



Что такое профилактическое лечение туберкулёза?



Содержание

Что такое профилактическое лечение туберкулёза?	3
Что означает быть инфицированным бактериями ТБ, не будучи больным?	3
Почему здоровым людям назначают противотуберкулезные препараты?	3
Всем ли лицам, инфицированным бактериями ТБ, назначают профилактическое лечение?	4
Могу ли я заболеть туберкулезом в будущем, несмотря на проведенное профилактическое лечение туберкулёза?	5
Как можно заразиться бактериями ТБ?	5
Кто может заразиться бактериями ТБ?	6
Почему многие боятся туберкулеза?	6
Как проходит профилактическое лечение туберкулеза?	6
Возможные побочные действия препаратов	8

Что такое профилактическое лечение туберкулёза?

Профилактическое лечение туберкулёза – это медицинское лечение здоровых людей, которые заражены микробактериями ТБ (ТБ – это сокращение для туберкулеза). Лечение направлено на сокращение риска, заболеть туберкулезом в будущем.

Лица, которые проходят профилактическое лечение ТБ, не больны туберкулезом. Они также не могут заразить других туберкулезом.

Что означает быть инфицированным бактериями ТБ, не будучи больным?

У большинства людей, инфицированных бактериями ТБ, бактерии не активны; можно сказать, что они “дремлют”. Пока бактерии “дремлют”, человек не заболевает. Защитная иммунная система организма обеспечивает, чтобы они не “просыпались”, и вы оставались здоровыми. Зачастую можно иметь бактерии ТБ в организме всю жизнь и не заболеть.

Очень многие имеют “дремлющие” бактерии ТБ в организме: по данным Всемирной организация здравоохранения около 1/4 всех людей в мире являются носителями этих бактерий. Лишь небольшая часть из них – примерно один из десяти – заболевает.

Состояние здоровья человека, когда он инфицирован бактериями ТБ, но не болен активной формой ТБ, называется латентным туберкулезом или латентной туберкулезной инфекцией (ЛТБИ).

Носитель латентной туберкулезной инфекции:

- не болен туберкулезом и не может заразить других
- Проба Манту или анализ крови показывают, что в организме есть “дремлющие” бактерии ТБ
- Результат анализа мокроты (откашливаемой жидкости) отрицательный, т.е. не показывает патологии

Почему здоровым людям назначают противотуберкулезные препараты?

Для сокращения риска того, что “дремлющие” бактерии ТБ у лиц, инфицированных микробактериями туберкулеза, проснутся, и человек впоследствии заболеет. Противотуберкулезные препараты убивают “дремлющие” бактерии ТБ в организме.

Противотуберкулезные препараты назначают также для снижения риска заболеть ТБ в будущем. Предупредить значит не допустить. Поэтому это лечение называется профилактическим лечением туберкулёза.

Всем ли лицам, инфицированным бактериями ТБ, назначают профилактическое лечение?

Нет только тем, у кого особо высокий риск заболеть в будущем. Прежде всего, подобное лечение рекомендуется:

- детям и подросткам
- лицам со сниженным иммунитетом
- лицам, принимающим лекарства, снижающие иммунитет
- людям с некоторыми другими заболеваниями (например, диабет, почечная недостаточность)
- ВИЧ – положительным людям
- лицам, инфицированным менее чем два года назад

Ослабление иммунной защиты у этих лиц может привести к тому, что бактерии “проснутся”, и разовьется туберкулез. Поэтому врачи часто рекомендуют людям, которые относятся к одной или нескольким из этих групп профилактическое лечение туберкулеза противотуберкулезными препаратами. Особенно это касается лиц, которые были инфицированы менее двух лет назад. Риск заболеть особенно высок в первые два года после инфицирования.

Случается, что противотуберкулезные препараты назначают людям, не принадлежащим ни к одной из выше названных групп. Также иногда прием противотуберкулезных препаратов не рекомендуется, несмотря на принадлежность к одной из этих групп. Только врач решает в каждом отдельном случае назначать или нет профилактическое лечение туберкулеза. В основе рекомендаций врача лежит анализ общего состояния здоровья пациента и его ситуации.

