

БЕЛАЯ РОМАШКА

Живи без слез, Победи туберкулез!

12+

стр. 2

Фтизиатры Москвы помогут всегда!
Химиопрофилактика туберкулеза

стр. 3

Вакцинопрофилактика туберкулеза
у детей: почему, зачем и как?

стр. 4

Мифы о вакцине БЦЖ
Кроссворд

COVID-19 и туберкулез – как защитить себя

Туберкулез и COVID-19 — это инфекционные болезни, передающиеся воздушно-капельным путем, т. е. при кашле и чихании. Они могут иметь схожие проявления, такие как слабость, сухой кашель, повышение температуры. Одним из отличий этих двух инфекций является скорость распространения, которая в разы больше у COVID-19. Туберкулез чаще всего поражает легкие. Изменения в легких находят и при COVID-19. Эти две инфекции могут поражать человека одновременно или последовательно. У людей, переболевших COVID-19, в тканях легких могут формироваться участки фиброза.

Туберкулез и COVID-19 — это инфекционные болезни, которые могут поражать человека одновременно или последовательно.

Есть вероятность, что люди с поражением легких, в частности больные туберкулезом, или люди с ослабленным иммунитетом, как при высокой вирусной нагрузке на фоне ВИЧ, в случае заражения COVID-19 будут переносить коронавирусную инфек-

цию в более тяжелой форме. Больные туберкулезом считаются одной из самых уязвимых групп населения. У них поражены легкие и ослаблен иммунитет, что делает этих больных более тяжелыми, у них чаще возникают осложнения, приводящие к летальному исходу. Ведь любой срыв иммунитета приводит к осложнениям в течении основного заболевания. Таким образом, туберкулез и COVID-19 имеют очень негативное влияние на течение каждой из этих болезней.

Заразиться COVID-19 легко — достаточно оказаться рядом с заболевшим. Поэтому и необходимо соблюдение мер безопасности, среди которых одна из самых эффективных — это вакцинация. Вакцина против коронавируса безопасна для здоровья. Пациентам, перенесшим туберкулез (излеченным от туберкулеза), лицам с латентной инфекцией, контактировавшим с больными туберкулезом, необходимо привиться от новой коронавирусной инфекции, чтобы защитить себя от второй болезни, предотвратить заболевание COVID-19.

Уже сейчас врачи-фтизиатры наблюдают, как спустя несколько месяцев после коронавирусной инфекции у инфицированных туберкулезом лиц развивается заболевание в легких.

Правительство города Москвы и Департамент здравоохранения города Москвы первыми в России объявили об обязательной вакцинации от коронавируса еще в январе 2021 года. Сегодня в г. Москве организовано уже больше 100 пунктов вакцинации в городских поликлиниках, медицинских центрах, торговых центрах, павильонах «Здоровая Москва». С самого первого дня в выездной вакцинации принимают участие врачи и медицинские сестры ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом ДЗМ» совместно с городскими поликлиниками Департамента здравоохранения города Москвы. Силами нашего Центра уже проведена вакцинация более 100 000 человек. Прививка делается бесплатно с добровольного согласия гражданина. Самоизоляция после прививки не требуется. Вакцина не содержит патогенный для человека вирус, вызывающий COVID-19, поэтому заболеть и заразить окружающих после прививки невозможно.

Защитите себя и своих близких — сделайте прививку от COVID-19!



Фтизиатры Москвы помогут всегда!

Широкое профилактическое обследование на туберкулез взрослого и детского населения проводится ежегодно в поликлиниках, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы. Обследование на туберкулез включено в диспансеризацию, профилактический осмотр, а также проводится в рамках диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями или при дифференциальной диагностике с другими заболеваниями. Дифференциальная диагностика — это способ диагностики, позволяющий точно установить диагноз, несмотря на схожие симптомы различных заболеваний.

В 2018 году в Москве на базе ряда городских детских и взрослых поликлиник были созданы кабинеты профилактики и раннего выявления туберкулеза. В них ведут прием врачи-фтизиатры ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом ДЗМ». Москва стала первооткрывателем в данном направлении. Медицинская помощь врачей-фтизиатров теперь доступнее и ближе благодаря этим кабинетам.

