**Туберкулез у детей. Информация для родителей**

**Туберкулез** - это инфекционное (заразное) заболевание, которое вызывается [микобактерией туберкулеза](http://medspecial.ru/wiki/%D0%9C%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B1%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%B8%2B%D1%82%D1%83%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%B0/). Это означает, что заразиться этой болезнью можно только от больного с открытой формой [туберкулеза](http://medspecial.ru/wiki/%D1%82%D1%83%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B5%D0%B7/) - то есть такого, который при разговоре, [кашле](http://medspecial.ru/wiki/%D0%9A%D0%B0%D1%88%D0%B5%D0%BB%D1%8C/), чихании выделяет туберкулезную палочку в [окружающую среду](http://medspecial.ru/wiki/%D0%9E%D0%BA%D1%80%D1%83%D0%B6%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B0%D1%8F%2B%D1%81%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0/).

**Отсюда простое правило:** если у вас есть дети, особенно [дошкольного возраста](http://medspecial.ru/wiki/%D0%92%D0%BE%D0%B7%D1%80%D0%B0%D1%81%D1%82%2B%D0%B4%D0%BE%D1%88%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B9/), то, в первую очередь, ради них регулярно проходите [флюорографию](http://medspecial.ru/wiki/%D0%A4%D0%BB%D1%8E%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D1%84%D0%B8%D1%8F/). Если это делать раз в год, болезнь будет выявлена на ранней стадии, и вы никого не успеете заразить или запустить заболевание до тяжелых форм.

Однако, далеко не все инфицированные (то есть заразившиеся) заболевают, [инфицирование](http://medspecial.ru/wiki/%D0%98%D0%BD%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5/) не является синонимом болезни – то есть, если врач вам говорит, что ребенок инфицирован – это вовсе не значит, что он болен; более того, скорее всего, он не заболеет.

Туберкулез у детей часто протекает скрыто, заподозрить его сложно, отсюда и **вторая рекомендация:** не отказываться от [пробы Манту](http://medspecial.ru/wiki/%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%B1%D0%B0%2B%D0%9C%D0%B0%D0%BD%D1%82%D1%83/) и других методовранней диагностики туберкулеза у детей.

Туберкулез может [поражать любые органы](http://medspecial.ru/wiki/%D0%9A%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5%2B%D1%84%D0%BE%D1%80%D0%BC%D1%8B%2B%D1%82%D1%83%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%B0%2B/), но у детей чаще встречается туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, легких и почек. Течение заболевание чаще всего достаточно скрытое, дети не жалуются, в отличие от взрослых с легочным туберкулезом, они не кашляют, и клинически туберкулез проявляется достаточно поздно. Однако, существуют признаки позволяющие заподозрить заболевание на ранних этапах.

**Признаки раннего периода первичной туберкулезной инфекции и самой болезни**

* Ребенок становится раздражительным, плаксивым, более «вредным» и капризным;
* У ребенка ухудшается [аппетит](http://medspecial.ru/wiki/%D0%90%D0%BF%D0%BF%D0%B5%D1%82%D0%B8%D1%82/), появляется избирательность в еде;
* Могут появиться небольшой «кхекающий» кашель, ночная потливость (да такая, что ребенка приходится переодевать или даже менять наволочку),
* Уменьшается физическая активность, и если раньше ребенок бегал и прыгал, то в случае заболевание возникает желание скорее отдохнуть чем поиграть.

Как видите, туберкулез практически не дает каких-то типичных только для него симптомов, поэтому выявить его можно только с помощью специальных анализов и обследований (в основном это рентген, компьютерная томография и ультразвуковое исследование), обратившись к врачу-фтизиатру.

**Очень важно!** Если такие симптомы продолжаются более трех недель (особенно это касается кашля при невысокой температуре до 37.5 у ребенка после года-полутора, у ребенка этого возраста – это нормальная температура) и нарастают, покажите ребенка педиатру. Возможно, после этого будет назначена и консультация фтизиатра (специалиста по лечению туберкулеза).