Некоторым инфицированным рекомендуют вместо профилактического лечения туберкулеза регулярные контрольные посещения врача в течение определенного периода. Эти посещения позволяют врачу следить за состоянием здоровья пациента. Если инфицирование перерастет в болезнь, то врач сможет вовремя обнаружить это и быстро начать лечение.

При обнаружении симптомов туберкулеза нужно немедленно обратиться к врачу, не дожидаясь следующего контрольного посещения. Симптомы туберкулеза:

- кашель в течение 2–3 недель или дольше
- потеря аппетита
- снижение веса (человек худеет)
- ощущение слабости и усталости
- повышение температуры в течение некоторого времени
- потливость ночью
- припухлость или шишка на шее, подмышками или в паху

Наиболее распространенной формой туберкулеза является туберкулез лёгких, но туберкулез может развиваться и в других органах. Только легочная форма туберкулеза заразная.

Профилактическое лечение туберкулеза является добровольным. Если вы выбираете профилактическое лечение, то очень важно пройти весь курс лечения.

Могу ли я заболеть туберкулезом в будущем, несмотря на проведенное профилактическое лечение туберкулёза?

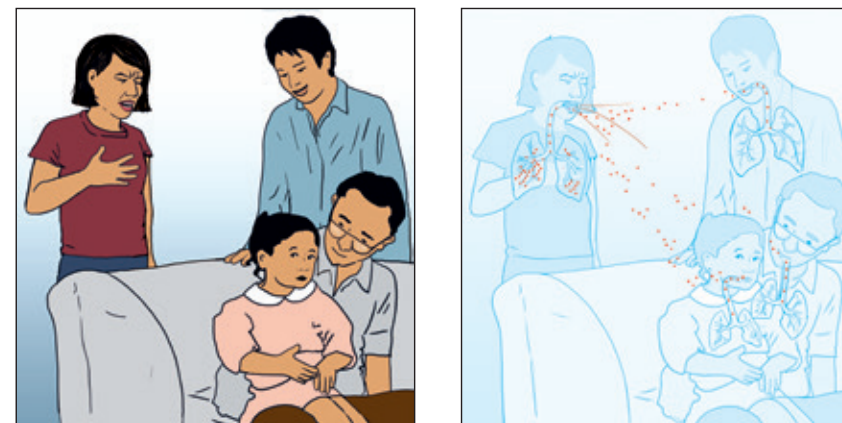
Профилактическое лечение туберкулёза сокращает риск заболевания туберкулезом в будущем, но не дает гарантии не заболеть им. Полагают, что профилактическое лечение туберкулёза снижает в два раза риск заболеть туберкулезом в будущем.

Некоторые бактерии ТБ могут продолжать находиться в организме и после прохождения курса профилактического лечения туберкулёза. В редких случаях они могут “проснуться” и вызвать болезнь впоследствии.

Кроме того существует возможность повторного инфицирования туберкулезом. Профилактическое лечение туберкулёза действует только на те типы бактерий, которые находятся в организме на момент лечения. Поэтому данное лечение не защищает от возможности повторного инфицирования туберкулезом и оттого, что вы можете заболеть от “новых” бактерий в будущем. Профилактическое лечение туберкулёза не создает иммунитет к туберкулезу.

Как можно заразиться бактериями ТБ?

Микробактерии ТБ распространяются по воздуху в мелких каплях мокроты (которые нельзя увидеть). Когда мы кашляем, чихаем или говорим, то из наших легких отделяются капли мокроты и попадают через нос и рот в воздух. Капли мокроты из легких человека, болеющего заразным легочным туберкулезом, содержат микробактерии ТБ. Когда другие люди вдыхают этот воздух, то капли мокроты с бактериями ТБ могут быть в нем и попасть в их легкие.



Заражение туберкулезом происходит при вдыхании вместе с воздухом бактерий.

Кто может заразиться бактериями ТБ?

Лица, которые имели **тесный контакт в течение длительного времени** с больными заразным туберкулезом легких, могут заразиться бактериями ТБ. Заражение бактериями происходит чаще всего от людей, с которыми мы проживаем вместе или находимся в тесном контакте длительное время. **Нельзя заразиться от человека, который принимал эффективные противотуберкулезные препараты в течение двух недель.**

Инфицированные туберкулезом люди есть во всех странах мира, но больше всего туберкулез распространен в Азии, Африке, Латинской Америке и Восточной Европе. Люди, прибывающие из этих мест, имеют более высокий риск инфицирования туберкулезом.

