Туберкулез — симптомы и первые признаки

В зависимости от локализации, индивидуальных особенностей организма и формы туберкулеза, симптомы могут быть самыми разнообразными. Если симптомы туберкулеза у взрослых выявлены рано, то болезнь хорошо поддается лечению. Поздно выявленный, запущенный туберкулез легких — часто бывает неизлечим.

Туберкулез — что это такое? Инфекционное (способное передаваться от больного человека к здоровому) заболевание, вызываемое определённым возбудителем — бактериями рода Mycobacterium. В XVII — XVIII веках, в период урбанизации и резкого развития промышленности, заболеваемость туберкулезом приобрела в Европе характер эпидемии. В 1650 году 20% смертей среди жителей Англии и Уэльса было обусловлено туберкулезом.

В соответствии с информацией ВОЗ, около 2 миллиардов людей, треть общего населения Земли, инфицировано туберкулезом. В настоящее время этим недугом ежегодно заболевает 9 миллионов человек во всём мире, из них 3 миллиона умирают от его осложнений.

Возбудитель

Наиболее часто встречающийся возбудитель – палочка Коха – бактерия, открытая в 1882 году немецким микробиологом, Нобелевским лауреатом Робертом Кохом. Они очень живучи, отлично сопротивляются воздействию агрессивных факторов и не распадаются даже при использовании современных дезинфицирующих средств.

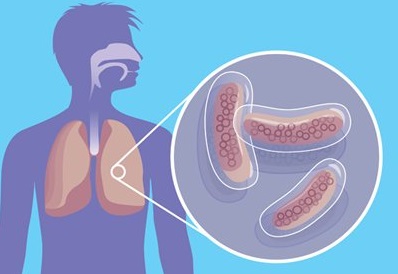
Типичное место поражения инфекцией – легкие, но различают также туберкулез кожи, костей, глаз, лимфатической, мочеполовой, пищеварительной, нервной систем.

Как передается туберкулез

Важно помнить о том, что основными источниками туберкулезной инфекции являются зараженные люди. Передача инфекции происходит при вдыхании воздуха с рассеянными в нем возбудителями. Основные пути, как передается заболевание:

1. Воздушно-капельным – основной путь передачи инфекции. Микобактерии выделяются в воздух с частицами мокроты, слюны при разговоре, кашле или чихании больного открытой формой (форма, при которой происходит выделение возбудителей в окружающую среду) туберкулеза;
2. Контактно-бытовым – при использовании посуды, предметов личной гигиены, белья больного человека;
3. Алиментарным (пищевой) – при употреблении продуктов, полученных от зараженных животных;
4. Внутриутробным – от больной матери к плоду в период беременности или во время родов.

Носительство туберкулеза не заразно, наличие у человека туберкулезной инфекции при отсутствии признаков самого заболевания не есть туберкулез. Когда у человека развивается активный туберкулез, симптомы (кашель, повышенная температура, ночные поты, потеря веса и др.) могут проявляться в легкой форме на протяжении многих месяцев.



Туберкулез легких: первые признаки

Можно выделить определенные первые признаки, по которым можно заподозрить развитие туберкулез легких у взрослых:

* слабость;
* вялость;
* головокружение;
* плохой аппетит или его отсутствие;
* апатия;
* плохой сон;
* ночная потливость;
* бледность;
* потеря веса;
* субфебрильная температура тела.

Наличие этих симптомов – существенный повод для посещения врача и дополнительного обследования на туберкулез легких. Если человек упустил этот момент, то к данной симптоматике присоединяются симптомы со стороны органов дыхания:

* кашель – чаще всего с выделением мокроты;
* одышка;
* кровохарканье – от прожилок крови в мокроте до значительного легочного кровотечения;
* боль в грудной клетке, усиливающаяся при кашле.

Последние 2 симптома являются признаками осложненных форм заболевания и требуют немедленного начала лечения туберкулеза легких.

Туберкулез: симптомы

При туберкулезе важно не пропустить первые симптомы, когда шанс вылечить заболевание остается высоким.

Однако, тут есть свои нюансы, ведь зачастую туберкулез легких долгое время протекает без заметной симптоматики, и обнаруживается совершенно случайно, например, при проведении флюорографии.

