

Туберкульоз

ЩО РОБИТИ, ЯКЩО МЕНІ ЗРОБИЛИ ЩЕПЛЕННЯ БЦЖ?

У багатьох країнах за межами США роблять щеплення від бацили БЦЖ, або бацили Кальметта-Герена, у якості складової програми боротьби з туберкульозом, особливо у немовлят. Ефективність щеплення БЦЖ варіюється, і захист від туберкульозу значно знижується з плином часу.

БЦЖ може викликати хибнопозитивну реакцію при проведенні шкірних тестів на туберкульоз. Аналізи крові на ТБ не залежать від вакцинації БЦЖ і не дають хибнопозитивних результатів. Якщо Вам робили щеплення БЦЖ (в якості вакцини або для лікування раку), бажано зробити аналіз крові.



Програма з боротьби з туберкульозом Міністерства охорони здоров'я штату Айова

Lucas State Office Building
321 East 12th Street
Des Moines, IA 50319-0075

hhs.iowa.gov/public-health/tb

Корисні факти

Туберкульоз (ТБ)



Health and
Human Services
Public Health



Health and
Human Services
Public Health

Туберкульоз (ТБ) — це не просто хвороба з минулого. У всьому світі ТБ щороку вбиває понад 1 мільйон осіб. Без лікування 1 з 2 осіб з активним ТБ помре.

ЩО ТАКЕ ТБ?

ТБ — це захворювання, спричинене бактеріями (мікробами), які передаються від людини до людини повітрям. Зазвичай ТБ вражає легені (легеневий туберкульоз), але він може вражати й інші частини тіла, наприклад, мозок, лімфатичні вузли або хребет.

ЯК ПЕРЕДАЄТЬСЯ ТБ?

Мікроби ТБ поширюються під час кашлю, чхання, говоріння або співу людини, хворої на ТБ. Люди, які вдихають повітря, що містить мікроби ТБ, можуть заразитися. Не кожна людина, заражена бактеріями ТБ, захворює. Як наслідок, існують два розлади, пов'язані з ТБ: неактивний ТБ і активний ТБ.

У чому різниця між неактивним і активним ТБ?

НЕАКТИВНИЙ ТБ

У людей з неактивним ТБ мікроби туберкульозу присутні в організмі, але вони не хворіють, бо мікроби не активні. Люди з неактивним ТБ, які не отримують лікування, належать до групи ризику прогресування захворювання до активного ТБ. Наполегливо рекомендується лікування неактивного ТБ, щоб мікроби туберкульозу не стали активними і не спричинили активний ТБ.

АКТИВНИЙ ТБ

Люди з активним ТБ хворіють від мікробів ТБ, які активні в їхньому організмі. Симптомами легеневого активного ТБ є: кашель упродовж понад трьох тижнів, безпричинна втрата ваги, лихоманка, нічна пітливість і втома. Люди з активним ТБ можуть передавати мікроби ТБ іншим. При ефективному лікуванні активний ТБ виліковний. Якщо його не лікувати, стан людей

із активним ТБ може значно погіршитися і вони можуть померти.

Як пройти аналіз на ТБ?

ШКІРНА ПРОБА

Шкірна проба на ТБ є найпоширенішим видом аналізу на ТБ. Це робиться шляхом введення невеликої кількості рідини (туберкуліну) під шкіру на руці. Лікар перевірить Вашу руку через 48–72 години після шкірної проби на ТБ, щоб визначити, чи є результат тесту позитивним або негативним.

АНАЛІЗИ КРОВІ

Іншим способом аналізу на ТБ є спеціальний аналіз крові. Аналіз крові дає змогу визначити, як Ваша імунна система реагує на мікроби, що спричиняють ТБ. Лікар візьме у Вас кров із руки для цього аналізу. Потрібен лише один візит, і результати зазвичай доступні через кілька днів.

Неактивний ТБ	Активний ТБ (пульмонарний)
Позитивний результат аналізу на ТБ (шкірна проба або аналіз крові)	Аналіз на ТБ (шкірна проба або аналіз крові) зазвичай позитивний, але може бути негативним або невизначеним
Рентген грудної клітки в нормі	Рентген грудної клітки з відхиленнями від норми
Симптоми відсутні	Симптомами: кашель упродовж понад трьох тижнів, безпричинна втрата ваги, лихоманка, нічна пітливість і втома
Не заразний	Може бути заразним
Потребує лікування неактивного ТБ для попередження активної форми ТБ	Можна вилікувати за допомогою антибіотиків



ЩО РОБИТИ, ЯКЩО РЕЗУЛЬТАТ АНАЛІЗУ НА ТБ ВІЯВИТЬСЯ ПОЗИТИВНИМ?

Якщо результат шкірної проби або аналізу крові виявиться позитивним, імовірно, Ви інфіковані мікробами ТБ. Лікар призначить рентген грудної клітки, щоб переконатися, що інфекція ТБ не прогресувала до активного туберкульозу. Якщо Ви кашляєте або результати рентгена грудної клітки не відповідають нормі, може знадобитися додаткове обстеження.

ЯКЩО РЕЗУЛЬТАТ АНАЛІЗУ НА ТБ ВІЯВИТЬСЯ ПОЗИТИВНИМ, ЧИ ПОТРІБНО БУДЕ ПРИЙМАТИ ЛІКИ?

Так, практично завжди людям із позитивним результатом аналізу на ТБ рекомендується лікування. Переважні схеми лікування неактивного туберкульозу зазвичай включають прийом антибіотика протягом 3–4 місяців. Приймаючи антибіотики для лікування неактивного туберкульозу, Ви можете знизити ризик розвитку активного туберкульозу на 70–90 % протягом усього життя. Щоб запобігти прогресуванню неактивного туберкульозу до активного туберкульозу, важливо приймати всі антибіотики.

Активний туберкульоз можна лікувати, приймаючи кілька антибіотиків протягом 6–12 місяців. Дуже важливо, щоб люди з активним туберкульозом пройшли курс антибіотиків до кінця і приймали їх у точній відповідності до призначення лікаря. Якщо припинити прийом антибіотиків передчасно, можна знову захворіти. Якщо приймати антибіотики неправильно, мікроби, які досі живі, можуть набути резистентності до антибіотиків. Програма по боротьбі з туберкульозом Міністерства охорони здоров'я штату Айова безоплатно надає протитуберкульозні препарати для лікування неактивного й активного туберкульозу.