Даже если вам была сделана прививка БЦЖ, вы все равно можете заразиться туберкулезом. Вакцина БЦЖ защищает детей от серьезных форм туберкулеза, но не создает эффективной защиты от инфицирования бактериями ТБ.

Почему многие боятся туберкулеза?

В основе боязни инфицирования бактериями ТБ и заболевания туберкулезом обычно лежит недостаток знаний об этой болезни. Многие знают недостаточно об инфицировании и болезни, не понимают разницы между инфицированными и больными людьми.

Недостаток знаний вызывает страх и предубеждения. Поэтому многие стараются избегать контактов с людьми, которые, как они считают, больны туберкулезом. Они не осмеливаются говорить с ними или есть вместе, так как боятся заразиться. Им трудно понять, что человек, который проходит профилактическое лечение туберкулеза, не болен и не может заразить других. Когда люди узнают больше о туберкулезе и как он инфицирует, они смогут почувствовать себя в большей безопасности.

Вы не обязаны информировать других о профилактическом лечении туберкулеза.

Лица, которые проходят профилактическое лечение туберкулеза, не больны туберкулезом. Поэтому они не могут заразить других.

Как проходит профилактическое лечение туберкулеза?

Если вы решите пройти профилактическое лечение, для вас будет подготовлена программа. Программа лечения составляется вместе с вами, чаще всего во время встречи с вашим координатором по вопросам туберкулеза. Иногда на этой встрече присутствуют врач и работник муниципальной службы здравоохранения. Встреча проводится до начала лечения. Вас проинформируют о том, с кем можно связаться во время лечения, и кому задавать вопросы.



Встреча для обсуждения плана лечения.

При желании вы можете пригласить на встречу члена семьи или друга. У вас есть право пригласить переводчика при необходимости. Переводчика нанимает медицинский персонал.

Продолжительность профилактического лечения обычно составляет около трех месяцев, но иногда приходится принимать лекарства и дольше. Чаще всего лекарства принимают один раз в день или один раз в неделю. Эти варианты лечения дают одинаково хороший результат. Врач/координатор по вопросам туберкулеза обсудит с вами, какое лечение подойдет вам больше. Вам сообщат, следует ли принимать лекарства вместе с пищей или отдельно от нее. Обычно необходимо сдать анализы крови примерно через две недели и еще раз через шесть недель.

Некоторым пациентам выдаются медицинские препараты для самостоятельного приема. Для других пациентов лечение организовано так, что медицинский работник навещает их каждый день и выдает препараты. Такая программа называется лечение под непосредственным наблюдением или ДОТ (DOT). Некоторые пациенты получают ДОТ в первое время, и принимают лекарственные препараты сами в оставшееся время лечения.

Лечение без ДОТ

Пациенты, которые должны принимать лекарства сами, получают препараты обычно на неделю вперед. Некоторые считают, что самостоятельный прием препаратов – это очень удобно. Но постоянно помнить о приеме лекарств не всегда легко. В этом случае можно поставить будильник на определенное время или написать листок с напоминанием о приеме лекарств. Если вы сомневаетесь, что принимаете лекарства правильно, то свяжитесь с вашим координатором по туберкулезу или врачом.

Лечение с ДОТ

Лечение под непосредственным наблюдением (ДОТ) используют для того, чтобы поддержать пациента в период лечения и гарантировать, что лечение будет завершено. Может оказаться, что вам не захочется принимать лекарства каждый день особенно в случае, если лекарства вызывают побочные действия. Также очень легко забыть о приеме лекарств. Для эффективного лечения требуется ежедневный прием лекарств, и должна соблюдаться схема лечения. Кроме того, в ходе лечения с ДОТ медработник может следить за тем, как действуют препараты. Медицинский работник может также давать вам советы по ходу лечения и рекомендовать, как ослабить возможные побочные эффекты.

Программа лечения будет адаптирована к повседневной жизни пациента. Медицинские работники могут приходить к вам домой, чтобы доставлять лекарства, но лечение под непосредственным наблюдением (DOT) может быть организовано и другим образом. Иногда лекарства могут приниматься во время видеосессии с медработником. Поговорите со своим координатором по вопросам туберкулеза о том, какая схема лечения подойдет вам лучше всего.