**Как обследовать ребенка на туберкулез?**

**Рентгенологические обследования**

Врач-фтизиатр при подозрении на туберкулез, как правило, назначает [рентгеновские исследования](http://medspecial.ru/wiki/%D0%A0%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B3%D0%B5%D0%BD%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B5%2B%D0%B8%D1%81%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5%2B%D0%B2%2B%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B5/): это прямой и боковой снимок грудной клетки, и [томограммы](http://medspecial.ru/wiki/%D0%A2%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D1%84%D0%B8%D1%8F/%22%20%5Co%20%22%D0%A2%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D1%84%D0%B8%D1%8F) (послойные снимки) средостения. Иногда при серьезных подозрениях, приходится делать даже [компьютерную томографию](http://medspecial.ru/wiki/%D0%A2%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D1%84%D0%B8%D1%8F/). Но этот метод должен применяться только по очень веским показаниям, так как лучевая нагрузка большая и считается опасной для маленьких детей. Однако, если речь идет о возможном заболевании туберкулезом – то компьютерная томография является самым объективным методом диагностики, и отказываться не стоит.

**Туберкулинодиагностика**

Это кожные пробы Манту, [Пирке](http://medspecial.ru/wiki/%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%B1%D0%B0%2B%D0%9F%D0%B8%D1%80%D0%BA%D0%B5/), а сейчас появился новый диагностический метод - Диаскинтест. Проба Пирке - это специальный диагностический тест, разные разведения того же вещества, которое применяется и для пробы Манту - туберкулина. Эта проба является накожной аллергической, то есть через капли раствора туберкулина разных концентраций, которые наносят на предплечье, царапают кожу. Пробу Пирке, как и все накожные аллергические пробы, мочить нельзя ни в коем случае, это искажает результаты. Ее читают, как и пробу Манту, через 3 суток или 72 часа.

**Диаскинтест**

Это новый метод диагностики как инфицирования возбудителем туберкулеза, который недавно был утвержден приказом Министерства здравоохранения. Его применяют только в противотуберкулезных учреждениях, впрочем, как и пробу Пирке. Выполняется он точно так же, как и проба Манту, внутрикожно на предплечье, и читается аналогичным образом. Этот метод более специфичен, так как не реагирует на ранее выполненную ребенку [вакцинацию](http://medspecial.ru/wiki/%D0%92%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F/) [БЦЖ](http://medspecial.ru/wiki/%D0%92%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0%2B%D0%B4%D0%BB%D1%8F%2B%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B8%2B%D1%82%D1%83%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%B0.%2B%D0%91%D0%A6%D0%96./) (чем грешат [туберкулиновые пробы](http://medspecial.ru/wiki/%D0%A2%D1%83%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%8F%2B%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B1%D0%B0/)), и гораздо реже дает неспецифические [аллергические реакции](http://medspecial.ru/wiki/%D0%90%D0%BB%D0%BB%D0%B5%D1%80%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%2B%D1%80%D0%B5%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F/). Сейчас этот тест выполняется всем детям, направленным для обследования в противотуберкулезные учреждения.

**Другие анализы при подозрении на туберкулез**

Как правило, даже при явном туберкулезном процессе, никаких существенных изменений в анализах не регистрируется, однако бывает, что в [клиническом анализе крови](http://medspecial.ru/wiki/%D0%9E%D0%B1%D1%89%D0%B8%D0%B9%2B%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%B7%2B%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B8/) уменьшается количество [гемоглобина](http://medspecial.ru/wiki/%D0%93%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D0%B3%D0%BB%D0%BE%D0%B1%D0%B8%D0%BD/), повышаются [лейкоциты](http://medspecial.ru/wiki/%D0%9B%D0%B5%D0%B9%D0%BA%D0%BE%D1%86%D0%B8%D1%82%D1%8B/) и СОЭ. Обязательно также назначают биохимический анализ крови (так как при необходимости лечения нужно контролировать несколько параметров), анализ мочи, и посевы мочи и мокроты для выявления [возбудителя](http://medspecial.ru/wiki/%D0%92%D0%BE%D0%B7%D0%B1%D1%83%D0%B4%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%2B%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%B8/) туберкулеза.

**Лечение туберкулеза у детей**

Чтобы справиться с болезнью, необходимо принимать лекарства, назначенные врачом. Ни в коем случае не стоит отказываться от лечения - это опасно для ребенка, так как туберкулез может принять осложненное течение. Лечение туберкулеза долгое, не менее 6 месяцев. Если ребенок чувствует себя хорошо, то нет большой необходимости держать его все время в больнице, тут стоит найти разумный компромисс с лечащим врачом.

Из всего, написанного выше, понятно, что заболевание тяжелое, лечение длительное, зачастую – в больнице. Поэтому намного эффективнее не лечить, а предупреждать болезнь.