



ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ НИШ

ЗАВОД ЗА ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ И ТУБЕРКУЛОЗУ НИШ

СВЕТСКИ ДАН БОРБЕ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛОЗЕ



Шта је туберкулоза?

Туберкулоза је заразна болест!

Болест се најчешће манифестује на плућима, мада може да захвати и друге органе (мозак, možдане опне, бубреге, црева, кости, јајнике итд.). Преноси се преко ситних честица које болесник искашљава у спољашњу средину, те је стога заразан само оболели од плућне туберкулозе.

Да ли ће до заражавања и обољевања доћи зависи, с једне стране, од самог узрочника (његове заразности), а с друге стране, од отпорности организма који долази у контакт с бацилом.

Фактори ризика за настанак туберкулозе

ХИВ инфекција, имунокомпромитијућа стања, пушење, смањена телесна тежина, злоупотреба алкохола и/или дроге, лоше социјално-економске прилике, дужи боравак колективима (болнице, казнено поправне установе, привремени смештаји), као и становање у заједници с туберкулозним болесником.

Најчешћи симптоми туберкулозе

Малаксалост, губитак апетита и мршављење, појачано ноћно знојење, повишена температура, уз кашаљ који је најчешће сув и упоран, а ређе праћен искашљавањем слузи, гноја или крви.

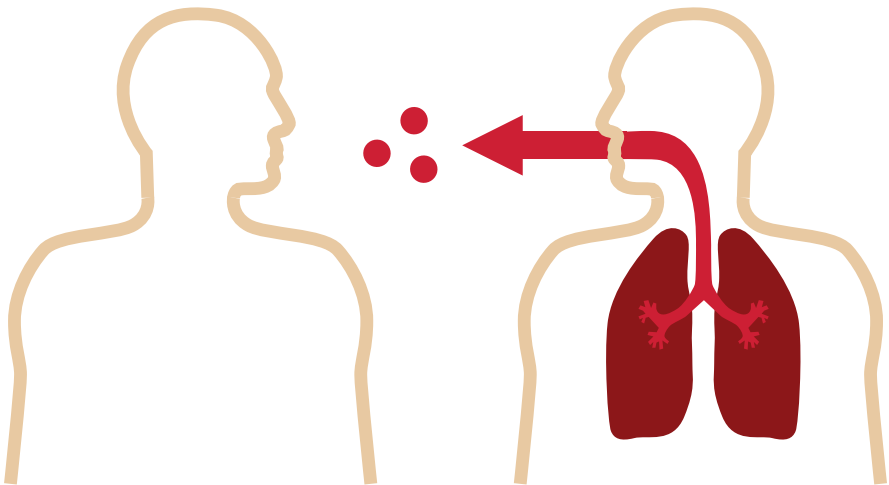
Дијагностика

Препорука је да се код свих особа које кашљу дуже од три недеље начини рендгенски снимак плућа да би се искључила туберкулоза.

Основна метода доказивања јесте преглед испљувка на бацил туберкулозе.

Додатна испитивања: бронхоскопија и патохистологија.

Пошто су у највећем ризику од инфекције чланови домаћинства оболелог, неопходно је да се јаве на преглед у надлежни диспансер за плућне болести како би се искључило постојање активне болести и код њих!



Лечење

Новооболели се лече комбинацијом четири лека а они који су се поново разболели с пет.

Код поново оболелих потребно је дуже лечење и већи број лекова да би се избегло стварање отпорности бацила туберкулозе на лекове, што је веома опасно пошто се на тај начин развија тзв. мултирезистентна туберкулоза, која се веома тешко лечи и понекад има смртни исход.

Туберкулозни болесници током целог лечења треба да се придржавају одговарајућег хигијенско-дијететског режима живота, да избегавају физички напор, да се одмарају барем два-три сата дневно, да се не излажу сунцу, да користе мултивитаминске препарате, а у највећем проценту случајева треба да су на боловању за све време лечења.



www.izjz-nis.org.rs