



/консультация для родителей/

Ефименкова Татьяна Александровна,  
воспитатель СП «Детский сад «Василёк»

**Туберкулёз** – это очень тяжёлое инфекционное заболевание. Вызывает его туберкулёзная палочка (палочка Коха). Хоть и считается, что данная болезнь связана с органами дыхания, на самом деле она может поражать почки, кости, лимфатические узлы, кожу, глаза и даже головной мозг. Легче всего заразиться туберкулёзом от больного человека, но иногда инфицирование происходит и при контакте с животными. Лечится туберкулёз очень долго, на полное выздоровление может уйти не один год. Поэтому гораздо проще соблюдать профилактику, чем пытаться потом избавиться от болезни. Существуют разные способы профилактики туберкулёза. Одни из них применяются только к детям, другие же помогают предотвратить появление заболевания, как у детей, так и у взрослых. Поэтому следует рассмотреть основные профилактические действия и образ жизни, необходимые для того, чтобы не заразиться туберкулёзом.

**Профилактика у детей.** Основная профилактика болезни у детей состоит из вакцинации. Несмотря на то, что в наше время многие родители отказываются от прививок для своих детей, вакцинация должна проводиться обязательно. Ведь заражение туберкулёзом растущего организма ребёнка может привести к инвалидности на всю жизнь. Поэтому не стоит игнорировать возможность сделать прививку малышу. Вакцинацию в первый раз нужно проводить на 5-7 день от рождения ребёнка. Поэтому такие прививки делаются ещё в роддоме. Как и любая другая прививка, вакцинация от туберкулёза (БЦЖ) должна проводиться только полностью здоровому малышу. Если у него наблюдаются какие-то недомогания, прививку откладывают до улучшения состояния ребёнка. В частности, можно перечислить возможные причины для переноса даты вакцинации: недоношенный ребёнок. Таким детям показана прививка только тогда, когда они набирают нормальный для своего возраста вес.

**Источником инфекции** являются больные туберкулёзом люди. Наиболее распространённым является воздушный путь заражения. Факторами передачи служат носоглоточная слизь, мокрота и пыль, содержащие бактерии.

Размножение бактерий туберкулёза в организме ребёнка ведёт к значительным функциональным расстройствам с явлениями интоксикации: появляется раздражительность или, наоборот, заторможенность, быстрая утомляемость, головная боль, потливость. Температура тела повышается до 37.2 - 37.3°, нарушаются сон и аппетит. При длительном течении болезни ребёнок худеет, кожа становится бледной, отмечается склонность к воспалительным заболеваниям. Для детей типична реакция со стороны лимфатических узлов: они увеличиваются в размерах, становятся плотными. При отсутствии лечения возможен переход болезни в более тяжёлые формы.

**Для диагностики** туберкулёзной интоксикации важное значение имеет определение инфицированности с помощью **туберкулиновых проб**, а для детей с 12 лет - ещё и с помощью **флюорографии**.

**Для профилактики туберкулёза очень важно:** вести здоровый образ жизни, строго соблюдать санитарно - гигиенические правила: мыть руки перед едой, не употреблять в пищу немытые овощи и фрукты, а также молочные продукты, не прошедшие санитарный контроль, полноценно питаться, заниматься спортом, обращать внимание на изменения в состоянии здоровья.

**Важным моментом для предупреждения туберкулёза является ежегодная постановка пробы Манту, которая даёт положительный результат при проникновении патогенных бактерий в организм ребёнка.**

### **Памятка для родителей дошкольника о туберкулинодиагностике и направлении к фтизиатру**

1. В родильном доме вашему ребёнку сделали прививку БЦЖ – от неё остался рубчик на левом плече. Теперь необходимо оценить напряжённость поствакцинального иммунитета и своевременно провести профилактику туберкулёза – именно для этого нужна проба Манту, которую предлагают в детском саду ежегодно.

2. Многие ошибочно считают реакцию Манту прививкой, однако это не прививка, а кожная аллергическая проба, позволяющая определить напряжённость иммунитета к туберкулёзу и своевременно диагностировать заболевание у ребёнка. Проба Манту проводится туберкулином – раствором осколков оболочек возбудителя туберкулёза (т. е. аллергеном, не вызывающим заболевания), который вводится в предплечье подкожно. Через три дня пробу измеряют.

3. При технически правильном внутрикожном введении туберкулина образуется "лимонная корочка", а затем при положительной реакции появляется папула, напоминающая внешне укусы комара. У ребёнка, привитого вакциной БЦЖ, реакция Манту в первые 4–5 лет обычно стойко положительная (свыше 5 мм, но не более 17 мм) и постепенно угасающая. Это нормальное явление, т. н. поствакцинальная аллергия.

4. Отрицательная реакция Манту у привитого ребёнка означает неэффективную вакцинацию, и ребёнку могут предложить повторную процедуру.

Если реакция Манту нарастает более чем на 6 мм, или рядом появляются пузырьки, красная дорожка от пробы к локтю, или увеличиваются лимфоузлы, то это признаки т. н. выража туберкулиновых проб, т. е. инфицирования возбудителем туберкулёза. В подобных случаях ребёнка обязательно направляют на консультацию к фтизиатру.

5. Не отказывайтесь от похода к специалисту. Фтизиатр выяснит, истинная это реакция или ложно - положительная, обследует ребёнка и, возможно, назначит профилактическое лечение. Детская противотуберкулёзная помощь направлена, прежде всего на профилактику заболевания, потому что лечение туберкулёза продолжительное.

6. Помните, что при отсутствии заключения фтизиатра в течение месяца после направления ребёнка, не обследованного на туберкулёз, не рекомендуется допускать в детский сад, т. к. он может стать источником инфекции.

**Будьте бдительны!**  
**Берегите себя и детей от такого опасного**  
**заболевания, как туберкулёз!**