

Осторожно, туберкулез!



Туберкулез – инфекция, известная человечеству на протяжении тысячелетий. При обследовании скелета человека, жившего в каменном веке (приблизительно за 5000 лет до н.э.), были найдены туберкулезные поражения позвоночника. Признаки туберкулеза были найдены и в мумифицированных трупах египтян, живших за 2000–2750 лет до н.э.



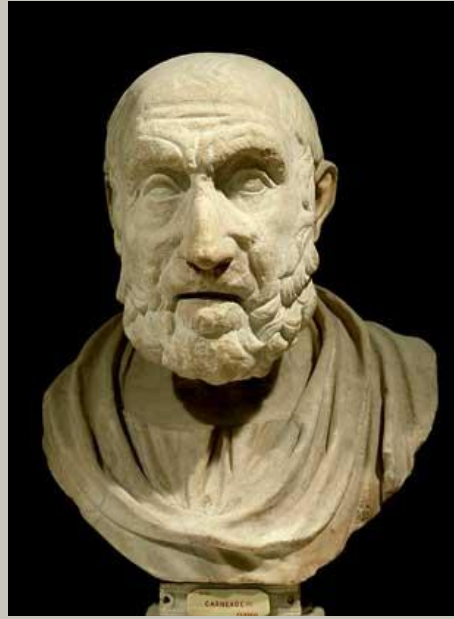
В Египте была обнаружена мумия человека с пораженными внутренними органами, возраст которой насчитывает более 2 тысяч лет. Материал из пораженных участков исследовали на специальных питательных средах и была получена палочка Коха, которая имела способность к размножению. И это спустя 2 тысячи лет!

На всем протяжении истории человечества врачи и философы, жрецы и ученые пытались выяснить природу туберкулеза. Наиболее наблюдательные из них догадывались, что эта болезнь заразна. Не случайно в Древней Персии чахоточных больных изолировали от здоровых, а в Древнем Риме знали об опасности совместного проживания с чахоточным больным. В Индии были запрещены браки с больными туберкулезом.

Великие врачи древнего мира Гален, Гиппократ, Авиценна подробно описывали туберкулез, предлагали методы его диагностики и лечения. Именно к этому периоду относится появление слова «фтиза» (чахотка), давшее название науке о туберкулезе – фтизиатрии. Поэтому врач, лечащий больных чахоткой, называется фтизиатром.



Гален



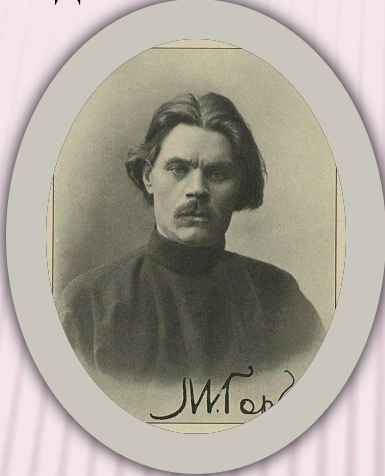
Гиппократ



Авиценна

Слово «фтиза» имеет греческое происхождение и означает «истощение».

Несмотря на имеющиеся свидетельства о случаях туберкулеза в древности, в то время он оставался относительно редким заболеванием. И только период Средневековья с бурным развитием городов, повышением плотности населения ознаменовался резким ростом туберкулеза, когда каждый четвертый случай смерти был связан с туберкулезом, так называемая эпидемия «Большой белой чумы».



В конце XIX – начале XX века эпидемия туберкулеза охватывала всю Западную Европу. При этом туберкулезом болели не только представители низших слоев населения, но и члены королевских фамилий. Так, многие представители дома Романовых перенесли туберкулез. Туберкулезом болели А. Чехов, М. Горький, Ф. Шопен и многие другие писатели, поэты, художники, композиторы. В России во время Первой мировой войны на полях сражений погибло около 1 миллиона 700 солдат. А за тот же период в тылу от туберкулеза умерло около 2 миллионов человек.

Быстрое развитие мировой медицинской науки на рубеже XIX–XX веков привело к тому, что уже к концу 30-х годов XX века была отмечена тенденция к снижению заболеваемости туберкулезом во всех странах. Открытие в 40–50-х годах противотуберкулезных препаратов послужило поводом говорить о том, что к концу XX века туберкулез будет побежден. Однако уже с середины 80-х годов благоприятная ситуация по туберкулезу сменилась во всем мире быстрым подъемом заболеваемости. Туберкулез вновь начал распространяться в промышленно развитых странах, где на протяжении последних десятилетий имелась твердая уверенность в неизбежной победе над этим недугом.



Инфекционная природа этого заболевания была доказана немецким ученым Робертом Кохом только в 1882 году, когда он открыл возбудителя туберкулеза, относящегося к роду микобактерий, его еще до сих пор называют палочкой Коха.



