

Информация о скрытой (латентной) туберкулезной инфекции

Что такое скрытая туберкулезная инфекция?

В такой ситуации человек заразился туберкулезом, но бактерии туберкулеза остались в организме в спящем состоянии. У человека нет симптомов, он не болен и не может заразить других.

У четверти населения мира имеется скрытая туберкулезная инфекция. Большинство инфицированных получили заражение в странах, где распространен туберкулез (почти вся Азия, Африка, Южная и Центральная Америка, большая часть Восточной Европы). Раньше в Финляндии встречалось много случаев туберкулеза. Поэтому многие из родившихся в Финляндии до 1950 года заразились туберкулезом в детстве или юности.

Почему необходимо лечить скрытую туберкулезную инфекцию?

Цель лечения - уничтожить скрывающиеся в организме туберкулезные бактерии и тем самым предотвратить заболевание.

Скрытая туберкулезная инфекция может проснуться в какой-то момент жизни человека, хотя после заражения ею прошли десятилетия. Тогда человек заболевает, у него проявляются симптомы, и он может заразить туберкулезом своих близких людей. Риск заболевания наиболее высок примерно в течение двух лет после заражения. После этого болезнь возникает из-за временного или постоянного ослабления иммунной системы организма.

Латентную инфекцию туберкулеза ищут у лиц с высоким риском развития болезни

Особо подверженными риску заражения туберкулезом являются близкие люди заболевшего, например, те, кто проживает с ним в одном домашнем хозяйстве. Органы здравоохранения определяют, какую группу людей необходимо обследовать. Лишь треть из подвергшихся риску заражения заражается туберкулезом.

- Из ста взрослых, заразившихся туберкулезом, заболевает только десять. Половина из них заболевает в течение двух лет, а остальные в оставшийся период жизни.
- Каждый второй ребенок в возрасте до 1-го года и каждый четвертый ребенок в возрасте от 1-го года до 5-ти лет могут заболеть после инфицирования. Также подростки и молодые люди подвержены более высокому риску развития заболевания, чем люди старшего возраста. Поэтому зараженных ищут среди подвергшихся риску заражения в возрастной группе до 35 лет.
- На риск развития болезни решающим образом влияет иммунитет организма. Обследования назначают независимо от возраста, если у подвергшегося риску заражения есть болезни или медикаментозное лечение, которые ослабляют его иммунитет.

Заболевания, лекарства и лечебные мероприятия, подрывающие иммунную систему, при которых проводятся обследования:

- ВИЧ-инфекция
- Силикоз (болезнь легких, вызванная каменной пылью)

- При планировании трансплантации органов
- По мере прогрессирования хронической почечной недостаточности при потребности лечения посредством искусственной почки
- При планировании начала биологической терапии или терапии JAK-ингибиторами

Как выясняется наличие скрытой туберкулезной инфекции?

Для взрослых используется анализ крови (IGRA, Interferon Gamma Release Assay), а для детей в возрасте до 7-ми лет - кожная проба Манту (Mantoux).

Как лечится латентная туберкулезная инфекция?

Перед началом лечения необходимо убедиться, что у человека нет симптомов, указывающих на туберкулез, и что рентген легких в норме. При необходимости берут образцы мокроты. Посредством анализов крови проверяют гемоглобин, лейкоциты, показатели функции печени и почек, и также тестируют на ВИЧ.

Решение о лечении принимается после индивидуального рассмотрения и обсуждения. Лечение предоставляется только в том случае, если человек сам хочет этого и обязуется принимать лекарства. Лечение начинается и контролируется в системе общественного здравоохранения (больнице или поликлинике). Обследования и лечение в соответствии с Законом о платежах для клиентов являются бесплатными.

Для лечения используются противотуберкулезные препараты. Врач подбирает наиболее подходящий препарат или комбинацию препаратов в каждом конкретном случае. Лечение длится от 3-х до 9-ти месяцев, в зависимости от ситуации и комбинации лекарств. При лечении могут проявляться побочные эффекты. Подробнее об этом вы можете прочитать в отдельной брошюре с информацией для пациентов.

Насколько эффективным является медикаментозное лечение?

С его помощью можно предотвратить развитие туберкулеза у большинства тех, кто проходит лечение в полном объеме.

Могу ли я принимать лекарства во время беременности?

Если беременность только планируется, то разумно пролечиться LTBI до начала беременности.

Риск гепатита у матери в какой-то степени возрастает во время беременности. Поэтому лечение предпочтительно начинать примерно через 3 месяца после родов. Решение о лечении всегда принимается индивидуально, после тщательного рассмотрения. Противотуберкулезные препараты не представляют опасности для плода.

Берегите себя!

Вы можете укрепить свой иммунитет с помощью своего образа жизни. Так что берегите себя. Питайтесь разнообразно, занимайтесь спортом и высыпайтесь. Бросьте

курить и употребляйте алкоголь в умеренных количествах. Избегайте стрессов. Принимайте витамин D: для людей со светлой кожей, по крайней мере в темное время года, с октября по апрель, для людей с темной кожей - во все времена года.

Обратитесь к врачу, если у вас затяжной кашель, выделения слизи, мокроты, потеря аппетита, потеря веса, сильная усталость или ночная потливость.

Подробнее о туберкулезе: www.tuberkuloosi.fi