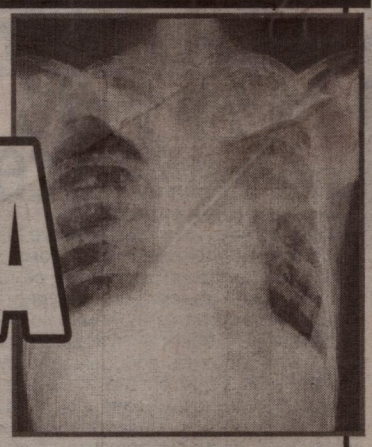
ДИАГНОЗ

Чахнуть можно И БЕЗ ЗЛАТА



На совещании, где речь шла о здоровье металлургов, главный врач МСЧ администрации города и ОАО «ММК» Марина Шеметова особое внимание уделила туберкулезу.

Несколько лет назад в городе и на комбинате наблюдалась мощная вспышка этого заболевания. С тех пор, благодаря хорошо отлаженной на ММК системе профилактических медосмотров, предприятию удалось справиться с ним. Но инфекции тем и опасны, что не признают никаких границ. Поэтому надо бороться с заболеванием не только на отдельном предприятии, но и в городе, и в целом по стране.

В России после длительного медленного снижения заболеваемости туберкулезом в советский период началось резкое ухудшение эпидемиологической ситуации. Заболеваемость туберкулезом легких за постперестроечное время увеличилась вдвое. И в первую очередь наши фтизиатры связывают его с социальными факторами. Туберкулез относится к числу так называемых социальных болезней, возникновение которых связано с условиями жизни населения. Причинами эпидемиологического неблагополучия по туберкулезу являются ухудшение социально-экономических условий, снижение жизненного уровня населения, рост числа лиц без определенного места жительства и занятий, активизация миграционных процессов. По интенсивности заболеваемости туберкулезом можно в определенной мере судить о социально-экономической ситуации в стране или регионе. Туберкулез характеризуется чаще всего хроническим течением, многообразием клинических форм и поражением различных органов, главным образом дыхательной системы

Что касается лечения, то при современном уровне развития медицины и диагностики, туберкулез вполне излечим. Тем не менее, не стоит относиться к этому опасному заболеванию пренебрежительно. По данным ВОЗ, для туберкулеза при отсутствии медицинской помощи характерна высокая смертность – 55 процентов процентов. Эффективность современной терапии туберкулеза, достаточно высокая на ранних стадиях заболевания, резко снижается на поздних. Поэтому смертность даже среди леченых больных в целом достигает 15 процентов. Ранняя диагностика туберкулеза может иметь решающее значение – при условии быстрого фармакологического вмешательства она способна существенно сократить заболеваемость и смертность.

На 44-й сессии Всемирной Организации Здравоохранения в Женеве отмечалось, что существующая стратегия борьбы с туберкулезом теряет эффективность. Возможно, это связано с изменением свойств возбудителя туберкулеза. Весь мир до сих пор пользуется вакциной БЦЖ, разработанной еще в 20-е годы. Создать что-то лучшее ученым пока еще не удалось.

СОВЕТЫ

ОБРАТИ внимание на СВОЕ питание

Полноценное сбалансированное питание крайне важно в сохранении здоровья. Скудное питание с резким сокращением белка не способствует укреплению защитных сил организма.
По наблюдениям медиков, это приводит к тому, что к человеку начинают липнуть всяческие инфекции. В том числе и туберкулез. Вот почему необходимо следить за правильностью своего питания.

В рацион надо обязательно включать такие источники белка, как мясо, рыба, молоко, птица, каши.

Надо избегать жирной пищи. Избыток жира мешает нормальному обмену веществ.

Кроме того, что полноценное питание должно включать достаточное количество солей и минералов. Особенно важна аскорбиновая кислота – витамин С. Она содержится во многих свежих овощах и фруктах, в зеленом луке, лимоне, черной смородине настойке шиповника. Из минеральных солей очень важен кальций, который имеется в молочных продуктах, изюме, салате.

Как выяснилось, губителен для туберкулезной палочки тыквенный сок. Пейте его ежедневно по полстакана за полчаса до еды.

Пить, кстати, надо не только соки. Очень важно, чтобы в организме было необходимое количество воды. При ее недостатке нарушаются переваривание пищи, передвижение различных веществ по крови и выведение из организма шлаков.