При изменении жизненной ситуации или ваших потребностей во время лечения вы можете попросить о составлении новой схемы лечения.

Препараты для профилактического лечения туберкулеза могут влиять на действие других лекарств

Препараты для профилактического лечения туберкулеза могут снижать действие других лекарств. Поэтому вам следует сообщить врачу обо всех других принимаемых вами лекарствах.

Противозачаточные таблетки не предохраняют от беременности при приеме лекарства рифампицин

При приеме рифампицина вам следует использовать другие противозачаточные средства (например, презервативы или спираль).

Возможные побочные действия препаратов для лечения ТБ

Препараты для профилактического лечения туберкулеза могут иногда оказывать побочные действия. Это означает, что они не только борются с бактериями ТБ, но и могут оказывать нежелательный эффект на другие органы. В этом разделе вы можете узнать о побочных эффектах и как можно их ослабить.

Пациенты реагируют по-разному на лекарства. **У большинства не возникает никаких проблем в ходе лечения**, но некоторые испытывают побочные эффекты. Чаще всего побочные действия ослабевают по ходу привыкания организма к препаратам, обычно это происходит в течение примерно двух-четырех недель. В некоторых случаях побочные эффекты исчезают совсем.

Серьезные побочные эффекты чрезвычайно редки, но могут иметь место. Поэтому очень важно рассказывать о своих недомоганиях или побочных действиях вашему лечащему врачу, координатору по ТБ или медсестре на дому.

В редких случаях препараты лечения ТБ могут вызвать воспаление в печени (гепатит). Для того чтобы врач мог следить за воздействием лекарств на вашу печень, вам нужно сделать несколько раз анализ крови в ходе лечения. Очень редко случается, что лечение нужно прекратить или сделать перерыв.

Обратитесь незамедлительно к врачу, если у вас пожелтели белки глаз, если возникли сильные боли в желудке, чувство тошноты, у вас рвота, вы чувствуете слабость или появляются высыпания на большей части тела.

Алкоголь: как препараты для профилактического лечения туберкулеза, так и алкоголь метаболизируются ("перевариваются") в печени. Если вы употребляете алкоголь при профилактическом лечении туберкулеза, то риск повреждения печени возрастает. Поэтому, если вы хотите употреблять алкоголь, то обсудите это с вашим врачом.

Болеутоляющие препараты: некоторые типы болеутоляющих лекарств (те, которые содержат парацетамол) также метаболизируются в печени. Если вам требуются болеутоляющие средства, то посоветуйтесь с вашим врачом, в каком количестве вы можете их принимать.

Важно продолжать прием препаратов, если даже вы испытаете их побочные действия и чувствуете себя плохо.

Обычные побочные действия

Побочные действия, описанные в этом разделе неприятные, но не опасные. Вы найдете здесь также советы пациентов и медперсонала, как можно уменьшить побочные действия без больших денежных затрат. Можно смело следовать этим советам, не боясь снизить эффект действия препаратов лечения ТБ. Поговорите со своим координатором по ТБ, врачом или медсестрой, посещающей вас на дому, если эти советы не действуют.

Обычные побочные действия противотуберкулезных препаратов:

- Тошнота
- Красный цвет мочи
- Проблемы с пищеварением (боли в желудке, запоры, жидкий стул)
- Зуд и сыпь
- Повышение температуры
- Боли и отеки в суставах и теле
- Чувство онемения, покалывания и мурашек в руках и ступнях
- Чувство усталости и слабости
- Головная боль

Тошнота

Под действием лекарств может возникнуть чувство подташнивания, и время от времени может возникать рвота. С тошнотой можно справиться, если питаться регулярно, лучше понемногу и часто. Прием лекарств с небольшим количеством еды также может помочь. (Несмотря на обычные рекомендации принимать лекарства натощак, можно принимать препараты с небольшим количеством еды, если это помогает против тошноты.) Если вы очень страдаете от тошноты, то можно также принимать противорвотные препараты.