Перечень лиц, которым может потребоваться консультация врача-фтизиатра, достаточно широк. В кабинетах профилактики и раннего выявления туберкулеза проводится обследование лиц из групп риска: имеющих изменения на рентгеновских снимках или по результатам флюорографии; с положительной реакцией на пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным или Манту; контактировавших с больными туберкулезом; имеющих жалобы, подозрительные на туберкулез; а также не обследованных на туберкулез в течение двух и более лет и другие. Врачи-фтизиатры в поликлиниках занимаются направлением на санаторно-оздоровительное лечение детей и подростков, нуждающихся в реабилитации и санаторно-курорт-

*Очень важно знать:
чем раньше будет начато
лечение, тем эффективнее
оно будет. Туберкулез —
это заболевание, которое
лечится!*



ном лечении в связи с туберкулезной инфекцией.

При наличии подозрения на туберкулез, требующего более тщательного и углубленного обследования после осмотра врача-фтизиатра в поликлинике, пациенты направляются в филиалы ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом ДЗМ», расположенные во всех округах нашего города. Адреса филиалов нашего Центра можно посмотреть на официальном сайте: www.mnpcbt.ru.

Химиопрофилактика туберкулеза

Встретиться с микобактерией туберкулеза можно где угодно: на работе или учебе, в общественном транспорте, в гостинице или хостеле, на отдыхе, в магазине или на фермерском рынке, а также при любом тесном контакте с больным туберкулезом. Заболевают туберкулезом и дети, и подростки, и взрослые. Туберкулез — коварная болезнь, и иногда протекает незаметно на ранних стадиях. В этом случае человек, еще не зная, что он болен, уже заражает других людей.



Врачи-фтизиатры Москвы ведут активную работу по раннему выявлению туберкулеза и проведению профилактических мероприятий в наиболее уязвимых группах взрос-

лого и детского населения. Профилактическое лечение тех, кто контактировал с больным из очага туберкулеза (очаг — это условное понятие, ограничивающее местонахождение человека — источника инфекции и его окружение во времени и пространстве), позволяет снизить риск перехода латентной туберкулезной инфекции (ЛТИ) в активную форму. Такое лечение называют химиопрофилактикой туберкулеза. Химиопрофилактика — один из методов профилактики активного туберкулеза, который заключается в применении противотуберкулезных лекарственных препаратов, подавляющих размножение микобактерий туберкулеза и снижающих количество микробов в организме, в конечном итоге именно это и препятствует дальнейшему развитию заболевания.

Из городских поликлиник и больниц к врачам-фтизиатрам ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом ДЗМ» направляют пациентов, у которых по результатам обследований подозревают наличие туберкулеза или скрытой (латентной) туберкулезной инфекции. Латентная туберкулезная инфекция выявляется



с помощью внутрикожных проб с туберкулином или аллергеном туберкулезным рекомбинантным (далее — проба с АТФ), лабораторных тестов IGRA (T-SPOT, квантифероновый тест). Врач-фтизиатр после дообследования при отсутствии данных об активном туберкулезе определяет показания к проведению химиопрофилактики, а также схему и сроки лечения противотуберкулезными препаратами.

Профилактическое лечение проводится по назначению и под наблюдением врача-фтизиатра, который контролирует прием препаратов пациентом.

Химиопрофилактику также назначают пациентам с нарастанием чувствительности к туберкулину (проба Манту), с гиперергической

Вакцинопрофилактика туберкулеза у детей: почему, зачем и как?

До изобретения вакцин люди достаточно часто умирали от инфекций и их осложнений, в том числе и от туберкулеза. Вакцинация от туберкулеза позволила добиться выраженного снижения числа заболевших в детском возрасте. Уже много лет привитые люди не сталкиваются с тяжелыми формами туберкулеза, в том числе с туберкулезным менингитом.

Противотуберкулезная вакцина БЦЖ (сокращенно от *бацилла Кальметта—Герена — Bacillus Calmette—Guérin, BCG*), названа по имени ее создателей — французских ученых Альбера Кальмета (Albert Calmette) и Камиля Герена (Camille Guérin). Она существует на протяжении века и в настоящее время является одной из самых широко используемых в мире вакцин.

По данным Всемирной организации здравоохранения, вакцина БЦЖ обладает доказанным защитным действием от туберкулезного менингита и диссеминированного туберкулеза среди детей. В тех странах, где она включена в национальные программы иммунизации, вакцинацией охвачено более 80% новорожденных и детей грудного возраста.

В России такой программой является Национальный календарь профилак-

Вакцинация — главный метод профилактики туберкулеза, который жизненно необходим детям!

тических прививок, и в соответствии с ним новорожденных прививают против туберкулеза в первые дни жизни (в родильных домах), а при наличии временных противопоказаний позднее — в прививочных кабинетах детских поликлиник.