Первый завтрак должен быть плотным и включать жиры, мясо, хлеб. Нельзя уходить на работу, не позавтракав. При работе натощак нарушаются функции внутренних органов, что способствует их заболеванию.

Работающим во вторую половину дня или в ночные смены, рекомендуется другой режим питания. Перед работой они должны принимать пищу, богатую белками, а перед сном – растительную и молочную.

Необходимо тщательно пережевывать пищу, есть спокойно и не торопясь. Плохо пережеванная пища недостаточно смешивается с пищеварительным соком и потому хуже усваивается.

Растительно-фруктовые продукты – важный источник минеральных веществ и витаминов. Поэтому рекомендуется ежедневное употребление фруктов или соков и консервов из них. Овощные блюда следует включать в рацион не менее двух раз в день.

Блюда из мяса или рыбы должны чередоваться с блюдами, куда входят яйца или сыр, горох и бобы. Три раза в неделю необходимо включать в меню куриные яйца.

О важности правильного питания известно давно, еще Гиппократ говорил: «Пища должна быть нашим лекарством».

ДИНАМИКА

Не думай о секундах СВЫСОКА...

ЗА ПОСЛЕДНИЕ 10 ЛЕТ заболеваемость туберкулезом в России выросла в 2,5 раза. Сегодня количество больных туберкулезом в РФ превышает 500 тысяч человек. Смертность от туберкулеза выросла за десятилетие втрое. Сегодня от него каждый день умирают 80 российских граждан.

ОДИН БОЛЬНОЙ АКТИВНОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЗАРАЖАЕТ в течение года, как минимум, 15-18 людей, а при активных социальных контактах – от 200 и более.

МУЖЧИНЫ ВО ВСЕХ РЕГИОНАХ болеют туберкулезом в 3,2 раза чаще женщин. При этом темпы роста заболеваемости у мужчин в 2,5 раза выше, чем у женщин. Наиболее пораженными являются лица в возрасте 20-29 и 30-39 лет.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТЕХ, КТО, ОТБЫВАЕТ НАКАЗАНИЕ в учреждениях исполнения наказания системы МВД России, в 42 раза превышает среднероссийский показатель и составляет 2481 на 100 тысяч человек данной группы.

ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, туберкулез – это «всемирная опасность». Один человек в секунду – такова современная скорость инфицирования этим недугом. Ежегодно жертвами туберкулеза становятся три миллиона жителей планеты.

ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА ВПЕРВЫЕ ЗАБОЛЕВШИХ лица работоспособного возраста (от 20 до 59 лет) составляют 80,6 процента. Из них на возраст 20-39 лет приходится 44,8 процента. Специалисты прогнозируют: «чахотка – это социально-экологическое бедствие XXI века».

В 1998 ГОДУ ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ приняло постановление о федеральной целевой программе «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в России» на 1998 - 2004 годы. Согласно программе предусматривается решение следующих задач:

– развитие материально-технической базы противотуберкулезной службы;

– проведение мероприятий по своевременному выявлению туберкулеза;

– организация своевременного лечения больных;

– проведение профилактической вакцинации населения;

– распространение знаний о туберкулезе среди населения.

ОТМЕЧЕН РОСТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ даже среди бизнесменов. По мнению специалистов, причина этого кроется в беспорядочном образе жизни, контактах с криминальными кругами, невнимательности к своему здоровью.

Из ста здоровых человек, подвергнувшихся воздействию высокой дозы возбудителя, в среднем только у пятерых начнут в скором времени проявляться симптомы болезни. Около 5 процентов вообще невосприимчивы к инфекции, а остальные 90 процентов сохраняют палочку Коха в своем организме в течение жизни, не проявляя никаких симптомов и не представляя опасности для окружающих.

В ОТЛИЧИЕ ОТ ДРУГИХ МИКРОБОВ ПАЛОЧКА КОХА очень устойчива во внешней среде: способна сохранять свои свойства в земле, в снегу, во льду, устойчива к воздействию спиртом, кислотой и щелочью. В то же время палочка Коха погибает под длительным воздействием прямых солнечных лучей, высоких температур, хлорсодержащих веществ.

ЭМБЛЕМА

Под знаком «БЕЛОЙ РОМАШКИ»

Белая ромашка и туберкулез... Казалось бы, что общего между ними. Но именно этот нежный цветок в 19 веке выбран эмблемой борьбы с туберкулезом.