Немецкий врач и бактериолог Генрих Герман Роберт Кох родился 11 декабря 1843 года. Его родителями были Герман Кох, работавший в управлении шахт, и Матильда Юлия Генриетта Кох. В семье было 13 детей, Роберт был третьим по возрасту ребенком. Развитой не по годам, Роберт рано начал интересоваться природой. Его дедушка, отец матери, и дядя были натуралистами-любителями и поощряли интерес мальчика к занятиям естественными науками.

В 1848 году Роберт поступил в местную начальную школу, где ему было откровенно скучно. Пока остальные учились читать по слогам, Роберт перечитывал «взрослые» книги. Неудивительно, что у учителей он был любимчиком. Иногда после уроков с ним занимались дополнительно...

В 1851 году он поступил в гимназию Клаусталя. В 1862 году Роберт поступил в Гёттингенский университет, где в течение двух семестров изучал естественные науки, физику и ботанику, а затем начал изучать медицину.



В 1870 году началась франко-прусская война и Роберт добровольно стал врачом полевого госпиталя и здесь приобрел опыт в лечении инфекционных болезней, в частности, холеры и брюшного тифа. Он изучал под микроскопом водоросли и крупные микробы, совершенствуя свое мастерство в микрофотографии.

После войны Роберт с супругой жил в польском уездном городке, в окрестностях которого свирепствовала сибирская язва – заболевание, которое распространяется среди крупного рогатого скота и овец, поражает легкие. Разоренное войной население и без того испытывало лишения, а тут еще приходилось сжигать заболевших животных. Долгие месяцы Кох пытался обнаружить возбудителя язвы, и это ему удалось. С помощью микроскопа он проследил весь жизненный цикл бактерий, увидел, как из одной палочки возникают миллионы.

Он провел тысячи опытов, много фотографировал, стараясь проследить всю цепочку: от заболевания до смерти, и, наконец, спустя шесть лет упорных трудов Кох решился опубликовать свои данные.

В то время в Германии от туберкулеза умирал каждый седьмой человек, и Кох решил найти возбудитель туберкулеза. Врачи были бессильны. Туберкулез вообще считался наследственной болезнью, поэтому и попыток борьбы с ним не предпринималось. Больным прописывали свежий воздух и хорошее питание. Вот и все лечение.



Коху удалось обнаружить бактерии в виде палочек, которые при посеве на питательную среду (сыворотку крови животных) дали бурный рост. А при заражении этими бактериями морских свинок вызывали у них туберкулез. 24 марта 1882 года Кох объявил о своем открытии.



В 1905 году Кох за «исследования и открытия, касающиеся лечения туберкулеза», был удостоен Нобелевской премии по физиологии и медицине.

Но, несмотря на славу, Роберт по-прежнему очень много времени проводил с любимым микроскопом. Со стороны он казался совершенно нелюдимым человеком. Друзей у него было мало. Но они-то как раз знали, что любимым поэтом у него был Иоганн Гете, а в свободное время Кох любил сражаться с кем-то за шахматной доской...

Кох скончался в Баден-Бадене от сердечного приступа 27 мая 1910 года.



**Памятная медаль
Роберта Коха**

Его метод выращивания микробов в твердых средах, с получением вакцин против инфекционных болезней – спас миллионы человеческих жизней...

Туберкулез – одно из древнейших инфекционных заболеваний. Он поражает практически все органы и системы организма. Но чаще всего органы дыхания.



Возбудителем туберкулеза являются микробактерии туберкулеза. Источником заражения являются больные люди или домашние животные. Основным источником заражения – больной человек. Наиболее часто туберкулез распространяется воздушно-капельным путем.

При кашле, чихании, разговоре больного туберкулезом в воздух, на пол и стены комнаты, предметы обихода, попадают мельчайшие капельки мокроты и слюны. Микробы после высыхания мокроты долго остаются жизнеспособными, особенно в слабоосвещенных местах, даже в высохшей мокроте и на различных предметах они выживают до шести-восьми месяцев. Поэтому есть возможность контактно-бытовой передачи через посуду, белье, книги, мебель, постельное белье, полотенца, пол, стены, ковры, детские игрушки, верхнюю одежду.

Палочка Коха достаточно стойка к влиянию окружающей среды: в речной воде возбудитель может сохраняться до 5 месяцев, в грунте 1-2 года, в помещениях при рассеянном свете - более месяца. Она хорошо выдерживает нагревание до + 85 градусов и охлаждение до 200 градусов.

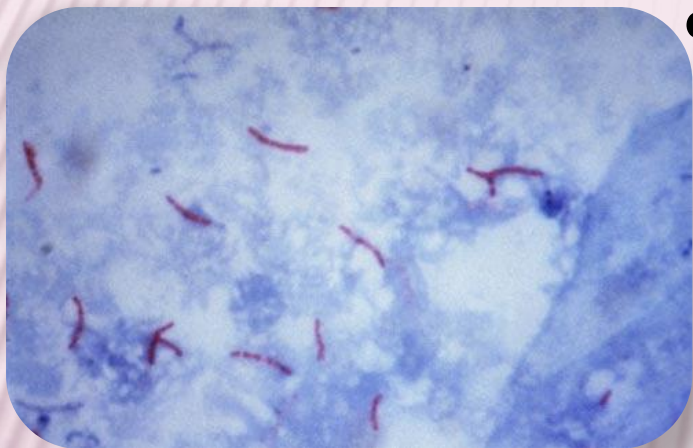
При 23 градусах тепла микобактерии туберкулеза жизнеспособны до 7 лет. Даже полностью высохшая палочка Коха на протяжении полутора лет опасна для человека.