Попадая в организм, вакцина активизирует иммунную систему ребенка. Начинают вырабатываться антитела против микробных клеток, и это способствует формированию устойчивого иммунитета к туберкулезу. В 7 лет перед школой при отрицательном результате пробы Манту проводится ревакцинация.



В Москве применяется противотуберкулезная вакцина с уменьшенной дозой микобактерий — БЦЖ-М. Она содержит ослабленный штамм (культура клеток микобактерий) и не может вызвать туберкулезную инфекцию.

Вакцинация от туберкулеза переносится детьми хорошо, однако надо знать о нормальной поствакцинальной реакции. Это часть процесса формирования иммунитета, но она



вызывает немало тревог и вопросов у родителей. Обычно после введения препарата в месте укола образуется узелок (папула) беловатого оттенка («лимонная корочка»), который исчезает через 15–20 минут. Через 4–6 недель образуется уплотнение (инфильтрат) до 1 см в диаметре и затем корочка — это нормальная реакция (ее нельзя смазывать спиртом, зеленкой или йодом и накладывать повязки, а также тереть мочалкой при водных процедурах). Врач-педиатр наблюдает за местной реакцией на введение БЦЖ-М и за общим самочувствием ребенка, фиксируя через 1, 3, 6 и 12 месяцев результаты в амбулаторной карте. У 90% детей заживший рубчик останется видимым на всю жизнь как своеобразное доказательство постановки прививки БЦЖ (при ревакцинации она ставится в то же место).

В Москве заболеваемость и смертность от туберкулеза существенно ниже, чем в среднем по России, но более половины больных туберкулезом составляют приезжие. Поэтому жителям города, а особенно юным москвичам, требуется действенная и эффективная защита от туберкулеза.

(чрезмерной) реакцией на туберкулин, с положительными реакциями на пробу с АТР, а также лицам с посттуберкулезными изменениями в легких и лицам, получающим стероидные гормоны по поводу другого заболевания, при наличии у них положительных реакций на внутрикожную пробу с АТР.



Кроме того, химиопрофилактика проводится ВИЧ-инфицированным в обязательном порядке в связи с высоким риском развития тяжелых форм туберкулеза в случаях контакта с больным туберкулезом вне зависи-

Химиопрофилактика туберкулеза необходима и обязательно проводится тем здоровым людям (всех возрастов), кто находится в семейном, бытовом и/или профессиональном контакте с больным туберкулезом (бактериовыделителем).

мости от результатов пробы с АТР, лабораторных тестов IGRA; при наличии остаточных изменений в легких после перенесенного или спонтанно излеченного туберкулеза; при назначении иммуносупрессивных препаратов, применении лучевой терапии, других вмешательств, потенцирующих иммунодефицит; при развитии вторичных заболеваний; уровне CD4⁺-лимфоцитов ниже 350 кл/мкл; при положительных результатах пробы с АТР, лабораторных тестов IGRA.

Научно доказано, что среди лиц, которым проводилась химиопрофилактика, число заболевших туберкулезом в 5–7 раз меньше (по некоторым данным — до 12 раз), чем у тех, кому она не проводилась.

Мифы о вакцине БЦЖ

1-й миф

«Безопаснее для ребенка не делать БЦЖ, если в семье или в ближнем окружении никто не болен туберкулезом»

Туберкулез — это заболевание с преимущественно воздушно-капельным путем передачи инфекции (при чихании, кашле, разговоре). Источником заражения для детей скорее могут стать лица, посещающие семью или проживающие по соседству, с которыми в первые годы жизни будет контактировать ребенок, а не только члены семьи и близкое окружение. Коварство болезни заключается еще и в том, что у большинства больных заболевание протекает бессимптомно или под маской других болезней, что приводит к длительному периоду контакта ребенка с больным туберкулезом до его выявления. Ранняя вакцинация БЦЖ способствует выработке противотуберкулезного иммунитета на долгие годы, поэтому для ребенка **безопаснее сделать прививку.**

2-й миф

«БЦЖ защищает только от редких форм туберкулеза, которыми мой ребенок точно не заболеет»

Редкие формы туберкулеза стали таковыми исключительно благодаря массовой вакцинации новорожденных против туберкулеза в родильных домах СССР (с 1962 г.). Миллиардный туберкулез или туберкулезный менингит, возникающие при распространении бактерий по лимфатической и кровеносной системам, могут развиваться после контакта с больным туберкулезом, преимущественно среди малышей без прививки БЦЖ и с отказом их родителей от регулярного обследования на туберкулез, в результате поздней диагностики заболевания. У привитых детей в случае заражения туберкулезной инфекцией заболевание протекает чаще всего без осложнений (без рас-

пространения по всему организму) и успешно излечивается.

