



## Часто задаваемые вопросы о туберкулёзе и ответы на них

### 1. Что такое туберкулёз?

Туберкулёз – это инфекционное заболевание, вызываемое бактериями туберкулёза (*Mycobacterium tuberculosis*). Самой распространённой формой туберкулёза является туберкулёз лёгких (около 70%). Другие формы, например, туберкулёз лимфоузлов или туберкулёз костей, не заразны.

### 2. Что такое туберкулёзная инфекция?

Туберкулёзная инфекция означает, что человек когда-то ранее контактировал с больным туберкулёзом и при этом заразился (инфицировался). На этой стадии человек не является **ни больным, ни заразным**. Большинство инфицированных (около 90%) **никогда** не заболевают туберкулёзом.

### 3. Как передаётся туберкулёз?

Бактерии туберкулёза передаются воздушнокапельным путем от человека к человеку. Больной при кашле выделяет в окружающий воздух микроскопические капельки с бактериями туберкулёза. Некоторое время они находятся в воздухе и могут попасть в дыхательные пути другого человека. Опасность заражения (инфицирования) существует только при контакте с больным **инфекционным туберкулёзом лёгких** (Вопрос 6).

### 4. Когда речь может идти о туберкулёзе?

О туберкулёзе можно говорить в том случае, если бактерии размножаются в лёгких. Это может произойти спустя месяцы или годы после инфицирования. По кровяному руслу бактерии туберкулёза могут распространяться по всему организму (например, попасть в лимфоузлы, центральную нервную систему, кости). Эти формы туберкулёза не заразны. Туберкулёз опасен, прежде всего, для маленьких детей и людей с ослабленным иммунитетом. В настоящее время туберкулёз успешно излечивается при правильном лечении.

### 5. Каковы типичные симптомы туберкулёза?

Заболевание часто начинается с незначительных жалоб. К ним относятся кашель (иногда с примесью крови), усталость, незначительное повышение температуры и ночная потливость. На более поздней стадии у пациента могут наблюдаться потеря веса, снижение аппетита и боль в груди.

### 6. Когда может идти речь об инфекционном туберкулёзе лёгких?

Об инфекционном туберкулёзе лёгких можно говорить, если заболевание лёгких достигло стадии, когда больной выделяет бактерии туберкулёза при кашле, а также чихании. Только на этой стадии заболевания больной туберкулёзом может заражать других людей (Вопрос 3).

### 7. Как долго человек с инфекционным туберкулёзом лёгких остаётся заразным?

Человека с инфекционным туберкулёзом лёгких изолируют в больнице или дома, т.е., отделяют от окружающих. Он изолируется до тех пор, пока **не будет исключена вероятность заражения окружающих**. При правильном лечении риск заражения быстро снижается, а после одной-двух недель лечения риск заражения обычно равен нулю. Тем не менее, лечение под контролем врача должно продолжаться на протяжении шести месяцев или дольше до полного выздоровления.



### 8. Кто подвергается риску заражения?

Риск заражения есть только у людей, которые тесно контактировали (провели несколько часов в одном помещении) с больным инфекционным туберкулёзом (Вопрос 6).

### 9. Мне была сделана прививка. Могу я заразиться, несмотря на это?

Да, потому что прививки против туберкулёза, которые регулярно проводились ранее (BCG), всё же не обеспечивают полную защиту.

### 10. Я контактировал с больным туберкулёзом лёгких, что мне нужно сейчас предпринимать?

Туберкулёзные клиники Lungenliga Вашего кантона предлагают бесплатные консультации и информацию по всем вопросам, связанным с туберкулёзом. Те, у кого был тесный контакт с больным инфекционным туберкулёзом лёгких (Вопрос 6), могут записаться на консультацию в туберкулёзной клинике (см. адреса в приложении), чтобы получить информацию, сделать необходимые анализы и выявить вероятное заражение (Вопрос 12).

### 11. Я контактировал с человеком, больным внелегочным туберкулёзом, что мне нужно сейчас предпринимать?

Вам не нужно ничего предпринимать, так как для Вас нет никакой опасности. Такие формы туберкулёза не заразны, поскольку заболевший человек не распространяет бактерии туберкулёза воздушным путём.

### 12. Как можно определить заражение?

Заражение можно определить с помощью кожной туберкулиновой пробы или анализа крови (который также носит название «Тест с высвобождением гамма-интерферона»). Информацию о проведении анализа и расшифровку его результатов можно получить в туберкулёзной клинике Lungenliga Вашего кантона.