Рекомендации пациентов о том, как бороться с тошнотой:

- Возьмите в рот немного имбиря или положите имбирь в чай или еду
- Пейте черный чай перед приемом препаратов
- Время от времени выпивайте немного фруктового сока
- Возьмите в рот немного лимона или лайма
- Возьмите в рот немного сахара

Мча красного цвета

Все жидкости, выводимые из организма, могут иметь красный, розовый или оранжевый цвет при приеме препаратов для профилактического лечения туберкулеза. Это неопасно. Причиной является наличие красного красителя в рифампицине.



Боли в желудке, запоры, жидкий стул

Профилактические препараты для лечения ТБ могут влиять на бактерии, регулирующие пищеварение. Это может привести к тому, что у некоторых пациентов могут возникнуть проблемы с желудком, в виде болей в желудке, запоров или жидкого стула.

Рекомендации пациентов и медперсонала о том, как избежать запоров:

- Ешьте сухофрукты, особенно чернослив
- Ешьте льняное семя, полежавшее в воде
- Пейте много воды
- Принимайте при необходимости средство от запоров, которое вы можете купить в аптеке
- Пытайтесь быть физически активными



Рекомендации при жидком стуле:

- Старайтесь не пить молоко
- Избегайте напитков с большим содержанием сахара
- Ешьте продукты, которые содержат живые бактерии молочной кислоты
- Принимайте капсулы с бактериями молочной кислоты

Зуд и сыпь

Некоторые пациенты, которые проходят профилактическое противотуберкулезное лечение, испытывают зуд в теле. Причиной зуда является аллергическая реакция на препараты. Поговорите с вашим ТБ координатором, врачом или медсестрой на дому, если вы испытываете такой зуд. Врач может выписать в некоторых случаях противоаллергические препараты (антигистамины), которые помогают от зуда.



Если симптомы не очень серьезные, то вы можете попробовать следовать этим рекомендациям:

- Используйте нейтральное мыло без косметических добавок и крем для кожи без косметических добавок
- Используйте мазь против зуда, которая продается без рецепта
- Используйте продукты Алоэ Вера (содержащие непосредственно само растение или в форме крема для кожи, содержащего Алоэ Вера)
- При зуде внизу живота носите легкое, свободно сидящее нижнее белье, лучше из хлопка

Боли и отек в суставах и теле

Препараты для профилактического лечения ТБ могут вызывать у некоторых пациентов боль в суставах или в теле. Если боли трудно переносить, то вам следует поговорить с вашим врачом. Врач может порекомендовать подходящие болеутоляющие препараты. Многие пациенты рассказывают, что от боли помогает массаж.

Чувство онемения, покалывания и мурашек в руках и ступнях

Некоторые пациенты испытывают онемение или чувство покалывания и мурашек в руках и ступнях. У некоторых может возникнуть ощущение ходьбы по подушке, и им трудно сохранять устойчивость при ходьбе. Это называется полинейропатия. Её можно избежать, если принимать витамин В6 (пиридоксин) вместе с противотуберкулезными препаратами.



Головная боль

Препараты для профилактического лечения ТБ могут вызывать у некоторых пациентов головную боль. Если именно это является причиной головной боли, то можно попробовать изменить время приема препаратов. Если же вы хотите принимать болеутоляющие средства, то обсудите это сначала с врачом.

Чувство усталости и слабости

Чувство усталости и слабости может быть побочным действием препаратов лечения ТБ. Если вы испытываете это, то попробуйте принимать препараты перед сном вместо утреннего приема. Это может помочь некоторым пациентам избежать недомоганий.



LHL Internasjonal



LHLs internasjonale tuberkulosestiftelse

Telefon: +47 22 79 92 22
post@lhl-internasjonal.no
www.lhl-internasjonal.no

Folkehelseinstituttet

Telefon: + 47 21 07 70 00
folkehelseinstituttet@fhi.no
www.fhi.no

**Профилактическое лечение ТБ в Норвегии
является добровольным и бесплатным.**

**Люди, которые получают профилактическое
лечение ТБ, имеют в организме бактерии ТБ,
но они не больны туберкулезом. Он или она
не могут заразить других туберкулезом.**

Brosjyren er utgitt av LHL Internasjonal og FHI.
Redaksjonskomite: Ingunn Nordstoga og Mona Drage.
Illustrasjoner og lay out: Horisontdesign og Designverket.