24 марта 1882г. немецкий ученый Роберт Кох сделал доклад в Берлинском физиологическом обществе, в котором доказал существование возбудителя туберкулеза – «палочки Коха». С тех пор 24 марта стал называться Днем Белой ромашки.

Продажа белых цветов, как эмблемы борьбы с туберкулезом, проводилась в то время с целью привлечения внимания населения к этой инфекции. Даже члены царской семьи выходили в этот день собирать средства на лечение неимущих больных.

Поскольку проблема эта актуальна во всем мире, по решению Всемирной организации здравоохранения 24 марта объявлено Всемирным днем борьбы с туберкулезом.

СИТУАЦИЯ

ТУБЕРКУЛЕЗ в Магнитке

В Магнитогорске количество заболеваний туберкулезом легких за последние два года выросло с 219 человек – в 1999 до 224 – в 2001.

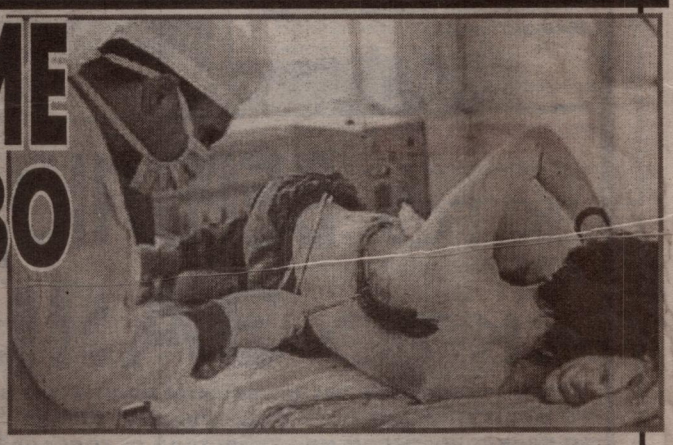
Что характерно, каждый третий из них не проходил флюорографию два и более года, имел уже запущенные осложненные формы и был опасен для окружающих. Хотя этого легко можно было бы избежать: стоило только вовремя пройти флюорографический осмотр. Среди причин отсутствия такого обследования магнитогорцы чаще всего называют нехватку времени и боязнь лишний раз получить дозу облучения.

О первой причине и говорить смешно – уж на свое-то здоровье время надо находить, а то потом придется потратить гораздо больше времени и средств на лечение, которое, к тому же, может и запоздать.

Что касается флюорограммы. Да, рентгеновское излучение не оказывает положительного воздействия на организм человека, но рентгеноскопия желудка или кишечника, на которые многие стремятся попасть, даже если такой необходимости нет, дает лучевую нагрузку в пять раз большую, чем флюорография грудной клетки. На сегодняшний день это наиболее эффективный и доступный метод диагностики туберкулеза.

ПОСЛЕДСТВИЯ

ВЛИЯНИЕ на ОБЩЕСТВО



Туберкулез – болезнь, порожденная не столько природными и экологическими, сколько социальными факторами.

Наряду с тем, что туберкулез является следствием негативных явлений в обществе, он одновременно является причиной многих социальных осложнений. Проблемы, порождаемые туберкулезом, разнообразны и касаются большого спектра социальных явлений. Таких, например, как:

– потеря трудовых ресурсов вследствие снижения трудоспособности у различных возрастных групп населения;

– потеря финансовых ресурсов вследствие больших расходов на:

– содержание большого штата медперсонала;

– содержание медицинско-профилактических учреждений, их ремонт и снабжение оборудованием;

– выплату пособий по инвалидности;

– выделение средств на лечение, питание, содержание больных туберкулезом;

– выделение средств на приобретение медицинского оборудования, лекарств, вакцины.

Снижение общественного уровня здоровья в целом, что, в свою очередь, влечет увеличение материальных затрат на здравоохранение и другие отрасли народного хозяйства.

Снижение или потеря социального статуса людьми, которые по причине перенесенной болезни потеряли работу и не могут устроиться на новую вследствие инвалидности или неспособности работать на определенных предприятиях.

Появление в обществе проблем психологического характера: различных фобий по отношению к туберкулезу...

Страница подготовлена Михаилом ВИХРОВЫМ
и пресс-центром медико-санитарной части администрации города и ОАО «ММК».