3-й миф

«В случае контакта с больным туберкулезом БЦЖ не поможет»

Ребенок не живет под стерильным стеклянным куполом, его так или иначе окружают вирусы, бактерии и прочие патогенные микроорганизмы. Попадание возбудителя туберкулеза через дыхательные пути возможно при встрече с источником инфекции. Однако иммунитет, развившийся после вакцинации БЦЖ, позволяет «задержать» возбудителя на уровне защитных клеток и «нейтрализовать» его — предупредить переход состояния инфицирования в заболевание. Научно доказано, что заболеваемость туберкулезом у не привитых БЦЖ новорожденных детей и детей до 5 лет, находящихся в контакте с больными туберкулезом, в 2 раза выше, чем у тех, кто был своевременно привит.

Только благодаря комплексной профилактической работе среди детей всех возрастов, регулярному профилактическому обследованию и массовой вакцинации против туберкулеза дети надежно защищены от этого опасного заболевания.

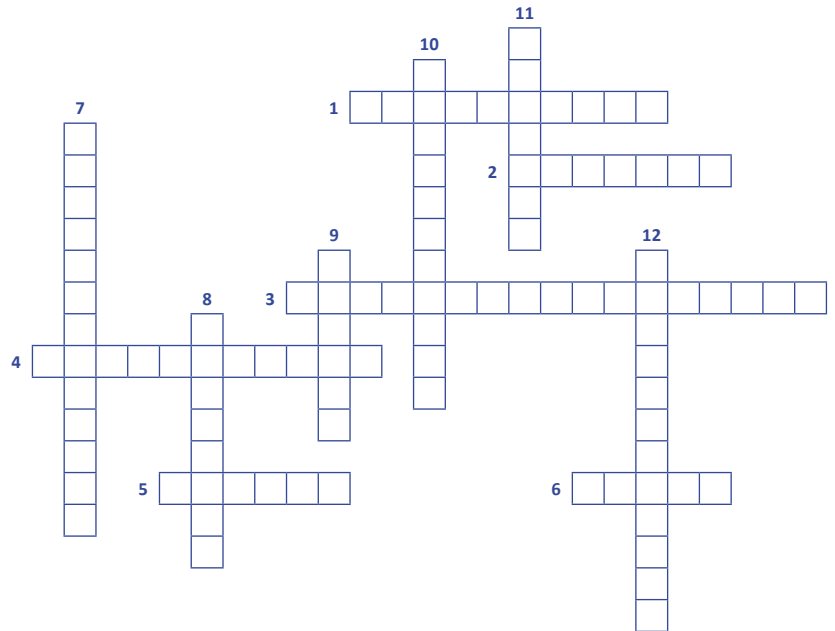
Кроссворд

По горизонтали

1. Процесс введения вакцины с целью выработки в организме человека иммунитета против возбудителя инфекции. 2. Раздел медицины, изучающий влияние условий жизни и труда на здоровье человека, название происходит от имени богини Гигиены — дочери бога врачевания Асклепия. 3. Эффективный метод предупреждения заболевания туберкулезом у лиц из групп повышенного риска посредством назначения лекарственных препаратов (бывает первичная и вторичная). 4. Область деятельности, направленная на укрепление здоровья, в отличие от спорта, который преследует цели получения максимального результата (рекорда) и/или наград. 5. Комплекс медицинских процедур, проводимых с целью выявления патологии, заболеваний и/или факторов риска их развития. 6. Внутрикожная проба («пуговка») — диагностический тест, применяемый при обследовании на туберкулез.

По вертикали

7. Обеспечение санитарно-гигиенических условий воздушной среды в помещениях, благоприятных для здоровья и самочувствия человека. 8. Один из симптомов туберкулеза наряду с кашлем, лихорадкой и ночной потливостью. 9. Собирательное название микроорганизмов, которые слишком малы для того, чтобы быть видимыми невооруженным глазом. 10. Большое скопление кого-либо на небольшом пространстве. 11. В разговорной речи — метод лучевого исследования внутренних органов, а также фамилия ученого, это излучение открывшего. 12. Показатель загрязненности воздуха частицами пыли, высокий уровень которого негативно влияет на органы дыхания и в целом на здоровье человека.



10. Скупычленность. 11. Рентген. 12. Запыленность.
По вертикали: 1. Вакцинация. 2. Гигиена. 3. Химия-пропаганда. 4. Матр. 5. Осмотр. 6. Матр.
По горизонтали: 7. Провитривание. 8. Слэбость. 9. Микроб. 10. Скупычленность. 11. Рентген. 12. Запыленность.

