезу существенно улучшилась: заболеваемость снизилась более чем в 2 раза, смертность — в 2,5 раза. Заболеваемость детского населения в регионе снизилась с 2013 по 2018 год в 6 раз. В 2018 году в нашей области заболели туберкулезом 284 человека, из них 12 детей и 4 подростка. В настоящее время на учете у фтизиатров нет ни одного ребенка или подростка с хроническими формами туберкулеза. Все это свидетельствует о своевременном выявлении заболеваний, качественных лечебных мероприятиях и хорошей взаимосвязи педиатрической и фтизиатрической служб.

— В чем опасность туберкулеза? Как им заражаются? Можно ли, поговорив с больным человеком, заразиться самому?

Н.Г.:

— Туберкулез — инфекционное, а значит, заразное заболевание. Путей заражения четыре: через воздух, через продукты, полученные от больных туберкулезом животных (в Ярославской области на сегодня таких животных нет), контактно-бытовым (при поражении кожи и попадании в нее туберкулезных палочек от больного туберкулезом человека), внутриутробным путем (если больна туберкулезом мама). Заражение происходит чаще в детском возрасте и к 18 годам практически у всех есть туберкулезная палочка в организме. Но это не означает, что человек болен туберкулезом. Чтобы заболевание развилось, необходимы определенные условия: снижение иммунитета, длительный контакт с больным туберкулезом, несоблюдение правил гигиены, пагубный образ жизни.

НАДО ЗНАТЬ

Если законные представители ребенка в возрасте до 7 лет не хотят делать пробу Манту, они могут в поликлинике по месту жительства сделать Диаскинтест, и ребенок будет считаться обследованным на туберкулез. Альтернативные методы обследования — коммерческие дорогостоящие тесты: квантифероновый тест и T-SPOT.TB.

Людмила Васильева:

— У детей дошкольного возраста иммунитет несовершенен. Особенно это касается малышей в возрасте до 3 лет. Защитить ребенка от смерти от туберкулеза может только прививка БЦЖ. Отказываясь от прививки, родители очень сильно рискуют. Они могут потерять

ребенка от генерализованной формы туберкулеза или туберкулезного менингита. Привитой ребенок если и заболел туберкулезом, то по Диаскинтесту будет своевременно выявлен, качественно пролечен и впереди у него будет долгая жизнь.

нинг проводится с использованием Диаскинтеста. Детям с аллергической настроенностью необходимо назначать за 5 дней до пробы и 2 дня на фоне пробы антигистаминные препараты. Если у ребенка есть склонность к обморокам, делать пробы надо в лежачем положении. При проведении пробы вводят всего 0,1 мл (1 деление одноразового одноразового шприца.) За все время использования Диаскинтеста в Ярославской области (с 2009 года) не выявлено ни у одного здорового человека какой-либо негативной реакции. А вот у детей с туберкулезом такие реакции в нескольких случаях отмечались: было повышение температуры, недомогание. Это связано с очень бурным размножением туберкулезной палочки у тех, кто страдал пораженными формами туберкулеза. В последние годы дети и подростки с тяжелыми формами не выявляются и такие реакции не отмечаются.

— А если родитель предпочитает сделать ребенку рентген?

Л.В.:

— Проведение рентгеновского обследования без показаний

ЯЗЫКОМ ЦИФР

Одним из объективных показателей, характеризующих эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу, является заболеваемость детей. В 2018 году в Ярославской области этот показатель снизился на 52,4% и составил 5,8 на 100 тыс. детского населения соответственно. Подростковая заболеваемость снизилась на 52,6% и составила 12,0 на 100 тыс. Для диагностики туберкулеза используются современные методы с применением иммунологических проб и последующей компьютерной томографией органов грудной клетки.

ребенка от генерализованной формы туберкулеза или туберкулезного менингита. Привитой ребенок если и заболел туберкулезом, то по Диаскинтесту будет своевременно выявлен, качественно пролечен и впереди у него будет долгая жизнь.

Тест или рентген?

— Вы хотите сказать, что туберкулез быстро лечится?

Л.В.:

— Нет. Лечение туберкулеза у детей и подростков длительное — от 9 до 18 месяцев и все в стационарных условиях или в санатории. В детские учреждения такие дети не допускаются до полного излечения туберкулеза.

— Люди, напуганные пугливой историей, иногда начинают отказываться от проб — там некоторым детям стало плохо после проведения Диаскинтеста? Безопасен ли он?

