Туберкулез

Что это такое?

Туберкулез – это инфекционное заболевание, очень распространенное в мире, при правильном лечении больной полностью выздоравливает.
Бактерия, вызывающая болезнь, **(палочка Коха)** (Рис. 1), после попадания в организм в 90% случаев остается неактивной и вызывает **скрытую туберкулезную инфекцию (LTBI)**. Если же иммунная система человека недостаточно эффективна, то бактерия может вызвать **туберкулез (TBC).**

Как он передается?

Когда больной туберкулезом кашляет, разговаривает, поет, то его слюна, содержащая бактерии, может попасть в дыхательные пути здорового человека (Рис. 2).
Частички слюны могут висеть в воздухе до нескольких часов, в зависимости от того, как проветривается и освещается помещение.

Как от него уберечься?

Рекомендуется часто проветривать помещения и обеспечивать хорошее освещение, благодаря чему бактерии станут менее жизнеспособными.
Все **люди, имевшие контакты** с больным туберкулезом, должны:

- обратиться в местный ASL;
- сдать все необходимые анализы;
- пройти курс терапии по профилактике туберкулеза, если анализ на скрытую инфекцию положительный;
- обратиться к лечащему врачу, если появляются подозрительные симптомы.

Как он проявляется?

При **скрытой туберкулезной инфекции** бактерии не активны и не размножаются, потому что иммунная система блокирует их рост и распространение инфекции. Скрытая форма не имеет симптомов и не является заразной. Приблизительно через 8 недель после контакта можно определить, заразился ли человек туберкулезной инфекцией, при помощи специальных исследований (проба Манту) (Рис. 3, 4). В случае необходимости человек проходит продолжительную профилактическую терапию, которая убивает неактивные бактерии и предотвращает развитие туберкулеза.
Больные **туберкулезом** в 80% случаев имеют следующие симптомы:

- кашель сухой или со слизью;
- мокрота с кровью или без;

- потеря веса;
- отсутствие аппетита;
- сильный упадок сил;
- небольшое повышение температуры;
- ночное потоотделение;
- боль в грудной клетке.

Что делать?

Обратиться к врачу.

Как он лечится?

Целью лечения, которое длится от 6 до 12 месяцев, является уничтожение туберкулезных бактерий.
Все **больные** легочным туберкулезом, которые являются заразными, должны:
- каждый день принимать лекарства, выписанные врачом;
- избегать людных и плохо проветриваемых мест, пока больной заразен;
- когда больной кашляет или разговаривает, он должен всегда прикрывать рот салфеткой;
- в общественном транспорте надевать ватно-марлевую повязку;
- проветривать свое жилье и обеспечивать хорошее освещение;
- не ночевать в одной комнате с другими людьми;
- избегать контактов с детьми, пожилыми людьми и людьми со слабым иммунитетом.

Рис. 1 - Вид туберкулезной палочки под электронным микроскопом.

Fig. 1 - Micobatterio tubercolare visto al microscopio elettronico.

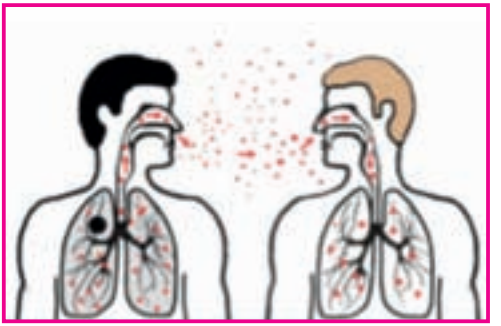

Рис. 2 - Передача туберкулезной палочки по воздуху от больного туберкулезом здоровому человеку. Красные точки – это капли Флюгге с микобактериями туберкулеза, которые через легкие попадают в самые глубокие отделы дыхательных путей, называемые альвеолами.

Fig. 2 - Trasmissione del micobatterio tubercolare da un paziente ammalato di TBC ad un soggetto sano tramite l'aria espirata. I puntini rossi rappresentano le goccioline di Flügge, contenenti il micobatterio, che entrano nel polmone e raggiungono le vie aeree più profonde, chiamate "alveoli".