Для большинства форм туберкулёза лёгких характерны следующие признаки:

1. Общее состояние человека — взрослые с ограниченными формами туберкулеза жалуются на повышенную утомляемость, слабость, особенно выраженную в утренние время, также характерно понижение работоспособности.
2. Кашель. От сухого до влажного, с заметными отделением мокроты. Она может быть творожистого, гнойного вида. При присоединении крови – принимает вид от «ржавой» до примеси жидкой, не изменённой (кровохаркание).
3. Общий вид: больные теряют в весе до 15 и более килограмм, поэтому выглядят худыми, лицо бледное, черты лица заостряются и потому оно кажется более красивым, на фоне бледной кожи заметен румянец на щеках.
4. Одышка. Обусловлено сокращением дыхательной поверхности лёгких при воспалении и склерозировании (рубцевании).
5. Увеличение температуры тела: при ограниченных формах повышение температуры незначительное (37,5-38 С), но продолжительное.
6. Температура повышается вечером или в ночное время, ночью наблюдается обильное потоотделение, озноб.
7. Боль в грудной клетке. Присоединяются в развёрнутых стадиях заболевания и при переходе туберкулёзного процесса на плевру.

Поражения других органов сопровождаются признаками, которые на первый взгляд неотличимы от симптомов других распространенных недугов, поэтому в рамках данного материала рассматривать их не имеет смысла.



Симптомы у детей

В детском возрасте туберкулез развивается несколько иначе, нежели у взрослых людей. Связано это с недостаточно развитой иммунной системой ребенка. Заболевание прогрессирует намного быстрее и приводит к самым печальным последствиям.

Эти признаки должны насторожить родителей:

* кашель, продолжающийся более 20 суток;
* продолжительное повышение температуры;
* потеря аппетита;
* быстрая утомляемость;
* заметная потеря веса;
* понижение внимания, влекущее за собой отставание в учебе;
* признаки интоксикации.

В общем, симптомы туберкулеза у детей , как и у взрослого человека зависят от формы болезни и от локализации инфекционного процесса.

Осложнения

Выделяют такие последствия туберкулеза легких:

1. Пневмоторакс – накопление воздуха в плевральной полости – пространстве, окружающем легкое.
2. Дыхательная недостаточность. При массивном туберкулезном поражении легких объем эффективно работающих легких снижается, что приводит к уменьшению насыщения крови кислородом.
3. Сердечная недостаточность. Обычно сопровождает дыхательную недостаточность.
4. Амилоидоз внутренних органов.
5. Легочное кровотечение. Может развиться при разрушении сосуда в легких в результате туберкулезного воспаления.

Профилактика

Профилактика развития туберкулеза заключается в своевременном прохождении профилактических исследований, прежде всего, флюорографии, а также выявление лиц с открытой формой болезни и их изолирование.

Вакцинация (вакцина БЦЖ) – выполняется на 5-7-й день жизни, ревакцинацию проводят детям в возрасте 7, 12 и 17 лет, а также взрослым до 30 лет, у которых проба Манту дала отрицательный или сомнительный результат.

Диагностика

К числу эффективных диагностических методов, ориентированных на выявление туберкулезной инфекции, относятся:

1. Флюорография грудной клетки;
2. Проба Манту;
3. Анализ крови на туберкулез;
4. Рентгенография легких;
5. Посев промывных вод желудка и бронхов, мокроты и отделяемого новообразований на коже.

Самый современный метод – ПЦР. Это ДНК-диагностика, когда на анализ берется мокрота больного. Результат можно узнать через 3 дня, достоверность – 95-100%.



Лечение туберкулеза

Лечение этого заболевания должно быть начато сразу же после его обнаружения и проводиться непрерывно и длительно.

Основа лечения туберкулеза – применение противотуберкулезных препаратов (химиотерапия). Выделяют основные и резервные противотуберкулезные препараты. Основные – изониазид, этамбутол, рифампицин, пиразинамид, стрептомицин. Резервные – канамицин, протионамид, амикацин, этионамид, циклосерин, ПАСК, капреомицин и другие.

Помимо химиотерапии, в программу лечения туберкулеза легких входят:

* соблюдение высококалорийной диеты;
* коррекция анемии, гиповитаминоза, лейкопении;
* применение глюкокортикоидов по показаниям;
* санаторно-курортный отдых;
* оперативное лечение (удаление пораженного внутреннего органа или его доли, дренирование каверны и др.).

Лечение чувствительного к лекарствам туберкулеза занимает не менее 6 месяцев, а иногда затягивается до 2 лет. Оценка эффективности лечения проводится ежемесячно по результатам обнаружения возбудителя в мокроте больного. Для угнетения инфекции терапия должна проводиться систематично, без пауз, тогда туберкулез не сможет прогрессировать.