### 13. Почему анализ крови лицам старше 12 лет делают только через восемь недель после последнего контакта с больным инфекционным туберкулёзом?

Бактерии туберкулёза размножаются очень медленно, и развитие иммунологической реакции длится несколько недель. Поэтому определить, произошло ли заражение, можно только через восемь недель. У детей младше 12 лет риск развития опасных форм туберкулёза выше. Кроме того, в этом возрасте болезнь может развиваться быстрее. Поэтому в целях безопасности первый анализ проводится сразу после последнего контакта с больным, а повторный анализ, в зависимости от результата предыдущего, проводится через восемь недель.

### 14. Результат анализа крови положителен. Что это значит, и какие действия необходимо предпринять после этого?

Положительный результат анализа означает, что имел место контакт с больным туберкулёзом (Вопрос 2). Туберкулёзная клиника сообщит об этом Вам и Вашему врачу с просьбой назначить срок для проведения дальнейших обследований (рентгеновский снимок и т. п.), чтобы исключить вероятность заболевания туберкулёзом.

### 15. Я заразился, представляю ли я опасность для окружающих?

Нет! «Инфицирование» ещё не значит, что человек болен туберкулёзом или что он заразен (Вопросы 2, 4 и 6). Поэтому при положительном анализе крови вы не представляете опасности для окружающих.

### 16. Я заразился, насколько велик мой риск заболеть туберкулёзом впоследствии?

Наша иммунная система сама борется с бактерией. Бактерия находится в своеобразной «спячке». 90 % всех инфицированных не заболевают туберкулёзом. Туберкулёз развивается у 10 %. У половины из них это происходит в течение двух лет, у остальных болезнь проявляется позже (Вопрос 4). Риск повышается при недостаточной иммунной защите (например, при ВИЧ-инфекции, длительной кортизоновой терапии, иммуноподавляющей химиотерапии, диабете, злоупотреблении алкоголем и табаком).



### 17. Нужно ли мне лечиться, если было установлено, что я инфицирован?

При установлении заражения (Вопрос 2) проводится лечение антибиотиками. В зависимости от вида антибиотика лечение длится от четырёх до девяти месяцев. Лечение рекомендуется, поскольку оно существенно снижает риск развития туберкулёза впоследствии. Решение о проведении такого лечения принимает заразившийся человек совместно с его лечащим врачом.

### 18. Кто и за что платит?

Распределение расходов при лечении туберкулёза регулируется по-разному в разных кантонах. Информацию о правилах, действующих в вашем кантоне вы сможете получить в соответствующей туберкулёзной клинике Lungenliga.

### 19. Существуют ли в Швейцарии кроме туберкулёзных клиник кантонов учреждения, где можно получить информацию о туберкулёзе?

Да, это – Центр по вопросам туберкулёза Lungenliga в Швейцарии, который по поручению Федеральной службы здравоохранения выполняет задачи государственного значения. Более подробную информацию можно найти на сайте [www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch).

### 20. Как происходит обследование окружающих?

В случае диагностирования туберкулёза лечащий врач и лаборатория должны сообщить об этом врачу кантона по месту жительства заболевшего. На основании результатов обследования врач

решает, будет ли проводиться обследование окружающих. Это происходит в том случае, если речь идёт об инфекционном туберкулёзе лёгких. Если он обнаружен, туберкулёзная клиника Lungenliga соответствующего кантона предпримет соответствующие меры по обследованию окружения. Ее сотрудники свяжутся с заболевшим. Вместе они составят перечень людей, контактировавших с больным, которые подвержены риску заражения (Вопрос 8). Как правило, это члены семьи, соседи, коллеги по работе и друзья. Затем этих людей проинформируют и проведут анализ для выявления заражения (Вопрос 12).

#### Знаете ли Вы, что ...

... туберкулёз – это инфекционное заболевание, о котором следует сообщать в Федеральную службу здравоохранения (FOPH)?

... в Швейцарии количество вновь выявленных случаев заболевания туберкулёзом за последние годы колеблется между 350 и 550 случаями в год?

... туберкулёз в Швейцарии успешно лечится при условии приёма медикаментов в соответствии с рекомендациями швейцарского центра Lungenliga и FOPH?

... ежегодно во всём мире (прежде всего в развивающихся странах) от туберкулёза умирает около 1,13 миллионов человек?

Информационный бюллетень «Часто задаваемые вопросы» на других языках:



Competence centre tuberculosis

Sägestrasse 79

3098 Köniz

Phone 031 378 20 50

[tbinfo@lung.ch](mailto:tbinfo@lung.ch)

[www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch)