

Информация для родителей

Туберкулез у детей

Туберкулез это инфекционное заболевание, вызываемое бактерией *Mycobacterium tuberculosis*. Чаще болезнь поражает лёгкие, реже другие органы (лимфатические узлы, кровеносная система, кости, почки). У маленьких детей туберкулез может вызвать менингит или поражать несколько органов одновременно. Туберкулез это очень серьезное заболевание, которое может иметь серьезные последствия для здоровья ребенка, а если вовремя не выявить и не начать лечение, может привести к смерти.

Как передается туберкулез?

Микобактерии передаются воздушно-капельным путем когда больной туберкулезом легких или туберкулезом горла кашляет, чихает или говорит. Люди, находящиеся поблизости, вдыхают бактерии и заражаются. Дети чаще всего заражаются при тесном контакте с инфицированным взрослым, который отхаркивает большое количество бактерий.

Контакт с больным туберкулезом не обязательно вызывает заражение. Иммунная система может успешно бороться с бактериями или подавлять рост бактерий, попавших в организм. Так человек может заразиться, но не заболеть. В таком случае речь идет о латентной туберкулезной инфекции.

Если иммунной системе не удастся подавить размножение бактерий, присутствующих в организме, человек заболевает активной формой туберкулеза.

Отличие латентной туберкулезной инфекции от активной формы туберкулеза

Дети с латентной туберкулезной инфекцией:

- являются носителями бактерий, которые не активны в организме,
- не имеют симптомов,
- имеют положительную пробу Манту или анализ крови, подтверждающий иммунный ответ на присутствие бактерий в организме,
- не передают заболевание - не заразны для других людей,
- нуждаются в лечении для предотвращения развития активной формы туберкулеза.

Дети с активной формой туберкулеза:

- наличие в организме активных бактерий туберкулеза (чаще всего в дыхательных путях),
- могут проявляться характерные признаки болезни,
- обычно имеют положительную пробу Манту или анализ крови, который подтверждает иммунный ответ на бактерии в организме,
- имеют характерные изменения на рентгенограмме грудной клетки,
- нуждаются в срочном лечении антибиотиками.

Риск заражения туберкулезом выше у лиц, находившихся в тесном контакте с больным активной формой туберкулеза. Риск также выше для людей, которые проживали, живут или часто посещают страны с высокой заболеваемостью.

Риск развития активной формы туберкулеза зависит от иммунного ответа инфицированного человека. Дети, особенно в возрасте до 5 лет, заражаются активной формой туберкулеза чаще и быстрее, чем взрослые и тяжелее переносят болезнь.

Симптомы туберкулеза у детей:

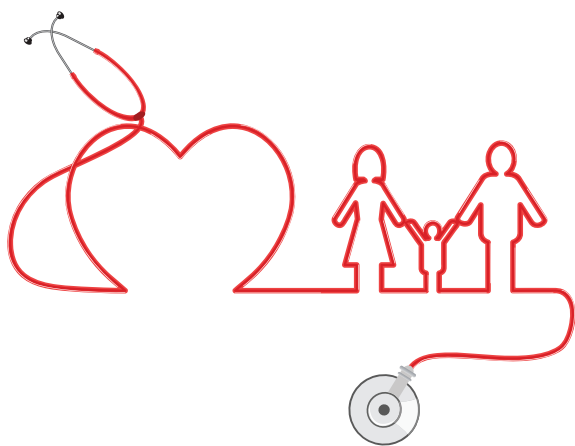
- кашель,
- потеря веса или плохая прибавка в весе,
- быстрая утомляемость, слабость, плохое настроение,
- лихорадка, которая повторяется без видимой причины,
- ночное потение.

В начале заболевания у детей с активной формой туберкулеза нередко отсутствуют видимые признаки болезни.

Какие анализы подтверждают заражение туберкулезом?

Для выявления инфекции туберкулеза используются два вида анализов:

- **кожная туберкулиновая проба** (проба Манту): в подкожную область предплечья вводят небольшое количество препарата, содержащего неактивные частицы туберкулезной бактерии. У большинства инфицированных детей в течение нескольких дней развивается подкожное уплотнение в месте инъекции, которое оценивается медицинским персоналом через 72 часа.



- **иммуноанализ крови** выявляет ответ иммунной системы ребенка на стимуляцию неактивными частями туберкулезных бактерий.

Оба метода проверяют иммунологическую память ребенка. Положительный результат анализа свидетельствует о вероятном заражении бактерией туберкулеза, но не позволяет достоверно отличить латентную форму от активной.

Детям с положительными результатами анализов, не имеющих признаков заболевания или подозрительных изменений в рентгенограмме органов грудной клетки, ставится диагноз латентной туберкулезной инфекции.

Как диагностировать активную форму туберкулеза у ребенка?

У детей, особенно младенцев и детей младшего возраста, диагностика туберкулеза может быть очень сложной, поскольку заболевание заметно отличается от такового у взрослых. Количество бактерий в дыхательных путях у детей значительно ниже, чем у взрослых, поэтому сложнее получить качественную пробу мокроты нижних дыхательных путей. В результате мы часто не можем доказать наличие возбудителя туберкулеза у детей, даже если ребенок болен.

При подозрении на туберкулез легких требуется ряд обследований: **кожная проба, анализ крови, рентгенография, забор проб из дыхательных путей или желудка**. Активную форму туберкулеза можно подтвердить на основании сочетания различных факторов: данных о контакте с больным туберкулезом, наличия признаков заболевания и результатов анализов.

Когда детям необходимо профилактическое лечение, лечение латентной или активной формы туберкулеза?

1. Дети в возрасте до 5 лет, **контактировавшие с больным активной формой туберкулеза**, более склонны к развитию активной формы заболевания. Кроме того, заболевание у них чаще протекает тяжелее, чем у детей старшего возраста или взрослых. Поэтому мы рекомендуем профилактическое лечение антибиотиками в течение первых 3 месяцев после контакта с больным туберкулезом.

2. Дети с **латентной формой туберкулеза** нуждаются в лечении антибиотиками для уничтожения бактерий туберкулеза в организме. В результате они не будут болеть активной формой болезни позднее.
3. Дети с **активной формой туберкулеза** нуждаются в лечении антибиотиками в течение нескольких месяцев. Первоначальное лечение обычно проводится в больнице, а затем в домашних условиях.

Очень важно, чтобы ребенок регулярно получал лекарства. Прерывание или неправильный прием лекарств может привести к рецидиву заболевания или появлению устойчивых к антибиотикам бактерий.

Прививка от туберкулеза

Противотуберкулезная вакцина, называемая также вакциной БЦЖ (бацилла Кальметта-Герена), снижает шансы развития активной формы туберкулеза у инфицированных и предотвращает развитие наиболее тяжелых форм заболевания. Вакцинация не предотвращает заражение. В странах с низкой заболеваемостью туберкулезом, например в Словении, вакцинация рекомендуется только для определенных групп детей.

В Словении вакцинация обязательна для:

- новорожденных из семей, прибывших в течение последних пяти лет перед рождением ребенка из стран с высокой заболеваемостью туберкулезом,
- дети в возрасте до 5 лет, которые не были привиты при рождении и приехали из стран с высокой заболеваемостью туберкулезом,
- дети матерей, больных активной формой туберкулеза.

В Словении вакцинация рекомендуется для:

- детей, которые будут часто посещать страны, где туберкулез широко распространен,
- детей старше 5 лет, не вакцинированных и родившихся в странах с высокой заболеваемостью туберкулезом.