La tubercolosi

CHE COS'È?

La tubercolosi è una malattia infettiva molto diffusa nel mondo e, se curata bene, guarisce.
Il germe che la provoca **(bacillo di Koch)** (Fig. 1), una volta penetrato nell'organismo, nel 90% dei casi può rimanere non attivo, causando l'**infezione tubercolare latente (LTBI)**. Se, invece, le difese del corpo del paziente non sono efficaci, il batterio può provocare la **malattia tubercolare (TBC).**

COME SI TRASMETTE?

Una persona ammalata di tubercolosi tossendo, parlando, cantando emette goccioline che contengono i bacilli e possono essere respirate da una persona sana (Fig. 2).
Le goccioline rimangono nell'aria per diverse ore a seconda di come è aerato e illuminato l'ambiente.

COME SI PREVIENE?

Cambiando spesso l'aria e favorendo una buona illuminazione per ridurre la vitalità del batterio.
Tutte le **persone che vengono a contatto** con un paziente affetto da tubercolosi infettiva devono:

- rivolgersi all'ASL di competenza;
- eseguire tutti gli altri esami necessari;
- assumere la terapia preventiva per la TBC se risultano positivi per l'infezione tubercolare latente;
- rivolgersi al proprio medico se presentano sintomi sospetti per TBC.

COME SI MANIFESTA?

Nell'**infezione tubercolare latente** i bacilli non sono attivi e non si moltiplicano perché il sistema immunitario ne impedisce la crescita e la diffusione. Non sono presenti sintomi e non si può trasmettere la TBC ad altri.
Circa 8 settimane dopo il contagio si può accertare se è avvenuta l'infezione con i bacilli tubercolari eseguendo dei test specifici (test di Mantoux) (Fig. 3, 4). Eventualmente si esegue un trattamento preventivo piuttosto lungo con farmaci particolari, che uccidono i batteri inattivi e prevengono lo sviluppo della tubercolosi.
Nella **malattia tubercolare**, l'80% dei pazienti presenta i seguenti sintomi:

- tosse secca o con muco;
- catarro con o senza striature di sangue;

- perdita di peso;
- inappetenza;
- stanchezza fisica importante;
- febbricola;
- sudorazione notturna;
- dolori al torace.

CHE COSA FARE?

Rivolgersi al medico.

COME SI CURA?

Obiettivo della terapia, che dura da 6 a 12 mesi, è la distruzione dei bacilli tubercolari. Tutte le **persone ammalate** di tubercolosi polmonare e che sono contagiose devono:

- assumere correttamente tutti i giorni la terapia prescritta dal medico;
- evitare di frequentare ambienti affollati e poco aerati fino a quando non sono più contagiose;
- mettere sempre il fazzoletto davanti alla bocca quando tossiscono o parlano;
- usare la mascherina chirurgica sui mezzi pubblici;
- aerare e illuminare gli ambienti in cui soggiornano;
- evitare di condividere con altri la stanza durante la notte;
- evitare di avere contatti con bambini, anziani e persone immunodepresse.

Рис. 3 - Выполнение пробы Манту на левом предплечье.

Fig. 3 - Esecuzione del test di Mantoux sull'avambraccio sinistro.

Рис. 4 - Правильное чтение пробы Манту. Необходимо измерить только уплотнение кожи.

Fig. 4 - Lettura corretta del test di Mantoux. Deve essere misurato solo l'indurimento cutaneo.

Rotary Club Pavia Ticinum
Anno Rotariano 2013-2014

COMUNE DI PAVIA
ASSESSORATO ALLA CULTURA, TURISMO, PROMOZIONE DELLA CITTÀ, MARKETING TERRITORIALE E RAPPORTI CON L'UNIVERSITÀ

Prefettura di Pavia
Ufficio territoriale del Governo

PROVINCIA DI PAVIA

UNIVERSITÀ DI PAVIA

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Pavia

www.rotary2050.net/alfabetiperlasalute