**Как защитить детей от туберкулеза?**

***Ответы на 10 главных вопросов,***

***которые волнуют родителей!***

**1. Где и как ребенок может заразиться туберкулезом?**

Туберкулез передается от человека человеку по воздуху: при кашле, чихании или отхаркивании люди, болеющие легочным туберкулезом, выделяют в воздух микобактерии. Для инфицирования здоровому ребенку достаточно вдохнуть незначительное количество таких микобактерий. Причем, дети с ослабленным иммунитетом, сахарным диабетом, хроническими заболеваниями органов дыхания, плохо питающиеся имеют более высокий риск заболеть туберкулезом.

**2.Для чего делается прививка БЦЖ?**

Врожденного иммунитета к туберкулезу не существует. Поэтому в первые дни после рождения здоровым малышам делается прививка противотуберкулезной вакциной БЦЖ. Она обеспечивает защиту детей раннего возраста от самых опасных форм заболевания, в частности - туберкулезного менингита. Иммунитет, приобретенный после прививки БЦЖ, сохраняется в среднем 5 лет. Для поддержания иммунитета к туберкулезу проводятся повторные вакцинации в 7 и 14 лет.

Перед вакцинацией обсудите это с педиатром: прививка БЦЖ делается только детям, у которых нет противопоказаний.

**3.Что такое реакция Манту и Диаскинтест?**

Реакция Манту - это диагностический тест для обследования детей на туберкулез с использованием специального препарата (туберкулина). Если ребенок уже «встретился» с микобактериями туберкулеза (инфицирование или прививка БЦЖ), организм отвечает на пробу Манту определенной реакцией: в месте введения туберкулина возникает воспаление (папула).

Для этой же цели, а также для контроля противотуберкулезного лечения используется новый внутрикожный диагностический тест - Диаскинтест. Он проводится и оценивается так же, как проба Манту с туберкулином. Сама по себе положительная реакция Манту не является 100% доказательством, что ребенок болен туберкулезом. Для подтверждения диагноза проводят рентген грудной клетки, микробиологический посев мокроты и еще ряд исследований.

**4. Как должен вести себя в семье больной туберкулезом, чтобы не заразить детей?**

Когда в доме есть больной туберкулезом, его верхнюю одежду и постельные принадлежности нужно чаще проглаживать горячим утюгом, выносить на солнце, проветривать, сушить и чистить, а также периодически обрабатывать в дезинфекционной камере.

Больной человек должен пользоваться отдельной посудой.

Лучше всего на время лечения исключить контакты детей с больным туберкулезом, даже если это мама или папа.

**5. Что такое профилактическое лечение туберкулеза?**

Если у ребенка был контакт с кем-то из больных туберкулезом, важно своевременно провести ему профилактическое лечение противотуберкулезными препаратами (химиопрофилактику). Это позволит не допустить развития заболевания.

**6. Почему необходимо изолировать ребенка из очага туберкулеза?**

Проживание в одном доме с человеком, который болен туберкулезом и является бактериовыделителем, опасно для ребенка. Врачи всегда предлагают изолировать детей и подростков из очага инфекции в детский сад санаторного типа или специализированный санаторий.

Здесь ребятам обеспечено усиленное питание, при необходимости проводится химиопрофилактика туберкулеза. Как правило, дети находятся в санаторном учреждении от 3 до 6 месяцев.

7. **В каких случаях нужно обследовать детей на туберкулез?**

- Когда в семье есть больной туберкулезом.

- Когда больной туберкулезом человек живет по соседству, и возможен контакт ребенка с ним.

- Когда сам ребенок длительное время (больше трех недель) кашляет.

- Когда у ребенка положительная туберкулиновая проба.

**8. Каковы признаки заболевания туберкулезом у детей?**

Диагностировать туберкулез сложно, он часто прячется под масками других болезней - ОРВИ, ангины, бронхита.

Родителям следует насторожиться, если у ребенка:

- длительный кашель (более трех недель), иногда с мокротой и кровью

- боль в груди, одышка - слабость, снижение аппетита, потеря веса

- беспричинное повышение температуры (37,0-37,3)

- ночная потливость

- увеличены лимфатические узлы

**9. Как лечат туберкулез у детей?**

Лечение туберкулеза у детей такое же, как у взрослых. Главный компонент - химиотерапия специальными противотуберкулезными препаратами (обычные антибиотики в отношении туберкулеза бессильны). Назначить схему терапии может только врач-фтизиатр. Большинство детей хорошо переносят лечение туберкулеза, их организм более восприимчив к лекарственным средствам. Курс терапии длится, как правило, от 6 до 12 месяцев. Если соблюдать все предписания врача, наступает полное выздоровление. Несоблюдение назначенной схемы лечения, прерывание терапии могут привести к формированию лекарственно-устойчивой формы туберкулеза у ребенка. В этом случае потребуется более длительное и сложное лечение.

**10. Где можно получить консультацию детского фтизиатра?**

• В ГБУЗ «Забайкальской краевой туберкулезной больнице» Агинский район с.Хусатуй, ул.Хусатуй, 1, тел. (30239) 3-76-05. <http://zabkptd2.ru>

• В ГБУЗ "Забайкальский краевой клинический фтизиопульмонологический центр"г. Чита, ул. Таёжная, тел. 8 (3022) 41-60-02. <http://зккптд.рф>