Учредитель: Межрегиональная общественная организация «Московское общество фтизиатров»

Адрес издателя: 107014, ул. Стромынка, д. 10, стр. 1

Тел. +7 (916) 972-37-76, e-mail: mof_2013@mail.ru

Бюллетень зарегистрирован в Федеральной службе по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций как печатное СМИ.

Свидетельство ПИ № ТУ 50-02697, дата регистрации 15.01.2019



Главный редактор: Е.А. Котова
 Выпускающий редактор: Р.М. Чотчаев
 Редакционный совет: Н.Н. Истомина, А.В. Котов, О.Б. Ломакина, И.В. Ноздревых, М.А. Прокопович, А.И. Простатин, Ю.Р. Руднева, М.В. Синецких, П.В. Сорокин, Л.Ф. Шамуратова
 Тираж 1000 экз. Распространяется бесплатно
 Заказ № 6343. Подписано в печать: 06.07.2021
 Отпечатано в ООО «Тверская фабрика печати»
 Адрес: 170006, г. Тверь, Беляковский пер., 46
 Дата выхода в свет: 06.07.2021.



БЕЛАЯ РОМАШКА

Живи без слез, Победи туберкулез!

12+

стр. 2

Фтизиатры Москвы помогут всегда!
Химиопрофилактика туберкулеза

стр. 3

Вакцинопрофилактика туберкулеза
у детей: почему, зачем и как?

стр. 4

Мифы о вакцине БЦЖ
Кроссворд

COVID-19 и туберкулез – как защитить себя

Туберкулез и COVID-19 — это инфекционные болезни, передающиеся воздушно-капельным путем, т. е. при кашле и чихании. Они могут иметь схожие проявления, такие как слабость, сухой кашель, повышение температуры. Одним из отличий этих двух инфекций является скорость распространения, которая в разы больше у COVID-19. Туберкулез чаще всего поражает легкие. Изменения в легких находят и при COVID-19. Эти две инфекции могут поражать человека одновременно или последовательно. У людей, переболевших COVID-19, в тканях легких могут формироваться участки фиброза.

Туберкулез и COVID-19 — это инфекционные болезни, которые могут поражать человека одновременно или последовательно.

Есть вероятность, что люди с поражением легких, в частности больные туберкулезом, или люди с ослабленным иммунитетом, как при высокой вирусной нагрузке на фоне ВИЧ, в случае заражения COVID-19 будут переносить коронавирусную инфек-

цию в более тяжелой форме. Больные туберкулезом считаются одной из самых уязвимых групп населения. У них поражены легкие и ослаблен иммунитет, что делает этих больных более тяжелыми, у них чаще возникают осложнения, приводящие к летальному исходу. Ведь любой срыв иммунитета приводит к осложнениям в течении основного заболевания. Таким образом, туберкулез и COVID-19 имеют очень негативное влияние на течение каждой из этих болезней.

Заразиться COVID-19 легко — достаточно оказаться рядом с заболевшим. Поэтому и необходимо соблюдение мер безопасности, среди которых одна из самых эффективных — это вакцинация. Вакцина против коронавируса безопасна для здоровья. Пациентам, перенесшим туберкулез (излеченным от туберкулеза), лицам с латентной инфекцией, контактировавшим с больными туберкулезом, необходимо привиться от новой коронавирусной инфекции, чтобы защитить себя от второй болезни, предотвратить заболевание COVID-19.

Уже сейчас врачи-фтизиатры наблюдают, как спустя несколько месяцев после коронавирусной инфекции у инфицированных туберкулезом лиц развивается заболевание в легких.

Правительство города Москвы и Департамент здравоохранения города Москвы первыми в России объявили об обязательной вакцинации от коронавируса еще в январе 2021 года. Сегодня в г. Москве организовано уже больше 100 пунктов вакцинации в городских поликлиниках, медицинских центрах, торговых центрах, павильонах «Здоровая Москва». С самого первого дня в выездной вакцинации принимают участие врачи и медицинские сестры ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом ДЗМ» совместно с городскими поликлиниками Департамента здравоохранения города Москвы. Силами нашего Центра уже проведена вакцинация более 100 000 человек. Прививка делается бесплатно с добровольного согласия гражданина. Самоизоляция после прививки не требуется. Вакцина не содержит патогенный для человека вирус, вызывающий COVID-19, поэтому заболеть и заразить окружающих после прививки невозможно.

Защитите себя и своих близких — сделайте прививку от COVID-19!