Выживаемость возбудителя туберкулезом изучали на поверхности почвы на глубине 5, 10, 20 см. Подвергаясь многократному замерзанию и оттаиванию, он сохраняет жизнеспособность на поверхности почвы 12 месяцев.

В уличной пыли, на страницах книг палочки Коха сохраняются живыми в течение трёх месяцев. Переносчиками туберкулёза могут быть мухи и тараканы, а также мясо и молоко больных животных.



Заразиться туберкулезом можно через пищу, через воздух, через животных, в тепле, в холоде, при сырости и сухости. Наибольшая вероятность заразиться туберкулезом во время осенне-зимних вспышек различных вирусных эпидемий, и ранней весной, когда иммунитет особенно ослаблен.



Кроме того, заболеть им могут люди, которые от рождения имеют слабо развитые легкие, то есть заранее предрасположенные к легочным заболеваниям.

Домашние животные и птицы, к сожалению, тоже болеют туберкулезом и могут быть заразными для человека. Парнокопытным, например, коровам, как и людям, проводят туберкулинодиагностику. А вот кошкам, курам, попугаям, канарейкам и голубям, к сожалению, ни флюорографию, ни пробу Манту сделать невозможно. Из домашних животных лишь собака совершенно невосприимчива к туберкулезу.



**РОМАШКА – символ чистого дыхания легких,
– символ борьбы с туберкулезом.**

В начале XX века, когда не было эффективных противотуберкулезных средств, больных чахоткой (туберкулезом) выгоняли из городов и сел из боязни заражения. Большинство они находили приют в монастырях. Из чувства сострадания к больным монахини собирали полевые ромашки на просторных лугах России и продавали проезжим. Вырученные средства использовались на питание и уход за больными чахоткой.



В Российской империи в начале XX века было зарегистрировано более одного миллиона больных туберкулезом. Первой попыткой привлечь внимание общественности к этой проблеме было создание в 1909 году Всероссийской лиги борьбы с туберкулезом. Одним из основных начинаний лиги была организация Дня белого цветка (Дня ромашки, Туберкулезного дня). В этот день проводилась противотуберкулезная агитация и пропаганда, а также проходил сбор денежных средств для нужд лиги.



В 1911 г. в России был проведён первый день борьбы с туберкулёзом, или День Белой Ромашки. Тогда только в Москве для нужд больных туберкулёзом было собрано более 150 000 рублей.



С 1912 года ромашка является символом борьбы с туберкулезом, символом российской фтизиатрии.

Первые признаки болезни

- **повышенная утомляемость во второй половине дня;**
 - **снижение аппетита;**
 - **похудание;**
 - **боли в области лопаток;**
 - **кашель в течение 3-х недель и более;**
 - **кашель с мокротой;**
 - **раздражительность или апатия;**
 - **повышение температуры тела – чаще к вечеру – до 37 – 37,5 градусов;**
 - **озноб днем;**
 - **одышка при незначительных физических нагрузках;**
 - **тахикардия - учащение ритма сердечных сокращений;**
 - **кровохаркание или наличие прожилок крови в мокроте.**
- Но коварный туберкулез может протекать и без выраженных симптомов.**

Как узнать, болен человек или нет?



**Флюорография и еще раз флюорография.
Она по-прежнему остается основным
методом обнаружения туберкулеза.**

**Проводят туберкулинодиагностику
(или проще - пробу Манту).**



К счастью, не всё так грустно. Палочка Коха все же уязвима. Выполнение простых и несложных правил снизит возможность заболевания.

- Отказаться от вредных привычек, которые снижают сопротивляемость организма.
- Следить за чистотой и порядком в помещении и за его пределами.
- Не допускать захламления и скопления пыли.
- Ежедневно производить уборку квартиры и мебели влажным способом.
- Как можно чаще проветривать помещение.
- Не чистить в комнате одежду и обувь.
- Всегда мыть руки перед едой.
- Соблюдать режим питания.
- Не покупать мясо, молоко на стихийных рынках.
- В пищу употреблять только кипяченое молоко.
- Соблюдать режим труда и отдыха.
- Закалывать свой организм.
- Заниматься физкультурой и спортом.
- Чаще бывать на свежем воздухе.
- Бороться со стрессом.
- Регулярно проходить флюорографическое обследование.



Помните, что своевременное выявление инфекции и квалифицированное лечение позволяет полностью избавиться Вас от туберкулеза и значительно снизить опасность возникновения осложнений или развития стойких к лечению форм.