Л.В.:

— Не надо бояться проводить такие пробы. С 8 лет скри-



Людмила Васильева.

запрещено. К тому же это обследование не выявляет у детей туберкулез, так как у малышей при первичном заражении не возникают туберкулез легких, а внутригрудные лимфоузлы, которые способны прояснить картину, на рентгеновском снимке не определяются. Не подходит для диагностики туберкулеза у детей и ПЦР — он дает положительный результат при наличии частых туберкулезных палочек, а это уже тяжелая форма заболевания.

— Большинство населения региона живут в многоквартирных домах — это узкое, закрытое пространство. Мы не знаем, есть ли среди наших соседей больной туберкулезом. Как себя обезопасить?

Н.Г.:

— Туберкулез в настоящее время зачастую протекает без симптомов заболевания. Люди не знают о своей болезни и не соблюдают санитарных правил. В такой ситуации взрослым нужно регулярно делать флюорографию, а детям и подросткам — проходить обследование на туберкулез при помощи пробы Манту или Диаскинтеста. А при показаниях проводить предупредительное лечение. Если же из-за резкого снижения иммунитета привитой все-таки заболел, мы его вылечим с минимальными остаточными изменениями или совсем без них, и человек проживет всю жизнь здоровым.

Марина ИЛЬИНА
Фото из архива редакции

К СВЕДЕНИЮ

В ГБУЗ ЯО «Областная клиническая туберкулезная больница» есть все необходимое современное оборудование и медикаменты для оказания специализированной профилактической, диагностической, хирургической и химиотерапевтической помощи больным туберкулезом. Стационарные отделения располагаются в двух больничных комплексах Ярославля (ул. Павлова, 2а и ул. Бабича, 3) и в Некрасовском районе (поселок Сосновый Бор). В состав больницы входят взрослое и детское поликлинические отделения, детское легочно-туберкулезное отделение с круглосуточным пребыванием, стационар дневного пребывания для детей, 5 отделений лечения легочного туберкулеза для взрослых круглосуточного пребывания, стационар дневного пребывания для взрослых, хирургическое торакальное отделение, отделение анестезиологии-реанимации.

ВОПРОС — ОТВЕТ

Записаться к терапевту можно через сайт



Моя мама, ей 82 года, болеет сахарным диабетом. 26 февраля она пошла получить инсулин в поликлинику № 2 на ул. Ньютона, 30. Пробыралась к поликлинике тяжело, обледенелыми тротуарами. Там четыре часа простояла в очереди к врачу и услышала: лекарств больше нет. Записаться на следующий прием к терапевту мама не смогла. В регистратуре ей предложили прийти 11 апреля за «талончиком». Та же ситуация была в январе этого года. Как же быть больным людям, нуждающимся в лекарствах?

Александр КИСЕЛЕВ,
ветеран труда
Ярославской области

Как сообщают в департаменте здравоохранения и фармации Ярославской области, лекарственные препараты по федеральной и региональной льготе, в том числе инсулины, поступили в достаточном количестве — согласно заявке на 2019 год. С 20 по 25 февраля в поликлинике № 2 было начато оформление рецептов льготной категории граждан. Выписка рецептов по назначению лечащего врача осуществляется централизованно операторами поликлиники в две смены: с 8.00 до 20.00. Никаких обращений граждан по данному вопросу к администрации поликлиники 26 февраля и в последующие дни не было. Сейчас возможность выписки инсулинов обеим льготным категориям граждан сохраняется.

Из-за нехватки 5 участков терапевтов доступность плановой терапевтической помощи в поликлинике № 2 составляет 4 дня ожидания. Записаться на прием можно через сайт, расписание приема терапевтов публикуется на «Мединфо» на четыре недели вперед. В день обращения пациентки Киселевой первая явка к терапевтам была доступна на 28 февраля. Всего свободных явок до конца плановой записи на сайте «Мединфо» было выложено 113.

Подготовила
Елена СОЛОНДАЕВА

ПРОЕКТ ЗАКОНА

Минздрав РФ уведомил о разработке проекта федерального закона, который позволит Росздравнадзору возбуждать дела об административных правонарушениях в отношении чиновников региональных минздравов и должностных лиц учреждений. Как предполагают авторы, закон должен вступить в силу в январе 2022 года.

Одна из причин обновления законодательства — большое количество жалоб граждан по вопросам качества и безопасности медицинской помощи.

Иван ПЕТРОВ